AHBB | REDE SANTA CASA

(1)

PRESTAÇÃO DE CONTAS

TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018
MÉDIA COMPLEXIDADE

CONTA CORRENTE: 36051-1

COMPETÊNCIA: OUTUBRO/2023
PAGAMENTO: NOVEMBRO/2023

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 34075066
R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

Prefeitura de Garça
Estado de São Paulo

Memorando 32.212/2023

Responder apenas via 1Doc

Leonardo S. AHBBPC

Para
SPC-S - Setor de...
A/C Taina S.
2 setores envolvidos
AHBBPC SPC-S
21/12/2023 14:16

CC

PRESTAÇÃO DE CONTAS TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - NOVEMBRO/2023

Prezada,

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

https://drive.google.com/drive/folders/16UsCzEGkzBnlc8LWqss2ZN6dgVs5N8jJ?usp=sharing

Leonardo Luis Dos Santos da Silva
Auxiliar de Escritório

Quem pode visualizar?

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

ASSUNTOS ESTRATÉGICOS

CHECKLIST PARA PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL/MENSAL – 3° 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: ___/___/____

000002

AHBB | REDE SANTA CASA

Ofício nº 0781/2023 **Garça, 18 de dezembro de 2023.**

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102
Garça/SP, CEP 17.400-000

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, entidade filantrópica, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 45.349.461/0009-60, localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, Williams, na cidade de Garça, Estado de São Paulo, CEP 16.402-064, vem, por meio do presente instrumento particular e na melhor forma de direito em atenção à notificação em 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 Outubro/2023 com pagamento Novembro/2023.

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

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

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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

João Pedro Pinotti Affonso
Presidente

AHBB | REDE SANTA CASA

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DAS PARCELAS DE EMPENHOS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que no mês de novembro de 2023 à Entidade recebeu o valor da parcela 10/11 referente ao Termo de Colaboração 015/2018 dos empenhos:**

641/19	R$ 132.063,60
4564/8	R$ 420.000,00
18787	R$ 160.000,00
641/20	R$ 352.063,59
18788/1	R$ 40.000,00
641/21	R$ 330.253,53
18788/2	R$ 44.519,40

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

18590	R$ 108.217,64
18591	R$ 27.607,54
18592	R$ 27.607,54

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

Atenciosamente.

Garça, 19 de dezembro de 2023.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2023.12.19 10:26:09 -03'00'

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

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 34075066
R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

000005

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE COMPRA Nº	FICHA: 254	DATA: 06/11/2023 DATA EMP.: 31/01/2023	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº**	**641** / **19**
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 06/11/2023	

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — 45.349.461/0009-60 — CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS — GARCA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 14º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018, PARCELA 10/11 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº26.924/2023.	Bruto **132.063,60** Desconto **0,00**

ES - Estimativa — **Líquido** **132.063,60**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
10	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.50.39.01	TERMO DE COLABORAÇÃO
10.302.0010.2074.0302	TERMOS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.136.160,66	6.605.559,04	132.063,60	67.936,40

VALOR A SER PAGO R$ **132.063,60**

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

AUTORIZO	TESOURARIA	PAGUE-SE:
ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____	_____

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

GARÇA/SP, _____/_____/_____.

NOME:
CNPJ/CPF:

ELABORADO POR: Mara Cristina Ram

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. N°:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 255	DATA: 06/11/2023 DATA EMP.: 31/03/2023	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº** 4564 / 8

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 06/11/2023

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60 CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS GARCA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 520 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 14° TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 015/2018. PARCELA 10/11 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°26.924/2023.	Bruto **420.000,00** Desconto **0,00**

ES - Estimativa **Líquido** **420.000,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
10	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.50.39.01	TERMO DE COLABORAÇÃO
10.302.0010.2074.0302	TERMOS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
350.000,00	2.870.000,00	420.000,00	280.000,00

VALOR A SER PAGO R$ **420.000,00**

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

AUTORIZO	TESOURARIA	PAGUE-SE:
ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____	_____

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

GARÇA/SP, _____/_____/_____

NOME:
CNPJ/CPF:

ELABORADO POR: Mara Cristina Ram

000007

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

Ordem Pagto. Nº:

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

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: 832	DATA: 07/11/2023	VENCIMENTO: 07/11/2023	EMPENHO: 18590

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL — Contrato: OR - Ordinario

02 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
02 10 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
3.3.50.39.01 TERMO DE COLABORAÇÃO
10.302.0010.2074.0507 PISO ENFERMAGEM - PORTARIA 1135 - TERMO COLABORAÇÃO 15/18 ADITIVO 15

Fonte de Recurso
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida
05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULA 370 GRUPO IMPLEMENT.PISO SALARIAL ENFERMAGEM
00 Recursos Ordinarios 000 GRUPO IMPLEMENT.PISO SALARIAL ENFERMAGEM

CREDOR: 23104 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 GARCA

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
108.217,64	0,00	108.217,64	0,00

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 15º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018, PORTARIA Nº1.135/2023 (PISO DA ENFERMAGEM), CONFORME MEM. 1DOC Nº26.924/2023.

ITEM	DESCR.	MARCA	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

VALOR TOTAL DOS ITENS 108.217,64

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

18590 **LIQUIDO** 108.217,64

AUTORIZO	TESOURARIA	PAGUE-SE:
ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____	_____

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

GARÇA/SP, _____/_____/_____

NOME: _____
CNPJ/CPF:

Local da Entrega:

Condição de Pagamento:

ELABORADO POR: Mara Cristina Ramos da Silva Auxiliar Administrativo

000008

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

Ordem Pagto. Nº:

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

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: 833	DATA: 07/11/2023	VENCIMENTO: 07/11/2023	EMPENHO: 18591

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL — Contrato: OR - Ordinario

02 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
02 10 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
3.3.50.39.01 TERMO DE COLABORAÇÃO
10.302.0010.2074.0508 PISO ENFERMAGEM - PORTARIA 1355 TERMO DE COLABORAÇÃO 15/18 ADITIVO 15

Fonte de Recurso
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida
05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULA 370 GRUPO IMPLEMENT.PISO SALARIAL ENFERMAGEM
00 Recursos Ordinarios 000 GRUPO IMPLEMENT.PISO SALARIAL ENFERMAGEM

CREDOR: 23104 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 GARCA

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
27.607,54	0,00	27.607,54	0,00

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 15º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018, PORTARIA Nº1.355/2023 (PISO DA ENFERMAGEM), CONFORME MEM. 1DOC Nº26.924/2023.

ITEM	DESCR.	MARCA	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

VALOR TOTAL DOS ITENS 27.607,54

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

18591 **LIQUIDO** 27.607,54

AUTORIZO	TESOURARIA	PAGUE-SE:
ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____	_____

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

GARÇA/SP, _____/_____/_____

NOME: _____
CNPJ/CPF:

Local da Entrega:

Condição de Pagamento:

ELABORADO POR: Mara Cristina Ramos da Silva — Auxiliar Administrativo

000009

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: 834	DATA: 07/11/2023	VENCIMENTO: 07/11/2023	**EMPENHO: 18592**

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL — Contrato: OR - Ordinario

02 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
02 10 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
3.3.50.39.01 TERMO DE COLABORAÇÃO
10.302.0010.2074.0509 PISO ENFERMAGEM - PORTARIA 1677 TERMO COLABORAÇÃO 15/18 ADITIVO 15

Fonte de Recurso
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida
05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULA 370 GRUPO IMPLEMENT.PISO SALARIAL ENFERMAGEM
00 Recursos Ordinarios 000 GRUPO IMPLEMENT.PISO SALARIAL ENFERMAGEM

CREDOR: 23104 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 GARCA

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
27.607,54	0,00	27.607,54	0,00

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 15º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018, PORTARIA Nº1.677/2023 (PISO DA ENFERMAGEM), CONFORME MEM. 1DOC Nº26.924/2023.

ITEM	DESCR.	MARCA	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

VALOR TOTAL DOS ITENS 27.607,54

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

18592 **LIQUIDO** 27.607,54

AUTORIZO	TESOURARIA	PAGUE-SE:
ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____	_____

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

GARÇA/SP. _____/_____/_____

NOME: _____
CNPJ/CPF:

Local da Entrega:

Condição de Pagamento:

ELABORADO POR: Mara Cristina Ramos da Silva Auxiliar Administrativo

000010

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

Ordem Pagto. Nº:

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

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: 827	DATA: 17/11/2023	VENCIMENTO: 17/11/2023	EMPENHO: 18787

LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL — Contrato: OR - Ordinario

02 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
02 10 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
3.3.50.39.01 TERMO DE COLABORAÇÃO
10.302.0010.2051.0000 ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Fonte de Recurso
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida
92 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCUL
00 Recursos Ordinarios
302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP
205 RES. SS Nº 76/22 DEMANDAS PARLAMENTARES

CREDOR: 23104 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 GARCA

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
160.000,00	0,00	160.000,00	0,00

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 14º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018.
PARCELA 10/11 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº26.924/2023.

ITEM	DESCR.	MARCA	QTD	UNID	VLR UNIT R$	TOTAL

VALOR TOTAL DOS ITENS 160.000,00

TOTAL DE DESCONTOS 0,00

18787

LIQUIDO 160.000,00

AUTORIZO	TESOURARIA	PAGUE-SE:
ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____	_____

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

GARÇA/SP, _____/_____/_____

NOME: _____
CNPJ/CPF:

Local da Entrega:

Condição de Pagamento:

ELABORADO POR: Mara Cristina Ramos da Silva — Auxiliar Administrativo

000011

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. N°:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 254	DATA: 17/11/2023 DATA EMP.: 31/01/2023	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº** 641 / 20
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 17/11/2023

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — 45.349.461/0009-60 — CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS — GARCA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 14º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 015/2018. PARCELA 10/11 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°26.924/2023.	Bruto **352.063,59** Desconto **0,00**

ES - Estimativa — **Líquido** **352.063,59**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
10	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.50.39.01	TERMO DE COLABORAÇÃO
10.302.0010.2074.0302	TERMOS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.136.160,66	6.957.622,63	352.063,59	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **352.063,59**

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

AUTORIZO	TESOURARIA	PAGUE-SE:
ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____	_____

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

GARÇA/SP, _____/_____/_____

NOME:
CNPJ/CPF:

ELABORADO POR: Mara Cristina Ram

000012

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 842	DATA: 17/11/2023 DATA EMP.: 17/11/2023	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº** 18788 / 1
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 17/11/2023

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — 45.349.461/0009-60 — CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS — GARCA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 95 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS-e: 00 Recursos Ordinarios 800 TRANSF.UNIÃO DECORRENTES EMENDA PARL.IND 037 INCREMENTO PORTARIA 731-22 DEP PADILHA	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 14º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 10/11 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº26.924/2023.	Bruto **40.000,00** Desconto **0,00**

ES - Estimativa — **Líquido** **40.000,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
10	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.50.39.01	TERMO DE COLABORAÇÃO
10.302.0010.2074.0000	TERMOS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
84.519,40	40.000,00	40.000,00	44.519,40

VALOR A SER PAGO R$ **40.000,00**

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

AUTORIZO	TESOURARIA	PAGUE-SE:
ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____	_____

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

GARÇA/SP, _____/_____/_____

NOME:
CNPJ/CPF:

ELABORADO POR: Mara Cristina Ram

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE COMPRA Nº:	FICHA: 254	DATA: 29/11/2023 DATA EMP.: 31/01/2023	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº** 641 / 21

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 29/11/2023

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60 CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS GARCA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 15º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 10/11 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº26.924/2023.	Bruto **330.253,53** Desconto **0,00**

ES - Estimativa **Líquido 330.253,53**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
10	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.50.39.01	TERMO DE COLABORAÇÃO
10.302.0010.2074.0302	TERMOS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.136.160,66	7.287.876,16	330.253,53	0,40

VALOR A SER PAGO R$ **330.253,53**

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

AUTORIZO	TESOURARIA	PAGUE-SE:
ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____	_____

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

GARÇA/SP, ____/____/____

NOME:
CNPJ/CPF:

ELABORADO POR: Mara Cristina Ram

000014

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. N°:

PEDIDO DE COMPRA N°:	FICHA: 842	DATA: 29/11/2023 DATA EMP.: 17/11/2023	**LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N°** 18788 / 2
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 29/11/2023

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL — 45.349.461/0009-60 — CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS — GARCA

FONTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 95 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS-e 00 Recursos Ordinarios 800 TRANSF.UNIÃO DECORRENTES EMENDA PARL.IND 037 INCREMENTO PORTARIA 731-22 DEP PADILHA	LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 15º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 015/2018. PARCELA 10/11 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°26.924/2023.	Bruto **44.519,40** Desconto **0,00**

ES - Estimativa — **Líquido** **44.519,40**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
10	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.50.39.01	TERMO DE COLABORAÇÃO
10.302.0010.2074.0000	TERMOS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
84.519,40	84.519,40	44.519,40	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **44.519,40**

DESCONTOS

TOTAL DE DESCONTOS **0,00**

AUTORIZO	TESOURARIA	PAGUE-SE:
ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	BANCO N°: _____ CHEQUE N°: _____	_____

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

GARÇA/SP, _____/_____/_____

NOME: _____
CNPJ/CPF:

ELABORADO POR: Mara Cristina Ram

AHBB | REDE SANTA CASA

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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que no mês de novembro de 2023 os recursos recebidos através do Termo de 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, 19 de dezembro de 2023.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2023.12.19 10:26:31 -03'00'

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

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 34075066
R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

EMPRESA

G3360114580508551
01/12/2023 15:03:41

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	36051-1ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato	11 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
31/10/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/11/2023		3062	99015	470 Transferência enviada	556.932.000.000.360	81,40 D	
				01/11 16:16 JOSE BRANCAGLION JR EPP			
01/11/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	28.185	19.094,18 D	
01/11/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	28.188	2.263,86 D	
01/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.101	2.620,16 D	
				104 0305 38529478800 CESAR ALVES PEREI			
01/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.102	4.417,50 D	
				237 0002 49850945877 MARCELA TORRES FA			
01/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.103	1.620,00 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
01/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.104	575,00 D	
				SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
01/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.105	7.431,41 D	
				MESSER GASES LTDA			
01/11/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	38.103,51 C	0,00 C
03/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.301	23.405,00 D	
				ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO			
03/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.302	669,42 D	
				ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTO			
03/11/2023		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	833.071.100.090.148	23,80 D	
				Cobrança referente 03/11/2023			
03/11/2023		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	833.071.100.090.149	6,80 D	
				Cobrança referente 03/11/2023			
03/11/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	24.105,02 C	0,00 C
06/11/2023		0290	99015	870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	132.063,60 C	
				06/11 11:07 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
06/11/2023		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	307.759.752	420.000,00 C	
				104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
06/11/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	32.867	3.279,12 D	
06/11/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	32.870	305.790,22 D	
06/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.601	1.051,27 D	
				STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LT			
06/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.602	145,69 D	
				S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI			
06/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.603	1.950,00 D	
				FITMEDICAL INTERMEDIACAO COMER			
06/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.604	5.056,18 D	
				MESSER GASES LTDA			
06/11/2023		0000	13113	170 Tarifa Modulo	12	60,00 D	
				Cobrança referente 06/11/2023			
06/11/2023		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	803.101.100.634.039	332,00 D	
				Cobrança referente 06/11/2023			
06/11/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	234.399,12 D	0,00 C
07/11/2023		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	308.194.471	163.432,72 C	
				104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
07/11/2023		3062	99015	470 Transferência enviada	550.290.000.018.227	2.512,34 D	
				07/11 16:48 MARINA MARCHI SANTOS			
07/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.701	3.605,38 D	
				033 0011 32421255848 ANDRE MARTINELLI			
07/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.702	5.280,67 D	

		033 0011 36546670828 AMANDA SCOMBATE D			
07/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.703	2.210,69 D	
		033 0396 37426350851 ARYELTON MIRANDA			
07/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.704	1.996,76 D	
		104 0305 38529478800 CESAR ALVES PEREI			
07/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.705	1.406,96 D	
		748 3022 21372661808 CLEIDE MARIA LODE			
07/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.706	2.338,28 D	
		237 0005 31911934805 EDILSON ALVES DE			
07/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.707	2.686,70 D	
		104 0305 33510659813 FABIANA TIMPURIM			
07/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.708	2.210,69 D	
		336 0001 33948953821 GEORGE GOMES DA S			
07/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.709	441,18 D	
		033 0218 32193036845 JOSE CARLOS DE SO			
07/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.710	1.453,75 D	
		104 0305 34971222898 JOSIANE SOARES DA			
07/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.711	2.391,02 D	
		748 3022 32190742862 LARISSA TEODORO M			
07/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.712	3.317,19 D	
		033 0218 30320692892 MAGNO JOSE DOS SA			
07/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.713	3.486,49 D	
		237 0002 49850945877 MARCELA TORRES FA			
07/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.714	3.595,50 D	
		237 0005 46440996860 POLYANA HELY DIAS			
07/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.715	4.936,99 D	
		748 3022 16750913822 RENATA RIBEIRO BR			
07/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.716	1.705,94 D	
		033 0505 42675577804 RITHELLI ADRIANE			
07/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.717	2.210,69 D	
		748 3022 23242872851 SEBASTIAO RICARDO			
07/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.718	1.500,00 D	
		341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO			
07/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.719	14.500,00 D	
		341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
07/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.720	10.000,00 D	
		748 3022 048209233000125 IRMANDADE DA			
07/11/2023	0000	13105 375 Impostos	110.721	37.799,16 D	
		FGTS ARRECADACAO GRF			
07/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.722	12.321,00 D	
		260 0001 035854974000117 CARLOS ANTONI			
07/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.723	7.000,00 D	
		748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT			
07/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.724	4.000,00 D	
		748 3021 040933371000140 ANDERSON CARR			
07/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.725	2.210,69 D	
		033 0011 45275393881 MATEUS NASCIMENTO			
07/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.111.200.013.577	11,50 D	
		Cobrança referente 07/11/2023			
07/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.111.200.013.578	11,50 D	
		Cobrança referente 07/11/2023			
07/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.111.200.013.579	11,50 D	
		Cobrança referente 07/11/2023			
07/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.111.200.013.580	11,50 D	
		Cobrança referente 07/11/2023			
07/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.111.200.013.581	11,50 D	
		Cobrança referente 07/11/2023			
07/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.111.200.013.582	11,50 D	
		Cobrança referente 07/11/2023			
07/11/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	833.111.200.077.914	3,40 D	
		Cobrança referente 07/11/2023			
07/11/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	833.111.200.077.915	431,80 D	
		Cobrança referente 07/11/2023			
07/11/2023	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	25.810,45 D	0,00 C
08/11/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	17.990	136.532,70 D	

08/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto NITROPEC NITROGENIO LIQUIDO E		110.801	375,00 D
08/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SERVIMED		110.802	714,48 D
08/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto B R HOSP D LTDA		110.803	444,03 D
08/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto 3S COMERCIO DE EMBALAGENS		110.804	610,00 D
08/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ELETRO CENTER DE GARCA LTDA		110.805	709,60 D
08/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 1600 019002553000101 ACCELERARE DE		110.806	592,98 D
08/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 08/11/2023	823.121.100.069.102		11,50 D
08/11/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	139.990,29 C 0,00 C
09/11/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento		15.729	2.862,72 D
09/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0011 36546670828 AMANDA SCOMBATE D		110.901	729,30 D
09/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0396 37426350851 ARYELTON MIRANDA		110.902	576,88 D
09/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 38529478800 CESAR ALVES PEREI		110.903	187,50 D
09/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 21372661808 CLEIDE MARIA LODE		110.904	182,47 D
09/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0005 31911934805 EDILSON ALVES DE		110.905	187,50 D
09/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 33510659813 FABIANA TIMPURIM		110.906	311,20 D
09/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 336 0001 33948953821 GEORGE GOMES DA S		110.907	2.884,40 D
09/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0218 32193036845 JOSE CARLOS DE SO		110.908	187,50 D
09/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 34971222898 JOSIANE SOARES DA		110.909	312,00 D
09/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 32190742862 LARISSA TEODORO M		110.910	3.205,95 D
09/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0218 30320692892 MAGNO JOSE DOS SA		110.911	312,00 D
09/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0002 49850945877 MARCELA TORRES FA		110.912	450,10 D
09/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0011 45275393881 MATEUS NASCIMENTO		110.913	3.461,28 D
09/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0005 46440996860 POLYANA HELY DIAS		110.914	450,10 D
09/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0505 42675577804 RITHELLI ADRIANE		110.915	182,47 D
09/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 23242872851 SEBASTIAO RICARDO		110.916	1.788,33 D
09/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0011 32421255848 ANDRE MARTINELLI		110.917	312,00 D
09/11/2023	0000	13105 375 Impostos FGTS ARREC GRRF		110.918	2.210,17 D
09/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 09/11/2023	813.131.100.115.132		11,50 D
09/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 09/11/2023	813.131.100.115.133		11,50 D
09/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 09/11/2023	813.131.100.115.134		11,50 D
09/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 09/11/2023	813.131.100.115.135		11,50 D
09/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 09/11/2023	813.131.100.115.136		11,50 D
09/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 09/11/2023	813.131.100.115.137		11,50 D
09/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.131.100.115.138		11,50 D

		Cobrança referente 09/11/2023			
09/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.131.100.115.139	11,50 D	
		Cobrança referente 09/11/2023			
09/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.131.100.115.140	11,50 D	
		Cobrança referente 09/11/2023			
09/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.131.100.115.141	11,50 D	
		Cobrança referente 09/11/2023			
09/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.131.100.115.142	11,50 D	
		Cobrança referente 09/11/2023			
09/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.131.100.115.143	11,50 D	
		Cobrança referente 09/11/2023			
09/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.131.100.115.144	11,50 D	
		Cobrança referente 09/11/2023			
09/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.131.100.115.145	11,50 D	
		Cobrança referente 09/11/2023			
09/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.131.100.115.146	11,50 D	
		Cobrança referente 09/11/2023			
09/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.131.100.115.147	11,50 D	
		Cobrança referente 09/11/2023			
09/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.131.100.115.148	11,50 D	
		Cobrança referente 09/11/2023			
09/11/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	813.131.100.182.718	418,20 D	
		Cobrança referente 09/11/2023			
09/11/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	21.407,57 C	0,00 C
10/11/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	853.141.200.263.571	3,40 D	
		Cobrança referente 10/11/2023			
10/11/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	3,40 C	0,00 C
13/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.301	3.679,29 D	
		PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA			
13/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.302	713,09 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
13/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.303	917,15 D	
		INDUSTRIA E C C GARCA LTDA			
13/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.304	512,48 D	
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO			
13/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.171.100.085.151	11,50 D	
		Cobrança referente 13/11/2023			
13/11/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	5.833,51 C	0,00 C
14/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.401	290,00 D	
		NOVA GARCA COMERCIO DE GAS			
14/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.402	139,60 D	
		SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSE			
14/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.403	8.992,89 D	
		AIR LIQUIDE BRASIL L			
14/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.404	209,68 D	
		CENTERCRED SECURITIZADORA S.A.			
14/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.405	548,31 D	
		MESSER GASES LTDA			
14/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.406	1.110,43 D	
		MERCADO GS DE GARCA LTDA ME			
14/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.407	2.986,45 D	
		S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI			
14/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.408	3.206,00 D	
		CENTERCRED SECURITIZADORA S.A.			
14/11/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	17.483,36 C	0,00 C
17/11/2023	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.021.101	160.000,00 C	
		17/11 15:17 FUNDO A FUNDO GLICEMIA			
17/11/2023	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	352.063,59 C	
		17/11 15:14 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
17/11/2023	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	309.558.997	40.000,00 C	
		104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
17/11/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	41.787,04 D	
		17/11 15:22 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
17/11/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	13.319,65 D	
		17/11 15:22 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			

17/11/2023	0000	13105 375 Impostos	111.701	6.306,24 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
17/11/2023	0000	13105 375 Impostos	111.702	2.029,00 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
17/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.703	2.073,33 D	
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO			
17/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico 833.211.100.195.977		11,50 D	
		Cobrança referente 17/11/2023			
17/11/2023	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	486.536,83 D	0,00 C
21/11/2023	0000	14175 983 TED Devolvida	400.022	1.400,00 C	
		AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ			
21/11/2023	0000	14175 983 TED Devolvida	500.023	1.400,00 C	
		AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ			
21/11/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 550.141.000.075.030		3.941,70 D	
		21/11 16:41 GABRIELA M SILVA MEDICIN			
21/11/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 550.290.000.009.913		2.730,10 D	
		21/11 16:42 BRANCO E SARAUZA LTDA ME			
21/11/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 550.290.000.084.600		914,71 D	
		21/11 16:42 WELINTON GONCALVES MOREI			
21/11/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 552.916.000.043.562		8.749,99 D	
		21/11 16:41 R. A. DE SOUZA E MORAES			
21/11/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 552.916.000.043.562		1.750,00 D	
		21/11 16:41 R. A. DE SOUZA E MORAES			
21/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.101	1.400,00 D	
		336 0001 052306972000102 HUSSEIN SAUDE			
21/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.102	2.100,00 D	
		260 0001 050937710000110 MAURICIO LOPE			
21/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.103	1.400,00 D	
		260 0001 048873914000193 ACP SERVICOS			
21/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.104	5.200,00 D	
		756 3135 041056712000100 CLINICA MEDIC			
21/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.105	300,00 D	
		403 0001 048724160000100 ZORZELA MEDIC			
21/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.106	1.400,00 D	
		260 0001 051595850000110 MCFS SERVICOS			
21/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.107	3.500,00 D	
		260 0001 042370523000170 MTNF SERVICOS			
21/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.108	7.000,00 D	
		756 4355 049956020000120 LUISE DAVET B			
21/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.109	300,00 D	
		756 4355 049956020000120 LUISE DAVET B			
21/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.110	9.800,00 D	
		260 0001 047224111000145 GAIOTTO SERVI			
21/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.111	1.970,85 D	
		341 0145 049260798000108 ISADORA LEAO			
21/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.112	1.400,00 D	
		237 0663 051160552000106 CPB SERVICOS			
21/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.113	4.900,00 D	
		260 0001 048953294000100 SISMEIRO LOPE			
21/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.114	5.600,00 D	
		260 0001 048895458000182 MR MEDICINA E			
21/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.115	500,00 D	
		260 0001 048895458000182 MR MEDICINA E			
21/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.116	4.900,00 D	
		237 0002 048130083000160 L M SERVICOS			
21/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.117	15.000,00 D	
		403 0001 046707353000127 BOFILL SERVIC			
21/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.118	5.000,00 D	
		403 0001 046707353000127 BOFILL SERVIC			
21/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.119	24.400,00 D	
		748 0728 047293787000190 BRAMBILLA SER			
21/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.120	13.599,98 D	
		748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI			
21/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.121	9.100,00 D	
		033 0092 041544256000147 ISABELLA GONC			

21/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L	112.122	6.600,00 D
21/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC	112.123	11.800,00 D
21/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 336 0001 032282306000174 FLAVIA BICUDO	112.124	7.445,42 D
21/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 029415625000104 REINALDO JOSE	112.125	5.949,97 D
21/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 336 0001 032282306000174 FLAVIA BICUDO	112.126	2.627,80 D
21/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 050937710000110 MAURICIO LOPE	112.127	1.750,00 D
21/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3135 041056712000100 CLINICA MEDIC	112.128	700,00 D
21/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 048873914000193 ACP SERVICOS	112.129	1.050,00 D
21/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 051595850000110 MCFS SERVICOS	112.130	1.050,00 D
21/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 048953294000100 SISMEIRO LOPE	112.131	4.200,00 D
21/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0663 051160552000106 CPB SERVICOS	112.132	1.400,00 D
21/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 048895458000182 MR MEDICINA E	112.133	6.300,00 D
21/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0002 048130083000160 L M SERVICOS	112.134	700,00 D
21/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 403 0001 046707353000127 BOFILL SERVIC	112.135	2.100,00 D
21/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0903 040590336000176 TELO SERVICOS	112.136	985,42 D
21/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI	112.137	8.400,00 D
21/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L	112.138	7.700,00 D
21/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 036243462000187 LUIZ HENRIQUE	112.139	3.284,75 D
21/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC	112.140	2.800,00 D
21/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	112.141	6.741,57 D
21/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSP	112.142	704,00 D
21/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	112.143	728,00 D
21/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	112.144	811,20 D
21/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL	112.145	1.628,89 D
21/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ATIVA COML HOSPITALAR LTDA	112.146	1.713,84 D
21/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI	112.147	57,27 D
21/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto LUIZ CARLOS TOZATO	112.148	632,75 D
21/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CM HOSPITALAR SA	112.149	118,50 D
21/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CM HOSPITALAR SA	112.150	397,50 D
21/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SERVIMED	112.151	1.914,66 D
21/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MEGAMIX COMERCIAL LTDA	112.152	2.131,75 D
21/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto INOVAMED HOSPITALAR LTDA	112.153	2.223,95 D
21/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.154	2.616,00 D

		SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES		
21/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.155	2.988,26 D
		SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO		
21/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.156	3.433,75 D
		MED CENTER COMERCIAL LTDA		
21/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.157	3.708,48 D
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS		
21/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.158	3.840,67 D
		MEDILAR		
21/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.159	4.624,00 D
		BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A		
21/11/2023	0000	13105 362 Pagamento conta luz	112.160	408,83 D
		CPFL CIA PAULISTA DE FORC		
21/11/2023	0000	13105 362 Pagamento conta luz	112.161	377,99 D
		CPFL CIA PAULISTA DE FORC		
21/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.162	1.051,98 D
		REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD		
21/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.163	1.261,72 D
		033 0218 012965462000122 SACOLAO GARCA		
21/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.164	120,00 D
		748 3022 028369315000120 SANTA MARTA C		
21/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.251.100.205.513	11,50 D
		Cobrança referente 21/11/2023		
21/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.251.100.205.514	11,50 D
		Cobrança referente 21/11/2023		
21/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.251.100.205.515	11,50 D
		Cobrança referente 21/11/2023		
21/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.251.100.205.516	11,50 D
		Cobrança referente 21/11/2023		
21/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.251.100.205.517	11,50 D
		Cobrança referente 21/11/2023		
21/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.251.100.205.518	11,50 D
		Cobrança referente 21/11/2023		
21/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.251.100.205.519	11,50 D
		Cobrança referente 21/11/2023		
21/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.251.100.205.520	11,50 D
		Cobrança referente 21/11/2023		
21/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.251.100.205.521	11,50 D
		Cobrança referente 21/11/2023		
21/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.251.100.205.522	11,50 D
		Cobrança referente 21/11/2023		
21/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.251.100.205.523	11,50 D
		Cobrança referente 21/11/2023		
21/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.251.100.205.524	11,50 D
		Cobrança referente 21/11/2023		
21/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.251.100.205.525	11,50 D
		Cobrança referente 21/11/2023		
21/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.251.100.205.526	11,50 D
		Cobrança referente 21/11/2023		
21/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.251.100.205.527	11,50 D
		Cobrança referente 21/11/2023		
21/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.251.100.205.528	11,50 D
		Cobrança referente 21/11/2023		
21/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.251.100.205.529	11,50 D
		Cobrança referente 21/11/2023		
21/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.251.100.205.530	11,50 D
		Cobrança referente 21/11/2023		
21/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.251.100.205.531	11,50 D
		Cobrança referente 21/11/2023		
21/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.251.100.205.532	11,50 D
		Cobrança referente 21/11/2023		
21/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.251.100.205.533	11,50 D
		Cobrança referente 21/11/2023		
21/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.251.100.205.534	11,50 D
		Cobrança referente 21/11/2023		

21/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 21/11/2023	813.251.100.205.535		11,50 D	
21/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 21/11/2023	813.251.100.205.536		11,50 D	
21/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 21/11/2023	813.251.100.205.537		11,50 D	
21/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 21/11/2023	813.251.100.205.538		11,50 D	
21/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 21/11/2023	813.251.100.205.539		11,50 D	
21/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 21/11/2023	813.251.100.205.540		11,50 D	
21/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 21/11/2023	813.251.100.205.541		11,50 D	
21/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 21/11/2023	813.251.100.205.542		11,50 D	
21/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 21/11/2023	813.251.100.205.543		11,50 D	
21/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 21/11/2023	813.251.100.205.544		11,50 D	
21/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 21/11/2023	813.251.100.205.545		11,50 D	
21/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 21/11/2023	813.251.100.205.546		11,50 D	
21/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 21/11/2023	813.251.100.205.547		11,50 D	
21/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 21/11/2023	813.251.100.205.548		11,50 D	
21/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 21/11/2023	813.251.100.205.549		11,50 D	
21/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 21/11/2023	813.251.100.205.550		11,50 D	
21/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 21/11/2023	813.251.100.205.551		11,50 D	
21/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 21/11/2023	813.251.100.205.552		11,50 D	
21/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 21/11/2023	813.251.100.205.553		11,50 D	
21/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 21/11/2023	813.251.100.205.554		11,50 D	
21/11/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	255.619,25 C	0,00 C
22/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0008 044913641000102 MEDICINA MART		112.201	2.800,00 D	
22/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MERCADO GS DE GARCA LTDA ME		112.202	123,19 D	
22/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto 3S COMERCIO DE EMBALAGENS		112.203	460,80 D	
22/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto C B S MEDICO CIENTIFICA LTDA		112.204	513,02 D	
22/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto COMERCIAL FACIS LTDA		112.205	646,50 D	
22/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA		112.206	1.288,00 D	
22/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BELIVE MEDICAL P H LTDA		112.207	1.344,50 D	
22/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BELIVE MEDICAL P H LTDA		112.208	2.652,00 D	
22/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA		112.209	3.744,00 D	
22/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA		112.210	200,48 D	
22/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI		112.211	400,20 D	
22/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto O M I COM E MAN EQ INFORMATIC		112.212	3.593,68 D	

22/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		112.213	724,02 D	
		HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUT				
22/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.261.100.190.395		11,50 D	
		Cobrança referente 22/11/2023				
22/11/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	18.501,89 C	0,00 C
23/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		112.301	2.800,00 D	
		033 0004 046104573000166 ALLSEG ENGENH				
23/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		112.302	275,00 D	
		748 3022 003672377000185 RAPTUR TRANSP				
23/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		112.303	210,60 D	
		237 3054 013048503000189 TURISMAR TRAN				
23/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.271.100.192.668		11,50 D	
		Cobrança referente 23/11/2023				
23/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.271.100.192.669		11,50 D	
		Cobrança referente 23/11/2023				
23/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.271.100.192.670		11,50 D	
		Cobrança referente 23/11/2023				
23/11/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	3.320,10 C	0,00 C
24/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		112.401	2.800,00 D	
		237 0066 051160552000106 CPB SERVICOS				
24/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.281.100.237.579		11,50 D	
		Cobrança referente 24/11/2023				
24/11/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	2.811,50 C	0,00 C
27/11/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.605.000.001.089		33,48 D	
		27/11 16:46 TRIUNFAL MARILIA COM LTD				
27/11/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.605.000.001.089		2.734,12 D	
		27/11 16:46 TRIUNFAL MARILIA COM LTD				
27/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		112.701	428,75 D	
		PROMEDIRP MATERIAIS, PRODUTOS				
27/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		112.702	1.277,00 D	
		AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA				
27/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		112.703	410,00 D	
		MAX MEDICAL C P M H LTDA				
27/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		112.704	414,90 D	
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD				
27/11/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil		9.903	5.298,25 C	0,00 C
28/11/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.114.000.016.448		262,78 D	
		28/11 11:56 B. S N S M - ME				
28/11/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.141.000.072.480		3.448,98 D	
		28/11 11:56 FERREIRA A S M EIRELI				
28/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		112.801	1.150,00 D	
		PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA				
28/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		112.802	2.815,50 D	
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA				
28/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		112.803	6.080,00 D	
		TAMIRIS LEMES V S MEDICOS				
28/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		112.804	8.583,50 D	
		VILLANOVA P S LTDA				
28/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		112.805	11.061,09 D	
		OBA OGAWA LTDA				
28/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		112.806	12.012,80 D	
		ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LT				
28/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		112.807	14.077,50 D	
		RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDI				
28/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		112.808	14.077,50 D	
		CLINICA MIRANDA LTDA				
28/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		112.809	14.077,50 D	
		CENTRO MEDICO SALGADO FILHO				
28/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		112.810	15.016,00 D	
		ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT				
28/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		112.811	5.000,00 D	
		237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M				
28/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		112.812	7.280,00 D	
		033 0396 029621007000102 ROCHA E TOLED				
28/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		112.813	3.075,00 D	

		033 0826 049721559000108 PAULO ERNESTO			
28/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.814	1.280,00 D	
		033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V			
28/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr Disponiv	112.815	5.455,73 D	
		341 4294 029543375000180 SABELLA SERVI			
28/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.816	5.555,92 D	
		748 3022 016794758000189 G. F. GOMES C			
28/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.817	3.877,00 D	
		260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L			
28/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.818	18.000,00 D	
		077 0001 039541939000107 LGVR SERVICOS			
28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.321.100.233.569	11,50 D	
		Cobrança referente 28/11/2023			
28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.321.100.233.570	11,50 D	
		Cobrança referente 28/11/2023			
28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.321.100.233.571	11,50 D	
		Cobrança referente 28/11/2023			
28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.321.100.233.572	11,50 D	
		Cobrança referente 28/11/2023			
28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.321.100.233.573	11,50 D	
		Cobrança referente 28/11/2023			
28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.321.100.233.574	11,50 D	
		Cobrança referente 28/11/2023			
28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.321.100.233.575	11,50 D	
		Cobrança referente 28/11/2023			
28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.321.100.233.576	11,50 D	
		Cobrança referente 28/11/2023			
28/11/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	152.278,80 C	0,00 C
29/11/2023	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	330.253,53 C	
		29/11 11:21 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
29/11/2023	0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores	310.811.954	1.617,60 C	
		756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS			
29/11/2023	0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores	310.811.955	8,11 C	
		756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS			
29/11/2023	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	310.818.524	44.519,40 C	
		104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
29/11/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	553.767.000.013.653	7.500,00 D	
		29/11 15:05 B M S S MEDICOS LTDA			
29/11/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	28.554	200.985,78 D	
29/11/2023	0000	13105 361 Pgto conta água	112.901	58,63 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS			
29/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.902	20.672,27 D	
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
29/11/2023	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	147.181,96 D	0,00 C
30/11/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	58.178	20.289,53 D	
30/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	113.001	6.000,00 D	
		RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDI			
30/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.002	2.114,11 D	
		033 0011 32421255848 ANDRE MARTINELLI			
30/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.003	1.409,17 D	
		033 0011 36546670828 AMANDA SCOMBATE D			
30/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.004	501,58 D	
		033 0396 37426350851 ARYELTON MIRANDA			
30/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.005	155,21 D	
		748 3022 21372661808 CLEIDE MARIA LODE			
30/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.006	156,26 D	
		104 0305 34971222898 JOSIANE SOARES DA			
30/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.007	1.916,55 D	
		033 0218 30320692892 MAGNO JOSE DOS SA			
30/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.008	2.030,17 D	
		237 0002 49850945877 MARCELA TORRES FA			
30/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.009	406,48 D	
		033 0505 42675577804 RITHELLI ADRIANE			
30/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.341.100.150.365	11,50 D	
		Cobrança referente 30/11/2023			

30/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 30/11/2023	863.341.100.150.366	11,50 D
30/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 30/11/2023	863.341.100.150.367	11,50 D
30/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 30/11/2023	863.341.100.150.368	11,50 D
30/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 30/11/2023	863.341.100.150.369	11,50 D
30/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 30/11/2023	863.341.100.150.370	11,50 D
30/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 30/11/2023	863.341.100.150.371	11,50 D
30/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 30/11/2023	863.341.100.150.372	11,50 D
30/11/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salar Créd Conta Cobrança referente 30/11/2023	863.341 100 283 039	479,40 D
30/11/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	35.550,46 C
30/11/2023	0000	00000 999 S A L D O		0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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

BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência
3062-7

Conta
36051-1

Cliente
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ
45.349.461/0009-60

Resumo do mês - Novembro/2023

Saldo bruto em **31/10/2023**	R$ 142.910,33
Aplicações no mês:	R$ 893.928,36
Resgates liquidos no mês:	R$ 720.306,91
IR sobre resgates no mês:	R$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R$ 128,83
Rendimentos no mês:	R$ 260,43
Saldo bruto em **30/11/2023**	R$ 316.663,38

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Liquido
31/10/2023	Saldo Anterior	R$ 142.856,29	R$ 54,04	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
01/11/2023	Resgate	R$ 38.096,37	R$ 16,21	R$ 0,00	R$ 9,07	R$ 38.103,51
03/11/2023	Resgate	R$ 24.099,32	R$ 11,39	R$ 0,00	R$ 5,69	R$ 24.105,02
06/11/2023	Aplicação	R$ 234.399,12	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 234.399,12
07/11/2023	Aplicação	R$ 25.810,45	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 25.810,45
08/11/2023	Resgate	R$ 80.660,60	R$ 49,16	R$ 0,00	R$ 16,22	R$ 80.693,54
08/11/2023	Resgate	R$ 59.296,37	R$ 5,39	R$ 0,00	R$ 5,01	R$ 59.296,75
09/11/2023	Resgate	R$ 21.407,27	R$ 2,92	R$ 0,00	R$ 2,62	R$ 21.407,57
10/11/2023	Resgate	R$ 3,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3,40
13/11/2023	Resgate	R$ 5.833,19	R$ 1,32	R$ 0,00	R$ 1,00	R$ 5.833,51
14/11/2023	Resgate	R$ 17.482,07	R$ 4,77	R$ 0,00	R$ 3,48	R$ 17.483,36
17/11/2023	Aplicação	R$ 486.536,83	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 486.536,83
21/11/2023	Resgate	R$ 130.376,82	R$ 59,35	R$ 0,00	R$ 29,67	R$ 130.406,50
21/11/2023	Resgate	R$ 25.810,45	R$ 10,57	R$ 0,00	R$ 5,60	R$ 25.815,42
21/11/2023	Resgate	R$ 99.396,06	R$ 9,04	R$ 0,00	R$ 7,77	R$ 99.397,33

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Liquido
22/11/2023	Resgate	R$ 18.501,46	R$ 2,52	R$ 0,00	R$ 2,09	R$ 18.501,89
23/11/2023	Resgate	R$ 3.319,98	R$ 0,60	R$ 0,00	R$ 0,48	R$ 3.320,10
24/11/2023	Resgate	R$ 2.811,34	R$ 0,63	R$ 0,00	R$ 0,47	R$ 2.811,50
27/11/2023	Resgate	R$ 5.297,76	R$ 1,44	R$ 0,00	R$ 0,95	R$ 5.298,25
28/11/2023	Resgate	R$ 152.260,85	R$ 48,51	R$ 0,00	R$ 30,56	R$ 152.278,80
29/11/2023	Aplicação	R$ 147.181,96	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 147.181,96
30/11/2023	Resgate	R$ 35.544,05	R$ 14,56	R$ 0,00	R$ 8,15	R$ 35.550,46
30/11/2023	Saldo Final	R$ 316.587,29	R$ 76,09	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

Impresso em 01/12/2023 as 15:30

AHBB | REDE SANTA CASA

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

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

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

Data	Favorecido	N Doc	Débito	Crédito	Saldo
		BANCO DO BRASIL			
31/10/2023	Saldo Anterior	R$			-
01/11/2023	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	36517	R$ 81,40	R$ -	R$ (81,40)
01/11/2023	CAROLINE APARECIDA VISMARA	28185	R$ 2.269,66	R$ -	R$ (2.351,06)
01/11/2023	IZABEL PEREIRA BISPO	28185	R$ 2.518,97	R$ -	R$ (4.870,03)
01/11/2023	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	28185	R$ 2.853,96	R$ -	R$ (7.723,99)
01/11/2023	MARCOS ANTONIO DOS SANTOS LANZI	28185	R$ 2.777,43	R$ -	R$ (10.501,42)
01/11/2023	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	28185	R$ 1.319,69	R$ -	R$ (11.821,11)
01/11/2023	PAULO SERGIO DA SILVA	28185	R$ 2.912,45	R$ -	R$ (14.733,56)
01/11/2023	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	28185	R$ 4.442,02	R$ -	R$ (19.175,58)
01/11/2023	IVANI SOUZA GREGORIO	28188	R$ 1.087,62	R$ -	R$ (20.263,20)
01/11/2023	SOLANGE PAULINA LOPNA	28188	R$ 1.176,24	R$ -	R$ (21.439,44)
01/11/2023	CESAR ALVES PEREIRA	110101	R$ 2.620,16	R$ -	R$ (24.059,60)
01/11/2023	MARCELA TORRES FACHINI	110102	R$ 4.417,50	R$ -	R$ (28.477,10)
01/11/2023	COMERCIAL CIRURGICA PIOCLARENSE	1780250	R$ 1.620,00	R$ -	R$ (30.097,10)
01/11/2023	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	2482	R$ 575,00	R$ -	R$ (30.672,10)
01/11/2023	MESSER GASES LTDA	18520	R$ 7.431,41	R$ -	R$ (38.103,51)
01/11/2023	BB RENDE FÁCIL	9903		R$ 38.103,51	R$ -
03/11/2023	ALELO S.A	494910	R$ 23.405,00	R$ -	R$ (23.405,00)
03/11/2023	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	263940	R$ 669,42	R$ -	R$ (24.074,42)
03/11/2023	BB RENDE FÁCIL	9903		R$ 24.105,02	R$ 30,60
06/11/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013		R$ 132.063,60	R$ 132.094,20
06/11/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	307.290.000.073.013		R$ 420.000,00	R$ 552.094,20
03/11/2023	TARIFAS BANCARIAS	nov/23	R$ 30,60	R$ -	R$ 552.063,60
06/11/2023	GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MARQUES	32867	R$ 3.279,12	R$ -	R$ 548.784,48
06/11/2023	ADRIANA MAPIA DA SILVA	32870	R$ 2.456,05	R$ -	R$ 546.328,43
06/11/2023	ADRIANE JACOMINI	32870	R$ 4.266,93	R$ -	R$ 542.061,50
06/11/2023	ALANA CAROLINA RAMIRES PODPI	32870	R$ 2.435,55	R$ -	R$ 539.625,95
06/11/2023	ALESSANDRA DE MORAES	32870	R$ 1.329,98	R$ -	R$ 538.295,97
06/11/2023	ALEX APARECIDO FERREIRA	32870	R$ 2.309,07	R$ -	R$ 535.986,90
06/11/2023	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	32870	R$ 1.996,76	R$ -	R$ 533.990,14
06/11/2023	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	32870	R$ 2.561,34	R$ -	R$ 531.428,80
06/11/2023	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	32870	R$ 4.020,72	R$ -	R$ 527.408,08
06/11/2023	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	32870	R$ 3.703,64	R$ -	R$ 523.704,44
06/11/2023	AMANDA HOLANDA LOUPENÇO	32870	R$ 3.452,49	R$ -	R$ 520.251,95
06/11/2023	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	32870	R$ 3.156,81	R$ -	R$ 517.095,14
06/11/2023	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	32870	R$ 3.356,16	R$ -	R$ 513.738,98
06/11/2023	ANA PAULA DA SILVA	32870	R$ 704,90	R$ -	R$ 513.034,08
06/11/2023	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	32870	R$ 3.811,82	R$ -	R$ 509.222,26
06/11/2023	ANA VALERIA FAVERO	32870	R$ 1.807,93	R$ -	R$ 507.414,33
06/11/2023	ANDRE BONADIO CHAGAS	32870	R$ 1.870,37	R$ -	R$ 505.543,96
06/11/2023	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	32870	R$ 3.811,82	R$ -	R$ 501.732,14
06/11/2023	ANDRESSA CRISTINA ALVES	32870	R$ 2.781,64	R$ -	R$ 498.950,50
06/11/2023	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	32870	R$ 1.150,88	R$ -	R$ 497.799,62
06/11/2023	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D	32870	R$ 1.991,08	R$ -	R$ 495.808,54
06/11/2023	ARILSON JOSE DESSIA	32870	R$ 3.559,52	R$ -	R$ 492.249,02
06/11/2023	BARBARA DA SILVA PESSOA	32870	R$ 2.034,35	R$ -	R$ 490.214,67
06/11/2023	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTI	32870	R$ 3.718,14	R$ -	R$ 486.496,53
06/11/2023	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	32870	R$ 2.720,69	R$ -	R$ 483.775,84
06/11/2023	BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMO	32870	R$ 3.253,19	R$ -	R$ 480.522,65
06/11/2023	CARLOS ALEXANDRE VIDO	32870	R$ 3.541,02	R$ -	R$ 476.981,63
06/11/2023	CAROLINE APARECIDA VISMARA	32870	R$ 1.039,27	R$ -	R$ 475.942,36
06/11/2023	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	32870	R$ 1.658,19	R$ -	R$ 474.284,17
06/11/2023	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	32870	R$ 2.332,64	R$ -	R$ 471.951,53
06/11/2023	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	32870	R$ 3.112,66	R$ -	R$ 468.838,87
06/11/2023	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	32870	R$ 1.135,07	R$ -	R$ 467.703,80
06/11/2023	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	32870	R$ 1.154,27	R$ -	R$ 466.549,53
06/11/2023	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	32870	R$ 1.870,37	R$ -	R$ 464.679,16
06/11/2023	DAIANA SILVEPIO	32870	R$ 1.923,84	R$ -	R$ 462.755,32
06/11/2023	DAIANI PERPETUA FACCHIN	32870	R$ 1.707,01	R$ -	R$ 461.048,31
06/11/2023	DANILO CORREA	32870	R$ 3.034,91	R$ -	R$ 458.013,40
06/11/2023	DAVID JEAN GREGORIO	32870	R$ 1.844,08	R$ -	R$ 456.169,32
06/11/2023	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	32870	R$ 2.643,33	R$ -	R$ 453.525,99
06/11/2023	DIEGO FERNANDO VIEIRA	32870	R$ 2.305,48	R$ -	R$ 451.220,51
06/11/2023	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	32870	R$ 2.620,57	R$ -	R$ 448.599,94
06/11/2023	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	32870	R$ 2.516,07	R$ -	R$ 446.083,87
06/11/2023	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	32870	R$ 1.154,27	R$ -	R$ 444.929,60
06/11/2023	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	32870	R$ 3.213,69	R$ -	R$ 441.715,91
06/11/2023	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	32870	R$ 2.595,69	R$ -	R$ 439.120,22
06/11/2023	EVERTON DOS SANTOS ALVES	32870	R$ 2.503,13	R$ -	R$ 436.617,09
06/11/2023	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	32870	R$ 1.807,93	R$ -	R$ 434.809,16
06/11/2023	FABIO CESAR BRANDAO	32870	R$ 39,85	R$ -	R$ 434.769,31
06/11/2023	FERNANDA CARVALHO ROBERTO P	32870	R$ 1.870,37	R$ -	R$ 432.898,94
06/11/2023	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	32870	R$ 2.311,29	R$ -	R$ 430.587,65
06/11/2023	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	32870	R$ 4.072,04	R$ -	R$ 426.515,61
06/11/2023	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	32870	R$ 2.004,11	R$ -	R$ 424.511,50
06/11/2023	GEOVANI FREITAS SAVAZI	32870	R$ 2.355,07	R$ -	R$ 422.156,43
06/11/2023	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	32870	R$ 3.713,44	R$ -	R$ 418.442,99
06/11/2023	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	32870	R$ 4.192,27	R$ -	R$ 414.250,72
06/11/2023	GISLENE DOURADO DA SILVA	32870	R$ 1.887,98	R$ -	R$ 412.362,74
06/11/2023	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	32870	R$ 2.319,89	R$ -	R$ 410.042,85
06/11/2023	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	32870	R$ 888,68	R$ -	R$ 409.154,17
06/11/2023	HELOISA APARECIDA DE LUCA	32870	R$ 3.685,45	R$ -	R$ 405.468,72
06/11/2023	HUGO ISSAO TIZURA	32870	R$ 1.887,98	R$ -	R$ 403.580,74
06/11/2023	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	32870	R$ 176,58	R$ -	R$ 403.404,16
06/11/2023	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	32870	R$ 1.870,37	R$ -	R$ 401.533,79
06/11/2023	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	32870	R$ 2.367,54	R$ -	R$ 399.166,25

06/11/2023	IZABEL PEREIRA BISPO	32870	R$	1.923,83	R$	-	R$ 397.242,42
06/11/2023	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	32870	R$	830,95	R$	-	R$ 396.411,47
06/11/2023	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	32870	R$	3.014,49	R$	-	R$ 393.396,98
06/11/2023	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	32870	R$	2.210,69	R$	-	R$ 391.186,29
06/11/2023	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	32870	R$	2.441,84	R$	-	R$ 388.744,45
06/11/2023	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	32870	R$	3.719,45	R$	-	R$ 385.025,00
06/11/2023	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	32870	R$	2.472,79	R$	-	R$ 382.552,21
06/11/2023	JORGE LUIZ CAFFER	32870	R$	1.897,65	R$	-	R$ 380.654,56
06/11/2023	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	32870	R$	1.267,92	R$	-	R$ 379.386,64
06/11/2023	JULIA GIOLO JORGE	32870	R$	1.987,77	R$	-	R$ 377.398,87
06/11/2023	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	32870	R$	2.615,08	R$	-	R$ 374.783,79
06/11/2023	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	32870	R$	2.108,05	R$	-	R$ 372.675,74
06/11/2023	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	32870	R$	3.509,37	R$	-	R$ 369.166,37
06/11/2023	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	32870	R$	1.897,65	R$	-	R$ 367.268,72
06/11/2023	KAPEN KETTRYN DE GOIS LOPES	32870	R$	1.037,73	R$	-	R$ 366.230,99
06/11/2023	LAIS DOS REIS VIANA	32870	R$	2.311,29	R$	-	R$ 363.919,70
06/11/2023	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	32870	R$	3.737,64	R$	-	R$ 360.182,06
06/11/2023	LEANDRO PEDROSO TOME	32870	R$	3.393,09	R$	-	R$ 356.788,97
06/11/2023	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	32870	R$	1.799,55	R$	-	R$ 354.989,42
06/11/2023	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SA	32870	R$	2.048,25	R$	-	R$ 352.941,17
06/11/2023	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	32870	R$	1.991,59	R$	-	R$ 350.949,58
06/11/2023	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGU	32870	R$	1.870,37	R$	-	R$ 349.079,21
06/11/2023	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	32870	R$	1.739,94	R$	-	R$ 347.339,27
06/11/2023	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQU	32870	R$	2.214,48	R$	-	R$ 345.124,79
06/11/2023	MARCELA CRISTINA SAPAIVA COPP	32870	R$	2.210,69	R$	-	R$ 342.914,10
06/11/2023	MARCIO EVARISTO DA SILVA	32870	R$	2.314,91	R$	-	R$ 340.599,19
06/11/2023	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	32870	R$	2.331,02	R$	-	R$ 338.268,17
06/11/2023	MARCOS ANTONIO LANZI FERNAND	32870	R$	2.164,31	R$	-	R$ 336.043,86
06/11/2023	MARIA ALICE DOS SANTOS	32870	R$	3.506,54	R$	-	R$ 332.537,32
06/11/2023	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	32870	R$	1.935,64	R$	-	R$ 330.601,68
06/11/2023	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	32870	R$	3.064,08	R$	-	R$ 327.537,60
06/11/2023	MARIA JOSE MEIRA	32870	R$	1.133,61	R$	-	R$ 326.403,99
06/11/2023	MARIA REGINA DA SILVA	32870	R$	1.750,83	R$	-	R$ 324.653,16
06/11/2023	MARIANA DA SILVA COSTA	32870	R$	2.176,69	R$	-	R$ 322.476,47
06/11/2023	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	32870	R$	2.188,28	R$	-	R$ 320.288,19
06/11/2023	MARLY APARECIDA LUIZ	32870	R$	1.703,63	R$	-	R$ 318.584,56
06/11/2023	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	32870	R$	132,66	R$	-	R$ 318.451,90
06/11/2023	NEMUEL CAMPANARI	32870	R$	4.091,64	R$	-	R$ 314.360,26
06/11/2023	PATRICIA MANTUANI	32870	R$	1.705,94	R$	-	R$ 312.654,32
06/11/2023	PAULO SERGIO DA SILVA	32870	R$	2.625,61	R$	-	R$ 310.028,71
06/11/2023	PRISCILA VENTURA PIRES	32870	R$	2.331,21	R$	-	R$ 307.697,50
06/11/2023	RAFAELA FAVERO DA SILVA	32870	R$	2.006,20	R$	-	R$ 305.691,30
06/11/2023	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	32870	R$	4.052,76	R$	-	R$ 301.638,54
06/11/2023	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	32870	R$	2.391,02	R$	-	R$ 299.247,52
06/11/2023	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	32870	R$	4.600,46	R$	-	R$ 294.647,06
06/11/2023	RINALDO JORGE DE MELO	32870	R$	2.679,96	R$	-	R$ 291.967,10
06/11/2023	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	32870	R$	2.176,69	R$	-	R$ 289.790,41
06/11/2023	ROSANA GOMES FELIX	32870	R$	3.623,50	R$	-	R$ 286.166,91
06/11/2023	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	32870	R$	1.705,94	R$	-	R$ 284.460,97
06/11/2023	ROSELY VASCO	32870	R$	1.889,84	R$	-	R$ 282.571,13
06/11/2023	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELE	32870	R$	3.356,16	R$	-	R$ 279.214,97
06/11/2023	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	32870	R$	2.584,11	R$	-	R$ 276.630,86
06/11/2023	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	32870	R$	4.234,88	R$	-	R$ 272.395,98
06/11/2023	SOLANGE PAULINA LORENA	32870	R$	1.705,94	R$	-	R$ 270.690,04
06/11/2023	SUELY MIDORI HANDA	32870	R$	2.391,02	R$	-	R$ 268.299,02
06/11/2023	TAMARA CRISTINA OSHIRO	32870	R$	2.391,02	R$	-	R$ 265.908,00
06/11/2023	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	32870	R$	1.705,94	R$	-	R$ 264.202,06
06/11/2023	THIAGO APARECIDO FERREIRA	32870	R$	1.993,20	R$	-	R$ 262.208,86
06/11/2023	VALERIA APARECIDA LOPES	32870	R$	1.683,60	R$	-	R$ 260.525,26
06/11/2023	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	32870	R$	4.271,73	R$	-	R$ 256.253,53
06/11/2023	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	32870	R$	2.640,47	R$	-	R$ 253.613,06
06/11/2023	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	32870	R$	2.841,09	R$	-	R$ 250.771,97
06/11/2023	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	32870	R$	4.029,38	R$	-	R$ 246.742,59
06/11/2023	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	32870	R$	1.877,96	R$	-	R$ 244.864,63
06/11/2023	WANESA LAUPENTINO ALVES	32870	R$	1.870,37	R$	-	R$ 242.994,26
06/11/2023	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	97721	R$	1.051,27	R$	-	R$ 241.942,99
06/11/2023	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	47676	R$	145,69	R$	-	R$ 241.797,30
06/11/2023	FITMEDICAL INTERMEDIAÇÃO COMERCIO E LOCAÇÃO LTDA	263	R$	1.950,00	R$	-	R$ 239.847,30
06/11/2023	MESSER GASES LTDA	21187	R$	5.056,18	R$	-	R$ 234.791,12
06/11/2023	TARIFAS BANCARIAS	nov/23	R$	392,00	R$	-	R$ 234.399,12
06/11/2023	BB RENDE FACIL	9.903	R$	234.399,12	R$	-	R$ (0,00)
07/11/203	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	308.194.471			R$	163.432,72	R$ 163.432,72
07/11/2023	MARINA MARCHI SANTOS	550.290.000.018.227	R$	2.512,34	R$	-	R$ 160.920,38
07/11/2023	ANDRÉ MARTINELLI	110701	R$	3.605,38	R$	-	R$ 157.315,00
07/11/2023	AMANDA SCOMBATE	110702	R$	5.280,67	R$	-	R$ 152.034,33
07/11/2023	APYELTON MIRANDA	110703	R$	2.210,69	R$	-	R$ 149.823,64
07/11/2023	CESAR ALVES PEREIRA	110704	R$	1.996,76	R$	-	R$ 147.826,88
07/11/2023	CLEIDE MARIA	110705	R$	1.406,96	R$	-	R$ 146.419,92
07/11/2023	EDILSON ALVES	110706	R$	2.338,28	R$	-	R$ 144.081,64
07/11/2023	FABIANA TIMPURIM	110707	R$	2.686,70	R$	-	R$ 141.394,94
07/11/2023	GEORGE GOMES	110708	R$	2.210,69	R$	-	R$ 139.184,25
07/11/2023	JOSÉ CARLOS	110709	R$	441,18	R$	-	R$ 138.743,07
07/11/2023	JOSIANE SOARES	110710	R$	1.453,75	R$	-	R$ 137.289,32
07/11/2023	LARISSA TEODORO	110711	R$	2.391,02	R$	-	R$ 134.898,30
07/11/2023	MAGNO JOSÉ DOS SANTOS	110712	R$	3.317,19	R$	-	R$ 131.581,11
07/11/2023	MARCELA TORRES	110713	R$	3.486,49	R$	-	R$ 128.094,62
07/11/2023	POLYANA HELY	110714	R$	3.595,50	R$	-	R$ 124.499,12
07/11/2023	RENATA PIBEIRO	110715	R$	4.936,99	R$	-	R$ 119.562,13
07/11/2023	RITHELLI ADRIANE	110716	R$	1.705,94	R$	-	R$ 117.856,19
07/11/2023	SEBASTIÃO RICARDO	110717	R$	2.210,69	R$	-	R$ 115.645,50
07/11/2023	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	196	R$	1.500,00	R$	-	R$ 114.145,50
07/11/2023	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	139	R$	14.500,00	R$	-	R$ 99.645,50
07/11/2023	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	out/23	R$	10.000,00	R$	-	R$ 89.645,50
07/11/2023	FGTS	out/23	R$	37.799,16	R$	-	R$ 51.846,34
07/11/2023	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	169	R$	3.400,00	R$	-	R$ 48.446,34
07/11/2023	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	170	R$	1.921,00	R$	-	R$ 46.525,34
07/11/2023	CARLOS ANTONIO DA SILVA	172	R$	7.000,00	R$	-	R$ 39.525,34
07/11/2023	NATALLI GAIATO CRUZ	72	R$	7.000,00	R$	-	R$ 32.525,34
07/11/2023	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	4	R$	4.000,00	R$	-	R$ 28.525,34
07/11/2023	MATEUS NASCIMENTO	110725	R$	2.210,69	R$	-	R$ 26.314,65
07/11/2023	TARIFAS BANCARIAS	nov/23	R$	504,20	R$	-	R$ 25.810,45
07/11/2023	BB RENDE FACIL	fev/27	R$	25.810,45	R$	-	R$ (0,00)

08/11/2023	ADRIANA MARIA DA SILVA	17990	R$	2.884,40	R$	-	R$ (7.884,40)
08/11/2023	ADRIANE IACOMINI	17990	R$	556,26	R$	-	R$ (13.440,66)
08/11/2023	ALANA CAROLINA RAMIRES PODRI	17990	R$	2.884,40	R$	-	R$ (6.325,06)
08/11/2023	ALESSANDRA DE MORAES	17990	R$	182,47	R$	-	R$ (6.507,53)
08/11/2023	ALEX APARECIDO FERREIRA	17990	R$	201,91	R$	-	R$ (6.709,44)
08/11/2023	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	17990	R$	187,50	R$	-	R$ (6.896,94)
08/11/2023	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	17990	R$	2.884,40	R$	-	R$ (9.781,34)
08/11/2023	AMARILDA GUIMARAES DOS SANTOS	17990	R$	467,15	R$	-	R$ (10.248,49)
08/11/2023	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	17990	R$	450,10	R$	-	R$ (10.698,59)
08/11/2023	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	17990	R$	312,00	R$	-	R$ (11.010,59)
08/11/2023	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	17990	R$	397,35	R$	-	R$ (11.407,94)
08/11/2023	ANA PAULA DA SILVA	17990	R$	278,44	R$	-	R$ (11.686,38)
08/11/2023	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	17990	R$	467,15	R$	-	R$ (12.153,53)
08/11/2023	ANA VALERIA FAVERO	17990	R$	195,04	R$	-	R$ (12.348,57)
08/11/2023	ANDRE BONADIO CHAGAS	17990	R$	202,74	R$	-	R$ (12.551,31)
08/11/2023	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	17990	R$	467,15	R$	-	R$ (13.018,46)
08/11/2023	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	17990	R$	3.205,95	R$	-	R$ (16.224,41)
08/11/2023	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D	17990	R$	175,52	R$	-	R$ (16.399,93)
08/11/2023	APILSON JOSE DESSIA	17990	R$	2.609,20	R$	-	R$ (19.009,13)
08/11/2023	BARBARA DA SILVA PESSOA	17990	R$	467,15	R$	-	R$ (19.476,28)
08/11/2023	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTI	17990	R$	450,10	R$	-	R$ (19.926,38)
08/11/2023	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	17990	R$	311,20	R$	-	R$ (20.237,58)
08/11/2023	BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMO	17990	R$	450,10	R$	-	R$ (20.687,68)
08/11/2023	CARLOS ALEXANDRE VIDO	17990	R$	312,00	R$	-	R$ (20.999,68)
08/11/2023	CAROLINE APARECIDA VISMARA	17990	R$	2.884,40	R$	-	R$ (23.884,08)
08/11/2023	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	17990	R$	434,90	R$	-	R$ (24.318,98)
08/11/2023	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	17990	R$	810,50	R$	-	R$ (25.129,48)
08/11/2023	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	17990	R$	2.884,40	R$	-	R$ (28.013,88)
08/11/2023	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	17990	R$	426,03	R$	-	R$ (28.439,91)
08/11/2023	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	17990	R$	3.205,95	R$	-	R$ (31.645,86)
08/11/2023	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	17990	R$	202,74	R$	-	R$ (31.848,60)
08/11/2023	DAIANA SILVERIO	17990	R$	175,52	R$	-	R$ (32.024,12)
08/11/2023	DAIANI PEPPETUA FACCHIN	17990	R$	175,52	R$	-	R$ (32.199,64)
08/11/2023	DANILO CORREA	17990	R$	312,00	R$	-	R$ (32.511,64)
08/11/2023	DAVID JEAN GREGORIO	17990	R$	175,52	R$	-	R$ (32.687,16)
08/11/2023	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	17990	R$	2.884,40	R$	-	R$ (35.571,56)
08/11/2023	DIEGO FERNANDO VIEIRA	17990	R$	187,50	R$	-	R$ (35.759,06)
08/11/2023	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	17990	R$	2.884,40	R$	-	R$ (38.643,46)
08/11/2023	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	17990	R$	3.205,95	R$	-	R$ (41.849,41)
08/11/2023	ELIZA KAZUMI NALAMURA ALMEIDA	17990	R$	3.205,95	R$	-	R$ (45.055,36)
08/11/2023	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	17990	R$	312,00	R$	-	R$ (45.367,36)
08/11/2023	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	17990	R$	2.884,40	R$	-	R$ (48.251,76)
08/11/2023	EVERTON DOS SANTOS ALVES	17990	R$	2.884,40	R$	-	R$ (51.136,16)
08/11/2023	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	17990	R$	195,04	R$	-	R$ (51.331,20)
08/11/2023	FABIO CESAR BRANDAO	17990	R$	2.884,40	R$	-	R$ (54.215,60)
08/11/2023	FERNANDA CARVALHO ROBERTO P	17990	R$	202,74	R$	-	R$ (54.418,34)
08/11/2023	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	17990	R$	252,91	R$	-	R$ (54.671,25)
08/11/2023	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE	17990	R$	182,47	R$	-	R$ (54.853,72)
08/11/2023	GEOVANI FREITAS SAVAZI	17990	R$	2.884,40	R$	-	R$ (57.738,12)
08/11/2023	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	17990	R$	90,02	R$	-	R$ (57.828,14)
08/11/2023	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	17990	R$	450,10	R$	-	R$ (58.278,24)
08/11/2023	GISLENE DOURADO DA SILVA	17990	R$	467,15	R$	-	R$ (58.745,39)
08/11/2023	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	17990	R$	187,50	R$	-	R$ (58.932,89)
08/11/2023	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	17990	R$	312,00	R$	-	R$ (59.244,89)
08/11/2023	HELOISA APARECIDA DE LUCA	17990	R$	464,09	R$	-	R$ (59.708,98)
08/11/2023	HUGO ISSAO TIZURA	17990	R$	467,15	R$	-	R$ (60.176,13)
08/11/2023	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	17990	R$	450,10	R$	-	R$ (60.626,23)
08/11/2023	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	17990	R$	202,74	R$	-	R$ (60.828,97)
08/11/2023	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	17990	R$	3.205,95	R$	-	R$ (64.034,92)
08/11/2023	IZABEL PEREIRA BISPO	17990	R$	175,52	R$	-	R$ (64.210,44)
08/11/2023	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	17990	R$	263,10	R$	-	R$ (64.473,54)
08/11/2023	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	17990	R$	355,62	R$	-	R$ (64.829,16)
08/11/2023	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	17990	R$	2.884,40	R$	-	R$ (67.713,56)
08/11/2023	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	17990	R$	2.884,40	R$	-	R$ (70.597,96)
08/11/2023	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	17990	R$	464,09	R$	-	R$ (71.062,05)
08/11/2023	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	17990	R$	306,65	R$	-	R$ (71.368,70)
08/11/2023	JORGE LUIZ CAFFER	17990	R$	201,91	R$	-	R$ (71.570,61)
08/11/2023	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	17990	R$	201,91	R$	-	R$ (71.772,52)
08/11/2023	JULIA GIOLO JORGE	17990	R$	182,47	R$	-	R$ (71.954,99)
08/11/2023	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	17990	R$	2.884,40	R$	-	R$ (74.839,39)
08/11/2023	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	17990	R$	232,05	R$	-	R$ (75.071,44)
08/11/2023	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	17990	R$	450,10	R$	-	R$ (75.521,54)
08/11/2023	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	17990	R$	201,91	R$	-	R$ (75.723,45)
08/11/2023	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	17990	R$	182,47	R$	-	R$ (75.905,92)
08/11/2023	LAIS DOS REIS VIANA	17990	R$	252,91	R$	-	R$ (76.158,83)
08/11/2023	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	17990	R$	467,15	R$	-	R$ (76.625,98)
08/11/2023	LEANDRO PEDROSO TOME	17990	R$	464,09	R$	-	R$ (77.090,07)
08/11/2023	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	17990	R$	356,53	R$	-	R$ (77.446,60)
08/11/2023	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SA	17990	R$	182,47	R$	-	R$ (77.629,07)
08/11/2023	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	17990	R$	1.094,65	R$	-	R$ (78.723,72)
08/11/2023	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGU	17990	R$	202,74	R$	-	R$ (78.926,46)
08/11/2023	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	17990	R$	182,47	R$	-	R$ (79.108,93)
08/11/2023	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MAROU	17990	R$	2.884,40	R$	-	R$ (81.993,33)
08/11/2023	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	17990	R$	2.884,40	R$	-	R$ (84.877,73)
08/11/2023	MARCIO EVARISTO DA SILVA	17990	R$	201,91	R$	-	R$ (85.079,64)
08/11/2023	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	17990	R$	3.205,95	R$	-	R$ (88.285,59)
08/11/2023	MARCOS ANTONIO LANZI FERNAND	17990	R$	201,91	R$	-	R$ (88.487,50)
08/11/2023	MARIA ALICE DOS SANTOS	17990	R$	174,04	R$	-	R$ (88.661,54)
08/11/2023	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	17990	R$	210,79	R$	-	R$ (88.872,33)
08/11/2023	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	17990	R$	397,35	R$	-	R$ (89.269,68)
08/11/2023	MARIA JOSE MEIRA	17990	R$	195,04	R$	-	R$ (89.464,72)
08/11/2023	MARIA REGINA DA SILVA	17990	R$	182,47	R$	-	R$ (89.647,19)
08/11/2023	MARIANA DA SILVA COSTA	17990	R$	2.884,40	R$	-	R$ (92.531,59)
08/11/2023	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	17990	R$	2.884,40	R$	-	R$ (95.415,99)
08/11/2023	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	17990	R$	278,34	R$	-	R$ (95.694,33)
08/11/2023	MARLY APARECIDA LUIZ	17990	R$	195,04	R$	-	R$ (95.889,37)
08/11/2023	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	17990	R$	175,52	R$	-	R$ (96.064,89)
08/11/2023	NEMUEL CAMPANARI	17990	R$	450,10	R$	-	R$ (96.514,99)
08/11/2023	PATRICIA MANTUANI	17990	R$	182,47	R$	-	R$ (96.697,46)
08/11/2023	PAULO SERGIO DA SILVA	17990	R$	2.115,23	R$	-	R$ (98.812,69)
08/11/2023	PRISCILA VENTURA PIRES	17990	R$	2.884,40	R$	-	R$ (101.697,09)
08/11/2023	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	17990	R$	450,10	R$	-	R$ (102.147,19)

08/11/2023	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	17990	R$	3.205,95	R$	-	R$ (105.353,14)
08/11/2023	RENATA ELIS BETTEZ POMUALDO	17990	R$	622,40	R$	-	R$ (105.975,54)
08/11/2023	RINALDO JORGE DE MELO	17990	R$	2.884,40	R$	-	R$ (108.859,94)
08/11/2023	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	17990	R$	4.395,75	R$	-	R$ (113.255,69)
08/11/2023	ROSANA GOMES FELIX	17990	R$	2.884,40	R$	-	R$ (116.140,09)
08/11/2023	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	17990	R$	182,47	R$	-	R$ (116.322,56)
08/11/2023	ROSELY VASCO	17990	R$	175,52	R$	-	R$ (116.498,08)
08/11/2023	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELE	17990	R$	397,35	R$	-	R$ (116.895,43)
08/11/2023	SIPLENE DA SILVA FERREIRA	17990	R$	2.884,40	R$	-	R$ (119.779,83)
08/11/2023	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	17990	R$	312,00	R$	-	R$ (120.091,83)
08/11/2023	SOLANGE PAULINA LOPENA	17990	R$	182,47	R$	-	R$ (120.274,30)
08/11/2023	SUELY MIDORI HANDA	17990	R$	3.205,95	R$	-	R$ (123.480,25)
08/11/2023	TAMARA CRISTINA OSHIRO	17990	R$	3.205,95	R$	-	R$ (126.686,20)
08/11/2023	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	17990	R$	182,47	R$	-	R$ (126.868,67)
08/11/2023	THIAGO APARECIDO FERREIRA	17990	R$	2.884,40	R$	-	R$ (129.753,07)
08/11/2023	VALERIA APARECIDA LOPES	17990	R$	175,52	R$	-	R$ (129.928,59)
08/11/2023	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	17990	R$	450,10	R$	-	R$ (130.378,69)
08/11/2023	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	17990	R$	2.884,40	R$	-	R$ (133.263,09)
08/11/2023	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	17990	R$	2.884,40	R$	-	R$ (136.147,49)
08/11/2023	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	17990	R$	182,47	R$	-	R$ (136.329,96)
08/11/2023	WANESA LAURENTINO ALVES	17990	R$	202,74	R$	-	R$ (136.532,70)
08/11/2023	NITROPEC NITR. LIQ. E INS. ART. LTDA	70971	R$	375,00	R$	-	R$ (136.907,70)
08/11/2023	SERVIMED COMERCIAL LTDA	8269129	R$	714,48	R$	-	R$ (137.622,18)
08/11/2023	B.R.HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	3819	R$	444,03	R$	-	R$ (138.066,21)
08/11/2023	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	17858	R$	610,00	R$	-	R$ (138.676,21)
08/11/2023	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	24830	R$	709,60	R$	-	R$ (139.385,81)
08/11/2023	ACCELERAPE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS	3969	R$	592,98	R$	-	R$ (139.978,79)
08/11/2023	TARIFAS BANCARIAS	nov/23	R$	11,50	R$	-	R$ (139.990,29)
08/11/2023	BB RENDE FACIL	fev/27			R$	139.990,29	R$ (0,00)
09/11/2023	ALESSANDRA DE MORAES	15729	R$	2.862,72	R$	-	R$ (2.862,72)
09/11/2023	AMANDA SCOMBATE	110901	R$	729,30	R$	-	R$ (3.592,02)
09/11/2023	ARYELTON MIRANDA	110902	R$	576,88	R$	-	R$ (4.168,90)
09/11/2023	CESAR ALVES PEREIRA	110903	R$	187,50	R$	-	R$ (4.356,40)
09/11/2023	CLEIDE MARIA	110904	R$	182,47	R$	-	R$ (4.538,87)
09/11/2023	EDILSON ALVES	110905	R$	187,50	R$	-	R$ (4.726,37)
09/11/2023	FABIANA TIMPURIM	110906	R$	311,20	R$	-	R$ (5.037,57)
09/11/2023	GEORGE GOMES	110907	R$	2.884,40	R$	-	R$ (7.921,97)
09/11/2023	JOSE CARLOS	110908	R$	187,50	R$	-	R$ (8.109,47)
09/11/2023	JOSIANE SOARES	110909	R$	312,00	R$	-	R$ (8.421,47)
09/11/2023	LARISSA TEODORO	110910	R$	3.205,95	R$	-	R$ (11.627,42)
09/11/2023	MAGNO JOSE DOS SANTOS	110911	R$	312,00	R$	-	R$ (11.939,42)
09/11/2023	MARCELA TOPPES	110912	R$	450,10	R$	-	R$ (12.389,52)
09/11/2023	MATEUS NASCIMENTO	110913	R$	3.461,28	R$	-	R$ (15.850,80)
09/11/2023	POLYANA HELY DIAS	110914	R$	450,10	R$	-	R$ (16.300,90)
09/11/2023	PITHELLI ADRIANE	110915	R$	182,47	R$	-	R$ (16.483,37)
09/11/2023	SEBASTIÃO RICARDO	110916	R$	1.788,33	R$	-	R$ (18.271,70)
09/11/2023	ANDRE MARTINELLI	110917	R$	312,00	R$	-	R$ (18.583,70)
09/11/2023	FGTS	11918	R$	2.210,17	R$	-	R$ (20.793,87)
09/11/2023	TARIFAS BANCARIAS	nov/23	R$	613,70	R$	-	R$ (21.407,57)
09/11/2023	BB RENDE FACIL	9903	R$	-	R$	21.407,57	R$ (0,00)
10/11/2023	TARIFAS BANCARIAS	nov/23	R$	3,40	R$	-	R$ (3,40)
10/11/2023	BB RENDE FACIL	9903	R$	-	R$	3,40	R$ (0,00)
13/11/2023	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	14873	R$	3.679,29	R$		R$ (3.679,29)
13/11/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1783559	R$	713,09	R$		R$ (4.392,38)
13/11/2023	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	20533	R$	917,15	R$	-	R$ (5.309,53)
13/11/2023	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMICILIO	2844953/2844954	R$	512,48	R$	-	R$ (5.822,01)
13/11/2023	TARIFAS BANCARIAS	nov/23	R$	11,50	R$	-	R$ (5.833,51)
13/11/2023	BB RENDE FACIL	9903	R$	-	R$	5.833,51	R$ (0,00)
14/11/2023	NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA	1062	R$	290,00	R$	-	R$ (290,00)
14/11/2023	SAPPA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	81134	R$	139,60	R$	-	R$ (429,60)
14/11/2023	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	17466	R$	8.992,89	R$	-	R$ (9.422,49)
14/11/2023	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	13295	R$	209,68	R$	-	R$ (9.632,17)
14/11/2023	MESSER GASES LTDA	3384	R$	548,31	R$	-	R$ (10.180,48)
14/11/2023	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	19267	R$	1.110,43	R$	-	R$ (11.290,91)
14/11/2023	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	47751	R$	2.986,45	R$	-	R$ (14.277,36)
14/11/2023	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	13278	R$	3.206,00	R$	-	R$ (17.483,36)
14/11/2023	BB RENDE FACIL	9.903	R$	-	R$	17.483,36	R$ (0,00)
17/11/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.021.101	R$	-	R$	160.000,00	R$ 160.000,00
17/11/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013	R$	-	R$	352.063,59	R$ 512.063,59
17/11/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	309.558.997	R$	-	R$	40.000,00	R$ 552.063,59
17/11/2023	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	out/23	R$	41.787,04	R$	-	R$ 510.276,55
17/11/2023	SECRETARIA DE RECEITA FEDERAL DO BRASIL	out/23	R$	13.319,65	R$	-	R$ 496.956,90
17/11/2023	SECRETARIA DE RECEITA FEDERAL DO BRASIL	out/23	R$	6.306,24	R$	-	R$ 490.650,66
17/11/2023	SECRETARIA DE RECEITA FEDERAL DO BRASIL	out/23	R$	2.029,00	R$	-	R$ 488.621,66
17/11/2023	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	8211	R$	2.073,33	R$	-	R$ 486.548,33
17/11/2023	TARIFAS BANCARIAS	nov/23	R$	11,50	R$	-	R$ 486.536,83
17/11/2023	BB RENDE FACIL	9903	R$	486.536,83	R$	-	R$ -
21/11/2023	AUSENCIA/DIVERGENCIA NA IND. CPF/CNPJ	400022	R$	-	R$	1.400,00	R$ 1.400,00
21/11/2023	AUSENCIA/DIVERGENCIA NA IND. CPF/CNPJ	500023	R$	-	R$	1.400,00	R$ 2.800,00
21/11/2023	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	203	R$	3.941,70	R$	-	R$ (1.141,70)
21/11/2023	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	725	R$	2.730,10	R$	-	R$ (3.871,80)
21/11/2023	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	1724	R$	914,71	R$	-	R$ (4.786,51)
21/11/2023	P. A. DE SOUZA E MORAES	130	R$	8.749,99	R$	-	R$ (13.536,50)
21/11/2023	P. A. DE SOUZA E MORAES	131	R$	1.750,00	R$	-	R$ (15.286,50)
21/11/2023	HUSSEIN SAUDE LTDA	3	R$	1.400,00	R$	-	R$ (16.686,50)
21/11/2023	MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	10	R$	2.100,00	R$	-	R$ (18.786,50)
21/11/2023	ACP SERVICOS MEDICOS LTDA	13	R$	1.400,00	R$	-	R$ (20.186,50)
21/11/2023	CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA	14	R$	5.200,00	R$	-	R$ (25.386,50)
21/11/2023	ZORZELA MEDICINA E SAUDE LTDA	14	R$	300,00	R$	-	R$ (25.686,50)
21/11/2023	MCFS SERVICOS MEDICOS LTDA	15	R$	1.400,00	R$	-	R$ (27.086,50)
21/11/2023	MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA	18	R$	3.500,00	R$	-	R$ (30.586,50)
21/11/2023	LUISE DAVET BACK LTDA	18	R$	7.000,00	R$	-	R$ (37.586,50)
21/11/2023	LUISE DAVET BACK LTDA	19	R$	300,00	R$	-	R$ (37.886,50)
21/11/2023	GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	21	R$	9.800,00	R$	-	R$ (47.686,50)
21/11/2023	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	22	R$	1.970,85	R$	-	R$ (49.657,35)
21/11/2023	CPB SERVICOS MEDICOS LTDA	112112	R$	1.400,00	R$	-	R$ (51.057,35)
21/11/2023	SISMEIPO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	25	R$	4.900,00	R$	-	R$ (55.957,35)
21/11/2023	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	31	R$	5.600,00	R$	-	R$ (61.557,35)
21/11/2023	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	32	R$	500,00	R$	-	R$ (62.057,35)
21/11/2023	L M SERVICOS MEDICOS LTDA	36	R$	4.900,00	R$	-	R$ (66.957,35)
21/11/2023	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	47	R$	15.000,00	R$	-	R$ (81.957,35)
21/11/2023	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	48	R$	5.000,00	R$	-	R$ (86.957,35)

21/11/2023	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	59	R$	24.400,00	R$	-	R$ (111.357,35)
21/11/2023	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	79	R$	13.599,98	R$	-	R$ (124.957,33)
21/11/2023	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	99	R$	9.100,00	R$	-	R$ (134.057,33)
21/11/2023	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	127	R$	6.600,00	R$	-	R$ (140.657,33)
21/11/2023	COELHO CLINICA MEDICA LTDA	149	R$	11.800,00	R$	-	R$ (152.457,33)
21/11/2023	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	159	R$	7.445,42	R$	-	R$ (159.902,75)
21/11/2023	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	194	R$	5.949,97	R$	-	R$ (165.852,72)
21/11/2023	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	158	R$	2.627,80	R$	-	R$ (168.480,52)
21/11/2023	MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	11	R$	1.750,00	R$	-	R$ (170.230,52)
21/11/2023	CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA	13	R$	700,00	R$	-	R$ (170.930,52)
21/11/2023	ACP SERVICOS MEDICOS LTDA	14	R$	1.050,00	R$	-	R$ (171.980,52)
21/11/2023	MCFS SERVICOS MEDICOS LTDA	14	R$	1.050,00	R$	-	R$ (173.030,52)
21/11/2023	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	24	R$	4.200,00	R$	-	R$ (177.230,52)
21/11/2023	CPB SERVICOS MEDICOS LTDA	112132	R$	1.400,00	R$	-	R$ (178.630,52)
21/11/2023	MP MEDICINA E SAUDE LTDA	30	R$	6.300,00	R$	-	R$ (184.930,52)
21/11/2023	L M SERVICOS MEDICOS LTDA	37	R$	700,00	R$	-	R$ (185.630,52)
21/11/2023	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	46	R$	2.100,00	R$	-	R$ (187.730,52)
21/11/2023	TELO SERVICOS MEDICOS LTDA	48	R$	985,42	R$	-	R$ (188.715,94)
21/11/2023	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	78	R$	8.400,00	R$	-	R$ (197.115,94)
21/11/2023	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	126	R$	7.700,00	R$	-	R$ (204.815,94)
21/11/2023	LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA	129	R$	3.284,75	R$	-	R$ (208.100,69)
21/11/2023	COELHO CLINICA MÉDICA LTDA	148	R$	2.800,00	R$	-	R$ (210.900,69)
21/11/2023	MESSER GASES LTDA	22183	R$	6.741,57	R$	-	R$ (217.642,26)
21/11/2023	STOCK MED S.A.	1048	R$	704,00	R$	-	R$ (218.346,26)
21/11/2023	MULTIFARMA COMERCIO E REPPESENTACOES LTDA	231358	R$	728,00	R$	-	R$ (219.074,26)
21/11/2023	MULTIFARMA COMERCIO E REPPESENTACOES LTDA	231326	R$	811,20	R$	-	R$ (219.885,46)
21/11/2023	LONDPICIR	388931	R$	1.628,89	R$	-	R$ (221.514,35)
21/11/2023	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	104363	R$	1.713,84	R$	-	R$ (223.228,19)
21/11/2023	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	23008	R$	57,27	R$	-	R$ (223.285,46)
21/11/2023	LUIZ CARLOS TOZATO ME	13032	R$	632,75	R$	-	R$ (223.918,21)
21/11/2023	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	1288757	R$	116,50	R$	-	R$ (224.034,71)
21/11/2023	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	1288811	R$	397,50	R$	-	R$ (224.434,21)
21/11/2023	SERVIMED COMERCIAL LTDA	8367620	R$	1.914,66	R$	-	R$ (226.348,87)
21/11/2023	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	20692	R$	2.131,75	R$	-	R$ (228.480,62)
21/11/2023	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	311173	R$	2.223,95	R$	-	R$ (230.704,57)
21/11/2023	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	254142	R$	2.616,00	R$	-	R$ (233.320,57)
21/11/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	573739	R$	2.988,26	R$	-	R$ (236.308,83)
21/11/2023	CIRURGICA MEDCENTER	506172	R$	3.433,75	R$	-	R$ (239.742,58)
21/11/2023	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	17996	R$	3.708,48	R$	-	R$ (243.451,06)
21/11/2023	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	993714	R$	3.840,67	R$	-	R$ (247.291,73)
21/11/2023	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	248500	R$	4.624,00	R$	-	R$ (251.915,73)
21/11/2023	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	332936730	R$	408,83	R$	-	R$ (252.324,56)
21/11/2023	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	333080202	R$	377,99	R$	-	R$ (252.702,55)
21/11/2023	PEVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	7268204	R$	1.051,98	R$	-	R$ (253.754,53)
21/11/2023	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	1579	R$	1.261,72	R$	-	R$ (255.016,25)
21/11/2023	SANTA MARTA CENTRO AUTOMOTIVO EIRELI-ME	1958	R$	120,00	R$	-	R$ (255.136,25)
21/11/2023	TARIFAS BANCARIAS	nov/23	R$	483,00	R$	-	R$ (255.619,25)
21/11/2023	BB RENDE FACIL	9903	R$	-	R$	255.619,25	R$ (0,00)
22/11/2023	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	84	R$	2.800,00	R$	-	R$ (2.800,00)
22/11/2023	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	19304	R$	123,19	R$	-	R$ (2.923,19)
22/11/2023	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	17997	R$	460,80	R$	-	R$ (3.383,99)
22/11/2023	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	1375358	R$	513,02	R$	-	R$ (3.897,01)
22/11/2023	COMERCIAL FACIS LTDA	67905	R$	646,50	R$	-	R$ (4.543,51)
22/11/2023	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	533252	R$	1.288,00	R$	-	R$ (5.831,51)
22/11/2023	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	49338	R$	1.344,50	R$	-	R$ (7.176,01)
22/11/2023	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	49335	R$	2.652,00	R$	-	R$ (9.828,01)
22/11/2023	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPINAS	90061	R$	3.744,00	R$	-	R$ (13.572,01)
22/11/2023	MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	4129	R$	200,48	R$	-	R$ (13.772,49)
22/11/2023	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	23081	R$	400,20	R$	-	R$ (14.172,69)
22/11/2023	D.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMATICA LTDA	15738	R$	3.593,68	R$	-	R$ (17.766,37)
22/11/2023	HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	129580	R$	724,02	R$	-	R$ (18.490,39)
22/11/2023	TARIFAS BANCARIAS	nov/23	R$	11,50	R$	-	R$ (18.501,89)
22/11/2023	BB RENDE FACIL	9903	R$	-	R$	18.501,89	R$ (0,00)
23/11/2023	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	80	R$	2.800,00	R$	-	R$ (2.800,00)
23/11/2023	RAPTUP TRANSPORTE COLETIVO LTDA	5617	R$	275,00	R$	-	R$ (3.075,00)
23/11/2023	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	4367	R$	210,60	R$	-	R$ (3.285,60)
23/11/2023	TARIFAS BANCARIAS	nov/23	R$	34,50	R$	-	R$ (3.320,10)
23/11/2023	BB RENDE FACIL	fev/27	R$	-	R$	3.320,10	R$ (0,00)
24/11/2023	CPB SERVICOS MEDICOS LTDA	25	R$	1.400,00	R$	-	R$ (1.400,00)
24/11/2023	CPB SERVICOS MEDICOS LTDA	27	R$	1.400,00	R$	-	R$ (2.800,00)
24/11/2023	TARIFAS BANCARIAS	nov/23	R$	11,50	R$	-	R$ (2.811,50)
24/11/2023	BB RENDE FACIL	fev/27	R$	-	R$	2.811,50	R$ (0,00)
27/11/2023	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	142896	R$	33,48	R$	-	R$ (33,48)
27/11/2023	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	142774	R$	2.734,12	R$	-	R$ (2.767,60)
27/11/2023	PROMEDIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	2445	R$	428,75	R$	-	R$ (3.196,35)
27/11/2023	AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	2367	R$	1.277,00	R$	-	R$ (4.473,35)
27/11/2023	MAX MEDICAL COM DE PROD MED E HOSPITALARES LTDA	106841	R$	410,00	R$	-	R$ (4.883,35)
27/11/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	6004	R$	414,90	R$	-	R$ (5.298,25)
27/11/2023	BB RENDE FACIL	9903	R$	-	R$	5.298,25	R$ (0,00)
28/11/2023	B.S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS - ME	247	R$	262,78	R$	-	R$ (262,78)
28/11/2023	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	207	R$	3.448,98	R$	-	R$ (3.711,76)
28/11/2023	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDICO PJ	56097	R$	1.150,00	R$	-	R$ (4.861,76)
28/11/2023	CLINICA MEDICA HAMZE	2117	R$	2.815,50	R$	-	R$ (7.677,26)
28/11/2023	TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVIÇOS MEDICOS	198	R$	6.080,00	R$	-	R$ (13.757,26)
28/11/2023	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1840	R$	8.583,50	R$	-	R$ (22.340,76)
28/11/2023	OBA OGAWA LTDA	188	R$	11.061,09	R$	-	R$ (33.401,85)
28/11/2023	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	294	R$	12.012,80	R$	-	R$ (45.414,65)
28/11/2023	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	984	R$	14.077,50	R$	-	R$ (59.492,15)
28/11/2023	CLINICA MIRANDA LTDA	794	R$	14.077,50	R$	-	R$ (73.569,65)
28/11/2023	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1913	R$	14.077,50	R$	-	R$ (87.647,15)
28/11/2023	ULTRA CLIMED CLINICA MÉDICA LTDA	1095	R$	15.016,00	R$	-	R$ (102.663,15)
28/11/2023	JOÃO DEIVID MOPA	224	R$	5.000,00	R$	-	R$ (107.663,15)
28/11/2023	ROCHA E TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME	880	R$	7.280,00	R$	-	R$ (114.943,15)
28/11/2023	PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO	38	R$	3.075,00	R$	-	R$ (118.018,15)
28/11/2023	JOÃO PAULO V. POLI CLINICA MEDICA	1000176	R$	1.280,00	R$	-	R$ (119.298,15)
28/11/2023	SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	405	R$	3.754,00	R$	-	R$ (123.052,15)
28/11/2023	SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	406	R$	1.701,73	R$	-	R$ (124.753,88)
28/11/2023	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	1245	R$	5.555,92	R$	-	R$ (130.309,80)
28/11/2023	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	128	R$	3.877,00	R$	-	R$ (134.186,80)
28/11/2023	LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA	25	R$	18.000,00	R$	-	R$ (152.186,80)
28/11/2023	TARIFAS BANCARIAS	nov/23	R$	92,00	R$	-	R$ (152.278,80)
28/11/2023	BB RENDE FACIL	9.903	R$	-	R$	152.278,80	R$ (0,00)

29/11/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013	R$	-	R$	330.253,53	R$ 330.253,53
29/11/2023	ASSOCIAÇÃO HOSITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	310.811.954	R$	-	R$	1.617,60	R$ 331.871,13
29/11/2023	ASSOCIAÇÃO HOSITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	310.811.955	R$	-	R$	8,11	R$ 331.879,24
29/11/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	310.818.524	R$	-	R$	44.519,40	R$ 376.398,64
29/11/2023	B M S SERVICOS MEDICOS LTDA	12	R$	7.500,00	R$	-	R$ 368.898,64
29/11/2023	ADRIANA MARIA DA SILVA	28554	R$	1.374,50	R$	-	R$ 367.524,14
29/11/2023	ADRIANE JACOMINI	28554	R$	2.703,58	R$	-	R$ 364.820,56
29/11/2023	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRI	28554	R$	1.408,78	R$	-	R$ 363.411,78
29/11/2023	ALEX APARECIDO FERREIRA	28554	R$	1.267,55	R$	-	R$ 362.144,23
29/11/2023	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	28554	R$	1.150,03	R$	-	R$ 360.994,20
29/11/2023	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	28554	R$	1.229,87	R$	-	R$ 359.764,33
29/11/2023	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	28554	R$	2.426,16	R$	-	R$ 357.338,17
29/11/2023	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	28554	R$	2.291,65	R$	-	R$ 355.046,52
29/11/2023	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	28554	R$	2.030,17	R$	-	R$ 353.016,35
29/11/2023	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	28554	R$	1.875,10	R$	-	R$ 351.141,25
29/11/2023	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	28554	R$	1.968,95	R$	-	R$ 349.172,30
29/11/2023	ANA PAULA DA SILVA	28554	R$	1.287,21	R$	-	R$ 347.885,09
29/11/2023	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	28554	R$	2.391,65	R$	-	R$ 345.493,44
29/11/2023	ANA VALERIA FAVERO	28554	R$	1.033,67	R$	-	R$ 344.459,77
29/11/2023	ANDRE BONADIO CHAGAS	28554	R$	1.069,27	R$	-	R$ 343.390,50
29/11/2023	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	28554	R$	2.297,76	R$	-	R$ 341.092,74
29/11/2023	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	28554	R$	1.322,77	R$	-	R$ 339.769,97
29/11/2023	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D	28554	R$	1.107,16	R$	-	R$ 338.662,81
29/11/2023	ARILSON JOSE DESSIA	28554	R$	2.030,17	R$	-	R$ 336.632,64
29/11/2023	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	28554	R$	1.203,79	R$	-	R$ 335.428,85
29/11/2023	BARBARA DA SILVA PESSOA	28554	R$	381,94	R$	-	R$ 335.046,91
29/11/2023	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTI	28554	R$	2.030,17	R$	-	R$ 333.016,74
29/11/2023	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	28554	R$	1.178,00	R$	-	R$ 331.838,74
29/11/2023	CARLOS ALEXANDRE VIDO	28554	R$	2.227,43	R$	-	R$ 329.611,31
29/11/2023	CAROLINE APARECIDA VISMARA	28554	R$	518,80	R$	-	R$ 329.092,51
29/11/2023	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	28554	R$	2.010,54	R$	-	R$ 327.081,97
29/11/2023	CESAR ALVES PEREIRA	28554	R$	1.126,87	R$	-	R$ 325.955,10
29/11/2023	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	28554	R$	1.200,93	R$	-	R$ 324.754,17
29/11/2023	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	28554	R$	1.686,34	R$	-	R$ 323.067,83
29/11/2023	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	28554	R$	2.101,55	R$	-	R$ 320.966,28
29/11/2023	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	28554	R$	1.322,77	R$	-	R$ 319.643,51
29/11/2023	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	28554	R$	1.069,27	R$	-	R$ 318.574,24
29/11/2023	DAIANA SILVERIO	28554	R$	1.075,43	R$	-	R$ 317.498,81
29/11/2023	DAIANI PERPETUA FACCHIN	28554	R$	1.062,24	R$	-	R$ 316.436,57
29/11/2023	DANILO CORREA	28554	R$	2.305,99	R$	-	R$ 314.130,58
29/11/2023	DAVID JEAN GREGORIO	28554	R$	828,93	R$	-	R$ 313.301,65
29/11/2023	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	28554	R$	1.385,84	R$	-	R$ 311.915,81
29/11/2023	DIEGO FERNANDO VIEIRA	28554	R$	1.292,12	R$	-	R$ 310.623,69
29/11/2023	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	28554	R$	1.353,59	R$	-	R$ 309.270,10
29/11/2023	EDILSON ALVES DE LIMA	28554	R$	1.301,06	R$	-	R$ 307.969,04
29/11/2023	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	28554	R$	1.331,02	R$	-	R$ 306.638,02
29/11/2023	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	28554	R$	1.322,77	R$	-	R$ 305.315,25
29/11/2023	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	28554	R$	1.889,53	R$	-	R$ 303.425,72
29/11/2023	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	28554	R$	1.421,67	R$	-	R$ 302.004,05
29/11/2023	EVERTON DOS SANTOS ALVES	28554	R$	1.422,46	R$	-	R$ 300.581,59
29/11/2023	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	28554	R$	1.033,67	R$	-	R$ 299.547,92
29/11/2023	FABIANA TIMPURIM ZAGO	28554	R$	1.570,67	R$	-	R$ 297.977,25
29/11/2023	FABIO CESAR BRANDAO	28554	R$	1.203,79	R$	-	R$ 296.773,46
29/11/2023	FERNANDA CARVALHO ROBERTO P	28554	R$	1.069,27	R$	-	R$ 295.704,19
29/11/2023	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	28554	R$	1.301,21	R$	-	R$ 294.402,98
29/11/2023	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	28554	R$	1.127,58	R$	-	R$ 293.275,40
29/11/2023	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	28554	R$	2.426,16	R$	-	R$ 290.849,24
29/11/2023	GEORGE GOMES DA SILVA	28554	R$	601,89	R$	-	R$ 290.247,35
29/11/2023	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	28554	R$	1.142,12	R$	-	R$ 289.105,23
29/11/2023	GEOVANI FREITAS SAVAZI	28554	R$	1.391,35	R$	-	R$ 287.713,88
29/11/2023	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	28554	R$	507,54	R$	-	R$ 287.206,34
29/11/2023	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	28554	R$	2.365,84	R$	-	R$ 284.840,50
29/11/2023	GISLENE DOURADO DA SILVA	28554	R$	2.291,65	R$	-	R$ 282.548,85
29/11/2023	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	28554	R$	1.296,95	R$	-	R$ 281.251,90
29/11/2023	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	28554	R$	1.875,10	R$	-	R$ 279.376,80
29/11/2023	HELOISA APARECIDA DE LUCA	28554	R$	1.518,33	R$	-	R$ 277.858,47
29/11/2023	HUGO ISSAO TIZURA	28554	R$	2.291,65	R$	-	R$ 275.566,82
29/11/2023	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	28554	R$	2.384,79	R$	-	R$ 273.182,03
29/11/2023	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	28554	R$	1.069,27	R$	-	R$ 272.112,76
29/11/2023	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	28554	R$	1.322,77	R$	-	R$ 270.789,99
29/11/2023	IZABEL PEREIRA BISPO	28554	R$	1.075,43	R$	-	R$ 269.714,56
29/11/2023	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	28554	R$	1.216,33	R$	-	R$ 268.498,23
29/11/2023	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	28554	R$	1.776,03	R$	-	R$ 266.722,20
29/11/2023	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	28554	R$	1.203,79	R$	-	R$ 265.518,41
29/11/2023	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	28554	R$	1.422,69	R$	-	R$ 264.095,72
29/11/2023	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	28554	R$	975,54	R$	-	R$ 263.120,18
29/11/2023	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	28554	R$	2.277,50	R$	-	R$ 260.842,68
29/11/2023	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	28554	R$	1.417,64	R$	-	R$ 259.425,04
29/11/2023	JORGE LUIZ CAFFER	28554	R$	1.093,90	R$	-	R$ 258.331,14
29/11/2023	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	28554	R$	1.126,87	R$	-	R$ 257.204,27
29/11/2023	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	28554	R$	1.067,36	R$	-	R$ 256.136,91
29/11/2023	JULIA GIOLO JORGE	28554	R$	1.062,16	R$	-	R$ 255.074,75
29/11/2023	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	28554	R$	1.405,52	R$	-	R$ 253.669,23
29/11/2023	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	28554	R$	1.230,15	R$	-	R$ 252.439,08
29/11/2023	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	28554	R$	2.058,78	R$	-	R$ 250.380,30
29/11/2023	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	28554	R$	1.065,44	R$	-	R$ 249.314,86
29/11/2023	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	28554	R$	1.150,76	R$	-	R$ 248.164,10
29/11/2023	LAIS DOS REIS VIANA	28554	R$	1.301,21	R$	-	R$ 246.862,89
29/11/2023	LARISSA TEODORO MOURA	28554	R$	1.322,77	R$	-	R$ 245.540,12
29/11/2023	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	28554	R$	2.291,65	R$	-	R$ 243.248,47
29/11/2023	LEANDRO PEDROSO TOME	28554	R$	2.277,50	R$	-	R$ 240.970,97
29/11/2023	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	28554	R$	1.648,22	R$	-	R$ 239.322,75
29/11/2023	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SA	28554	R$	1.158,13	R$	-	R$ 238.164,62
29/11/2023	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	28554	R$	1.102,08	R$	-	R$ 237.062,54
29/11/2023	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGU	28554	R$	1.069,27	R$	-	R$ 235.993,27
29/11/2023	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	28554	R$	978,47	R$	-	R$ 235.014,80
29/11/2023	MAPALIZE SIMIÃO LEONEL MARQU	28554	R$	1.207,00	R$	-	R$ 233.807,80
29/11/2023	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	28554	R$	1.203,79	R$	-	R$ 232.604,01
29/11/2023	MARCIO EVARISTO DA SILVA	28554	R$	1.275,81	R$	-	R$ 231.328,20
29/11/2023	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	28554	R$	1.322,77	R$	-	R$ 230.005,43
29/11/2023	MARCOS ANTONIO LANZI FERNAND	28554	R$	1.218,56	R$	-	R$ 228.786,87
29/11/2023	MARIA ALICE DOS SANTOS	28554	R$	676,72	R$	-	R$ 228.110,15

29/11/2023	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	28554	R$	1.106,47	R$	-	R$ 227.003,68
29/11/2023	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	28554	R$	1.982,18	R$	-	R$ 225.021,50
29/11/2023	MARIA JOSE MEIRA	28554	R$	1.033,67	R$	-	R$ 223.987,83
29/11/2023	MARIA REGINA DA SILVA	28554	R$	1.150,31	R$	-	R$ 222.837,52
29/11/2023	MARIANA DA SILVA COSTA	28554	R$	1.203,79	R$	-	R$ 221.633,73
29/11/2023	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	28554	R$	1.203,79	R$	-	R$ 220.429,94
29/11/2023	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	28554	R$	354,69	R$	-	R$ 220.075,25
29/11/2023	MARLY APARECIDA LUIZ	28554	R$	1.033,67	R$	-	R$ 219.041,58
29/11/2023	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	28554	R$	1.022,12	R$	-	R$ 218.019,46
29/11/2023	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR	28554	R$	702,21	R$	-	R$ 217.317,25
29/11/2023	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	28554	R$	2.030,17	R$	-	R$ 215.287,08
29/11/2023	NEMUEL CAMPANARI	28554	R$	2.381,90	R$	-	R$ 212.905,18
29/11/2023	PATRICIA MANTUANI	28554	R$	585,56	R$	-	R$ 212.319,62
29/11/2023	PAULO SERGIO DA SILVA	28554	R$	1.078,22	R$	-	R$ 211.241,40
29/11/2023	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	28554	R$	454,44	R$	-	R$ 210.786,96
29/11/2023	POLYANA HELY DIAS	28554	R$	1.048,97	R$	-	R$ 209.737,99
29/11/2023	PRISCILA VENTURA PIRES	28554	R$	1.212,29	R$	-	R$ 208.525,70
29/11/2023	RAFAELA FAVERO DA SILVA	28554	R$	2.147,35	R$	-	R$ 206.378,35
29/11/2023	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	28554	R$	2.229,54	R$	-	R$ 204.148,81
29/11/2023	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	28554	R$	1.322,77	R$	-	R$ 202.826,04
29/11/2023	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	28554	R$	3.009,34	R$	-	R$ 199.816,70
29/11/2023	RENATA RIBEIRO BRANCO	28554	R$	3.106,40	R$	-	R$ 196.710,30
29/11/2023	RINALDO JORGE DE MELO	28554	R$	1.415,42	R$	-	R$ 195.294,88
29/11/2023	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	28554	R$	1.203,79	R$	-	R$ 194.091,09
29/11/2023	ROSANA GOMES FELIX	28554	R$	1.768,54	R$	-	R$ 192.322,55
29/11/2023	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	28554	R$	995,94	R$	-	R$ 191.326,61
29/11/2023	ROSELY VASCO	28554	R$	1.075,43	R$	-	R$ 190.251,18
29/11/2023	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	28554	R$	513,30	R$	-	R$ 189.737,88
29/11/2023	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELE	28554	R$	1.476,71	R$	-	R$ 188.261,17
29/11/2023	SIPLENE DA SILVA FERREIRA	28554	R$	1.277,96	R$	-	R$ 186.983,21
29/11/2023	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	28554	R$	2.037,53	R$	-	R$ 184.945,68
29/11/2023	SOLANGE PAULINA LORENA	28554	R$	975,54	R$	-	R$ 183.970,14
29/11/2023	SUELY MIDORI HANDA	28554	R$	1.322,77	R$	-	R$ 182.647,37
29/11/2023	TAMARA CRISTINA OSHIRO	28554	R$	1.322,77	R$	-	R$ 181.324,60
29/11/2023	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	28554	R$	992,89	R$	-	R$ 180.331,71
29/11/2023	THIAGO APARECIDO FERREIRA	28554	R$	1.396,65	R$	-	R$ 178.935,06
29/11/2023	VALERIA APARECIDA LOPES	28554	R$	1.162,96	R$	-	R$ 177.772,10
29/11/2023	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	28554	R$	2.390,60	R$	-	R$ 175.381,50
29/11/2023	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	28554	R$	1.419,27	R$	-	R$ 173.962,23
29/11/2023	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	28554	R$	1.391,88	R$	-	R$ 172.570,35
29/11/2023	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	28554	R$	2.426,16	R$	-	R$ 170.144,19
29/11/2023	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	28554	R$	997,98	R$	-	R$ 169.146,21
29/11/2023	WANESA LAURENTINO ALVES	28554	R$	1.069,27	R$	-	R$ 168.076,94
29/11/2023	WILMA GRANATO IZIDORO	28554	R$	164,08	R$	-	R$ 167.912,86
29/11/2023	SAAE - SERVICO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOTOS	1849	R$	58,63	R$	-	R$ 167.854,23
29/11/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	6000	R$	20.672,27	R$	-	R$ 147.181,96
29/11/2023	BB RENDE FACIL	9903	R$	147.181,96	R$	-	R$ -
30/11/2023	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	58178	R$	4.466,46	R$	-	R$ (4.466,46)
30/11/2023	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	58178	R$	2.786,24	R$	-	R$ (7.252,70)
30/11/2023	DAVID JEAN GREGORIO	58178	R$	2.557,63	R$	-	R$ (9.810,33)
30/11/2023	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	58178	R$	1.547,47	R$	-	R$ (11.357,80)
30/11/2023	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	58178	R$	2.923,50	R$	-	R$ (14.281,30)
30/11/2023	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	58178	R$	2.495,75	R$	-	R$ (16.777,05)
30/11/2023	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	58178	R$	2.319,71	R$	-	R$ (19.096,76)
30/11/2023	LUIZ ALEXANDRE GUEPINO DA SILVA	58178	R$	1.192,77	R$	-	R$ (20.289,53)
30/11/2023	RODRIGUES & SIMOES SERVICOS MEDICOS LTDA	322	R$	6.000,00	R$	-	R$ (26.289,53)
30/11/2023	ANDRÉ MARTINELLI	113002	R$	2.114,11	R$	-	R$ (28.403,64)
30/11/2023	AMANDA SCOMBATE	113003	R$	1.409,17	R$	-	R$ (29.812,81)
30/11/2023	ARYELTON MIRANDA	113004	R$	501,58	R$	-	R$ (30.314,39)
30/11/2023	CLEIDE MARIA	113005	R$	155,21	R$	-	R$ (30.469,60)
30/11/2023	JOSIANE SOARES	113006	R$	156,26	R$	-	R$ (30.625,86)
30/11/2023	MAGNO JOSÉ DOS SANTOS	113007	R$	1.916,55	R$	-	R$ (32.542,41)
30/11/2023	MARCELA TORRES	113008	R$	2.030,17	R$	-	R$ (34.572,58)
30/11/2023	RITHELLI ADRIANE	113009	R$	406,48	R$	-	R$ (34.979,06)
30/11/2023	TARIFAS BANCARIAS	nov/23	R$	571,40	R$	-	R$ (35.550,46)
30/11/2023	BB RENDE FACIL	9903			R$	35.550,46	R$ -

João Pedro Pinotti Afonso
Presidente

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.349.461/0001-02
Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 50 / 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 Servico - 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:23/11/2023 a 22/12/2023

Certificação Número: 2023112312361918900510

Informação obtida em 27/11/2023 08:41:54

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: 66261887/2023
Expedição: 22/11/2023, às 12:07:10
Validade: 20/05/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

1000388-13.2017.5.02.0064 - TRT 02ª Região * (64ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)
1000507-89.2017.5.02.0252 - TRT 02ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000075-93.2019.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
1000314-97.2019.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)
0010775-67.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região * (1ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)
0011441-68.2017.5.15.0024 - TRT 15ª Região * (1ª VARA DO TRABALHO DE JAÚ)
0011891-87.2019.5.15.0073 - TRT 15ª Região ** (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)
0010275-31.2021.5.15.0098 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE GARÇA)
0024490-90.2017.5.24.0101 - TRT 24ª Região ** (VARA DO TRABALHO DE CHAPADÃO DO SUL)

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

Total de processos: 9.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

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

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

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

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

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

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

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:28:48 do dia 09/08/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/02/2024.
Código de controle da certidão: **A3BC.0063.8817.A501**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do aviso: 01/18 (12º Aditamento)

Saldo Anterior	Valor
Saldo anterior	180.319,93

Mês Referência	Valor
nov/23	359.229,57

Mês Atual	Valor
Rendimentos	131,60

RECEITAS

Data	Num. Tes	Num. Cnpj	D. Lançto	Valor	Fonte
06/11/2023	641/19	550.290.000.073.013	14º TA ao TC nº 15/18. p. 10/11 (p.) cf. mem. 1doc nº 26.924/2023	132.063,60	Federal
06/11/2023	4564/8	307.759.752	14º TA ao TC nº 15/18. p. 10/11 (p.) cf. mem. 1doc nº 26.924/2023	420.000,00	Federal
07/11/2023	18590	308.194.471	14º TA ao TC nº 15/18. p. 1.135/2023 (Piso da Enferm.) cf. mem. 1doc nº 26.924/2023	108.217,64	Federal
07/11/2023	18591	308.194.471	14º TA ao TC nº 15/18. p. 1.135/2023 (Piso da Enferm.) cf. mem. 1doc nº 26.924/2023	27.607,54	Federal
07/11/2023	18592	308.194.471	14º TA ao TC nº 15/18. p. 1.135/2023 (Piso da Enferm.) cf. mem. 1doc nº 26.924/2023	27.607,54	Federal
17/11/2023	18787	550.290.000.073.101	14º TA ao TC nº 15/18. p. 10/11 (p.) cf. mem. 1doc nº 26.924/2023	160.000,00	Federal
17/11/2023	641/20	550.290.000.073.013	14º TA ao TC nº 15/18. p. 10/11 (p.) cf. mem. 1doc nº 26.924/2023	352.063,59	Federal
17/11/2023	18788/1	309.558.997	14º TA ao TC nº 15/18. p. 10/11 (p.) cf. mem. 1doc nº 26.924/2023	40.000,00	Federal
29/11/2023	641/21	550.290.000.073.013	14º TA ao TC nº 15/18. p. 10/11 (p.) cf. mem. 1doc nº 26.924/2023	330.253,53	Federal
29/11/2023	18788/2	310.818.524	14º TA ao TC nº 15/18. p. 10/11 (p.) cf. mem. 1doc nº 26.924/2023	44.519,40	Federal
Total				1.643.332,84	

DESPESAS

Data	Tipo	Num. Doc	Credor	Valor	Fonte	Despesa	Item	Valor R	Detalhe
01/11/2023	Nota fiscal	36517	Jose Brancaglion Junior Epp	81,40	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
01/11/2023	Recibo de férias	78185	Caroline Aparecida Vismara	7.769,66	Federal	R.H. (S)			
01/11/2023	Recibo de férias	28185	Izabel Pereira Bispo	2.518,97	Federal	R.H. (S)			
01/11/2023	Recibo de férias	28185	Jhoratan Jean Dos Santos Dias	2.843,96	Federal	R.H. (S)			
01/11/2023	Recibo de férias	28185	Marcos Antonio Dos Santos Lanzi	2.777,13	Federal	R.H. (S)			
01/11/2023	Recibo de férias	28185	Maria Angelica Mancuso Toldalo	1.319,69	Federal	R.H. (S)			
01/11/2023	Recibo de férias	78185	Paulo Sergio Da Silva	7.912,45	Federal	R.H. (S)			
01/11/2023	Recibo de férias	28185	Raquel De Almeida Guasques Morales	4.342,02	Federal	R.H. (S)			
01/11/2023	Recibo de férias	78188	Ivani Souza Gregorio	1.087,67	Federal	R.H. (S)			
01/11/2023	Recibo de férias	78188	Solange Paulina Lorsa	1.176,24	Federal	R.H. (S)			
01/11/2023	Recibo de férias	110101	Cesar Alves Pereira	2.620,16	Federal	R.H. (S)			
01/11/2023	Recibo de férias	110102	Marcela Torres Fachini	4.417,50	Federal	R.H. (S)			
01/11/2023	Nota fiscal	1780250	Comercial Cirurgica Rioclarense	1.620,00	Federal	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR			
01/11/2023	Nota fiscal	7682	Shield Controle De Pragas Ltda Me	575,00	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
01/11/2023	Nota fiscal	18520	Messer Gases Ltda	2.431,41	Federal	MEDICAMENTOS			
03/11/2023	Nota fiscal	494910	Aviso S A	23.405,00	Federal	R.H. (S)			
03/11/2023	Nota fiscal	263940	Acacia Comercio De Medicamentos Ltda	669,42	Federal	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR			
03/11/2023					Federal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancaria	30,00	
06/11/2023	Termo de rescisão	32867	Giovanna De Almeida Nery Marques	3.279,12	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Adriana Maria Da Silva	2.456,05	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Adriane Iacomini	4.266,93	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Alana Carolina Ramires Rocin	2.435,55	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Alessandra De Moraes	1.329,58	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Alex Aparecido Ferreira	2.309,07	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Aline Cristina Stender Gomes	1.996,76	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Aline Maria Braga Da Silva	2.561,31	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Alisson Roane Da Silva Santos	4.020,72	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Amanda Guimaraes Dos Santos	3.703,64	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Amanda Holanda Lourenço	3.452,49	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Ana Carolina Martinez Marchi	3.156,81	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Ana Claudia Berbel Siqueira	3.356,16	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Ana Paula Da Silva	704,90	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Ana Paula Mancuso Marra Alve	3.811,82	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Ana Valeria Favero	1.807,93	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Andre Bonadia Chagas	1.870,37	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Andre Luis Galdino De Carvalh	3.811,82	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Andressa Cristina Alves	2.781,64	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Antonio Vernaschi Sobrinho	1.150,88	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Aparecida De Fatima Pereira D	1.991,08	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Arison Jose Dessia	3.559,52	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Barbara Da Silva Pessoa	2.034,35	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Barbara Palma Santos Augusti	3.718,14	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Beatriz De Matios Matiol	2.720,69	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Beatriz Kettlen Pereira Ramo	3.253,19	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Carlos Alexandre Vido	3.541,02	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Caroline Aparecida Vismara	1.039,27	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Celia Maria Silva Campos	1.668,19	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Cibel Regina Pereira Higino	2.332,64	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Claudinei Martins Pereira	3.112,66	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Cristiane Aparecida Domiciano	1.135,07	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Cristiane Silva Belisario De Pa	1.154,27	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Cristina Hermino Da Silva Dos	1.870,37	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Daiana Silverio	1.923,81	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Daiani Perpetua Facchin	1.707,01	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Danilo Correa	3.034,91	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	David Jean Gregorio	1.844,08	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Debora Aparecida Do Nascimen	2.643,33	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Diego Fernando Vieira	2.305,48	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Dnely Nascimento Rosalino	2.620,57	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Elisangela Maria Ferreira Da S	2.516,07	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Eliza Kazumi Nakamura Almeida	1.154,27	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Ericson Augusto Dias De Soura	3.713,69	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Eva Cristina Degani Santos	2.595,69	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Everton Dos Santos Alves	2.503,13	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Fabiana Cristina De Oliveira M	1.807,93	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Fabio Cesar Brandao	39,85	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Fernanda Carvalho Roberto P	1.870,37	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Fernando Roberto Pereira Pil	2.311,29	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Francine Rodrigues Gomes Men	4.072,01	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Geovana Helosa Porcari José	1.004,11	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Geovani Freitas Savari	2.355,07	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Giovana Batista De Andrade	3.713,44	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Gisleine Ribeiro Da Cruz Maria	4.192,27	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Gislene Dourado Da Silva	1.887,98	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Givanildo Cordeiro Da Silva	2.319,89	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Graziele De Andrade Lima	888,68	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Helosa Aparecida De Luca	3.565,45	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Hugo Issao Tiura	1.887,98	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Isabella Carina Do Nascimento	176,58	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Ivani De Fatima Oliveira	1.870,37	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Ivani Souza Gregorio Veiga	2.367,54	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Izabel Pereira Bispo	1.923,81	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Jamile Fernandes Carvalho De	820,95	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Jaqueline Da Silva Nascimento	1.014,49	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Jhoratan Jean Dos Santos Dias	2.310,69	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Jhoratan Miranda De Carvalho	2.441,84	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Joice Garcia Travenisolo	3.719,45	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Jonathan William Da Silva	2.472,79	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Jorge Luiz Calfer	1.887,65	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Jose Roberto De Franca Ramos	1.267,92	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Julia Giolo Jorge	1.987,77	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Juliana Aparecida De Oliveira	3.615,08	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Juliana Diniz Ramires Barbosa	2.108,05	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Juliana Rosa Da Silva Dos Santos	3.509,37	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Juliano Rodrigo De Farias	1.897,65	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Karen Kettryn De Gois Lopes	1.037,73	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Lais Dos Reis Viana	2.311,29	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Laura De Marchi Dos Santos	3.737,64	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Leandro Pedroso Tome	3.393,09	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Leonardo Luiz Dos Santos De S	1.499,55	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Luan Fernando Pereira Dos Sa	2.048,25	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Lucia Helena Chagas Marini	1.991,59	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Lucimar Gomes Molina Rodrigu	1.870,37	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Luiz Alexandre Guerino Da Silv	1.739,94	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Maralize Simião Leonel Marqu	2.214,48	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Marcela Cristina Saraiva Corr	2.710,69	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Marcio Evaristo Da Silva	2.314,91	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Marcio Silva De Oliveira	3.391,02	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Marcos Antonio Lenzi Fernandi	2.164,31	Federal	R.H. (S)			
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Maria Alice Dos Santos	3.506,54	Federal	R.H. (S)			

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB
Tipo de concessão: Fomento
Número do ajuste: 01/18 (29 Aditamento)

AHBB

06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Maria Angelica Marcuso Tolda	1.935,64	Federal	R.H. (S)		
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Maria Elena Viana Salazar	3.064,08	Federal	R.H. (S)		
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Maria Jose Meira	1.133,61	Federal	R.H. (S)		
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Maria Regina Da Silva	1.750,83	Federal	R.H. (S)		
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Mariana Da Silva Costa	2.176,69	Federal	R.H. (S)		
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Mariana Varonelli De Lucas Bez	2.188,28	Federal	R.H. (S)		
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Marly Aparecida Luz	1.703,63	Federal	R.H. (S)		
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Marta Adriana De Sousa Pires	132,66	Federal	R.H. (S)		
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Nemuel Campanari	4.091,64	Federal	R.H. (S)		
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Patricia Mantuani	1.705,94	Federal	R.H. (S)		
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Paulo Sergio De Silva	2.625,61	Federal	R.H. (S)		
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Priscila Ventura Pires	2.331,21	Federal	R.H. (S)		
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Rafaela Favero De Silva	2.056,20	Federal	R.H. (S)		
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Raquel De Almeida Guasques M	4.052,76	Federal	R.H. (S)		
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Regiane Maria Pimenta Mendes	2.391,02	Federal	R.H. (S)		
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Renata Flis Bettez Romualdo	4.600,48	Federal	R.H. (S)		
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Rinaldo Jorge De Melo	2.679,96	Federal	R.H. (S)		
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Rosana Aparecida Lopes Soura	2.176,69	Federal	R.H. (S)		
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Rosana Gomes Felix	3.623,50	Federal	R.H. (S)		
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Rose Lucio Da Silva Vasconcel	1.705,94	Federal	R.H. (S)		
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Rosely Vasco	1.889,84	Federal	R.H. (S)		
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Sheila De Fátima Vicensin Bele	3.356,16	Federal	R.H. (S)		
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Sirlene Da Silva Ferreira	2.584,11	Federal	R.H. (S)		
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Solange Aparecida Monteiro	4.234,88	Federal	R.H. (S)		
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Solange Paulina Lorena	1.705,94	Federal	R.H. (S)		
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Suely Midori Handa	2.391,02	Federal	R.H. (S)		
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Tamara Cristina Oshiro	2.391,02	Federal	R.H. (S)		
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Tania Maria Marcuso Da Silva	1.705,94	Federal	R.H. (S)		
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Thiago Aparecido Ferreira	1.993,20	Federal	R.H. (S)		
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Valeria Aparecida Lopes	1.683,60	Federal	R.H. (S)		
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Vanessa Aline Spigolon Correa	4.271,73	Federal	R.H. (S)		
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Vana De Fatima Aparecida De B	2.640,47	Federal	R.H. (S)		
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Vivian Alonso Goncalves Dos Sa	2.841,08	Federal	R.H. (S)		
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Viviane Bezerra Madureira	4.029,38	Federal	R.H. (S)		
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Viviane Rabeh Martins Faustin	1.877,96	Federal	R.H. (S)		
06/11/2023	Folha de pagamento	32870	Wanesa Laurentino Alves	1.870,37	Federal	R.H. (S)		
06/11/2023	Nota fiscal	97721	Stericycle Gestão Ambiental Ltda	1.051,27	Federal	LOCAÇÕES DIVERSAS		
06/11/2023	Nota fiscal	47676	S.E. Comercio De Produtos Quimicos De Bauru Eireli	145,69	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
06/11/2023	Nota fiscal	763	Fitmedical Intermediação Comercio E Locação Ltda	1.950,00	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
06/11/2023	Nota fiscal	21187	Messer Gases Ltda	5.056,18	Federal	MEDICAMENTOS		
06/11/2023					Federal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	392,00
07/11/2023	Folha de pagamento	5.SOE+14	Marina Marchi Santos	2.512,31	Federal	R.H. (S)		
07/11/2023	Folha de pagamento	110701	André Martinelli	3.605,38	Federal	R.H. (S)		
07/11/2023	Folha de pagamento	110702	Amanda Scombate	5.280,67	Federal	R.H. (S)		
07/11/2023	Folha de pagamento	110703	Aryelton Miranda	2.210,69	Federal	R.H. (S)		
07/11/2023	Folha de pagamento	110704	Cesar Alves Pereira	1.996,76	Federal	R.H. (S)		
07/11/2023	Folha de pagamento	110705	Cleide Maria	1.406,96	Federal	R.H. (S)		
07/11/2023	Folha de pagamento	110706	Edilson Alves	2.338,28	Federal	R.H. (S)		
07/11/2023	Folha de pagamento	110707	Fabiana Tinipurim	2.686,70	Federal	R.H. (S)		
07/11/2023	Folha de pagamento	110708	George Gomes	2.210,69	Federal	R.H. (S)		
07/11/2023	Folha de pagamento	110709	José Carlos	441,18	Federal	R.H. (S)		
07/11/2023	Folha de pagamento	110710	Josiane Soares	1.453,75	Federal	R.H. (S)		
07/11/2023	Folha de pagamento	110711	Larissia Teodoro	2.391,02	Federal	R.H. (S)		
07/11/2023	Folha de pagamento	110712	Magno José Dos Santos	3.317,19	Federal	R.H. (S)		
07/11/2023	Folha de pagamento	110713	Marcela Torres	3.486,49	Federal	R.H. (S)		
07/11/2023	Folha de pagamento	110714	Polyana Holy	3.595,50	Federal	R.H. (S)		
07/11/2023	Folha de pagamento	110715	Renata Ribeiro	4.938,99	Federal	R.H. (S)		
07/11/2023	Folha de pagamento	110716	Richelli Adriane	1.705,94	Federal	R.H. (S)		
07/11/2023	Folha de pagamento	110717	Sebastião Ricardo	2.210,69	Federal	R.H. (S)		
07/11/2023	Nota fiscal	196	Th Engenharia Clinica Hospitalar	1.500,00	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
07/11/2023	Nota fiscal	139	Destare Serviços Combinados De Escritório Ltda	14.500,00	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
07/11/2023	Recibo	45200	Irmandade Da Santa Casa De Misericórdia De Garça	10.000,00	Federal	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		
07/11/2023	Guia	45200	Fgts	37.799,16	Federal	R.H. (S)		
07/11/2023	Nota fiscal	169	Carlos Antonio Da Silva - Pj	3.400,00	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS		
07/11/2023	Nota fiscal	170	Carlos Antonio Da Silva - Pj	1.921,00	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS		
07/11/2023	Nota fiscal	172	Carlos Antonio Da Silva	7.000,00	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
07/11/2023	Nota fiscal	72	Natalli Geleto Cruz	7.000,00	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
07/11/2023	Nota fiscal	4	Anderson Carrijo Da Costa	4.000,00	Federal	R.H. (S)		
07/11/2023	Folha de pagamento	110725	Mateus Nascimento	2.210,69	Federal	R.H. (S)		
07/11/2023					Federal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	504,20
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17980	Adriana Maria Da Silva	2.884,40	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Adriane Iacomini	556,26	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17980	Alana Carolina Ramires Rodri	2.884,40	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Alessandra De Moraes	182,47	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17980	Alex Aparecido Ferreira	201,91	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Aline Cristina Stender Gomes	187,50	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17980	Aline Maria Braga Da Silva	2.884,40	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Amanda Guimaraes Dos Santos	467,15	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Amanda Holanda Lourenço	450,10	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17980	Ana Carolina Martinez Marchi	312,00	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Ana Claudia Berbel Siqueira	307,35	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Ana Paula De Silva	278,44	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Ana Paula Mancuso Marra Alve	467,15	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17980	Ana Valeria Favero	195,04	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17980	Andre Bonadio Chagas	202,74	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17980	Andre Luis Galdino De Carvalh	467,15	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17980	Antonio Vernaschi Sobrinho	3.205,95	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17980	Aparecida De Fatima Pereira D	175,52	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17980	Arilson José Dessia	2.609,20	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Barbara Da Silva Pessoa	467,15	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Barbara Palma Santos Augusti	450,10	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Beatriz De Matos Maciel	311,20	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17980	Beatriz Ketullen Pereira Ramo	450,10	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Carlos Alexandre Vido	312,00	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Caroline Aparecida Vismara	2.884,40	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Celia Maria Silva Campos	434,90	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Cibel Regina Pereira Higino	810,50	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Claudinei Martins Pereira	2.884,40	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Cristiane Aparecida Domiciano	426,03	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Cristiane Silva Bellisario De Pa	3.205,95	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Cristina Herminio Da Silva Dos	202,74	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Daiana Silverio	175,52	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Daiani Perpetua Facchin	175,52	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Danilo Correa	312,00	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	David Jean Gregorio	175,52	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Debora Aparecida Do Nascimen	2.884,40	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17980	Diego Fernando Vieira	187,50	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Dinely Nascimento Rosalino	2.884,40	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Elisangela Maria Ferreira De S	3.205,95	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Elira Kazumi Nakamura Almeida	3.205,95	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Ericson Augusto Dias De Souza	312,00	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Eva Cristina Degani Santos	2.884,40	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Everton Dos Santos Alves	2.884,40	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Fabiana Cristina De Oliveira M	195,04	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17980	Fabio Cesar Brandao	2.884,40	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Fernanda Carvalho Roberto P	202,74	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Fernando Roberto Pereira Pil	252,91	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Giovana Heloisa Portari Jose	182,47	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Giovani Freitas Savaii	2.884,40	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Giovana Batista De Andrade	90,07	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Gisleine Ribeiro Da Cruz Maria	450,10	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Gislene Dourado De Silva	467,15	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Givanildo Cordeiro Da Silva	187,50	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Graziele De Andrade Lima	312,00	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Heloisa Aparecida De Luca	464,09	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Hugo Issao Tizura	467,15	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Isabella Cadina Do Nascimento	450,10	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Ivani De Fatima Oliveira	202,74	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17980	Ivani Sousa Gregorio Veiga	3.205,95	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Izabel Pereira Bispo	175,52	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Jamile Fernandes Carvalho De	263,10	Federal	R.H. (S)		

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

AHBB

08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Jaqueline Da Silva Nascimento	355,62	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Jhonatan Jean Dos Santos Dias	2 884,40	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Jhonatan Miranda De Carvalho	2 884,40	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Joice Garcia Travenssolo	464,09	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Jonathan William Da Silva	306,65	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Jorge Luiz Caffer	201,91	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Jose Roberto De Franca Ramos	201,91	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Julia Giolo Jorge	182,47	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Juliana Aparecida De Oliveira	2 884,40	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Juliana Diniz Ramires Barbosa	232,05	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Juliana Rosa Da Silva Dos Sant	450,10	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Juliano Rodrigo De Farias	201,91	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Karen Kettryn De Gois Lopes	182,47	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Lais Dos Reis Viana	252,91	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Laura De Marchi Dos Santos	467,15	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Leandro Pedrotto Tome	464,09	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Leonardo Luis Dos Santos Da S	356,53	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Luan Fernando Pereira Dos Sa	182,47	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Lucia Helena Chagas Marini	1 094,65	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Lucimar Gomes Molina Rodrigu	202,74	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Luiz Alexandre Guerino Da Silv	182,47	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Maralize Simão Leonel Marqu	2 884,40	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Marcela Cristina Saraiva Corr	7 884,40	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Marcio Evaristo Da Silva	201,91	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Marcio Silva De Oliveira	3 205,95	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Marcos Antonio Lanzi Fernand	201,91	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Maria Alice Dos Santos	174,04	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Maria Angelica Marcuso Toldo	710,79	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Maria Elena Viana Salazar	397,35	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Maria Jose Meira	195,04	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Maria Regina Da Silva	182,47	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Mariana Da Silva Costa	2 884,40	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Mariana Varoneli De Lucas Bez	2 884,40	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Marina De Marchi Dos Santos	278,34	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Marly Aparecida Luiz	195,04	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Marta Adriana De Sousa Pires	175,52	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Nemuel Campanari	450,10	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Patricia Mantuani	182,47	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Paulo Sergio Da Silva	2 115,23	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Priscila Ventura Pires	2 884,40	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Raquel De Almeida Guascues M	450,10	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Regiane Maria Pimenta Mendes	3 205,95	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Renata Ella Bettiol Romualdo	622,40	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Rinaldo Jorge De Melo	2 884,40	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Rosana Aparecida Lopes Souza	4 395,75	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Rosana Gomes Felix	2 884,40	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Rose Lucio Da Silva Vasconcel	182,47	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Roseli Vaico	175,52	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Sheila De Fatima Vicentin Belc	397,35	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Sirlene Da Silva Ferreira	2 884,40	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Solange Aparecida Monteiro	312,00	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Solange Paulina Lorena	182,47	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Suely Midori Handa	3 205,95	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Tamara Cristina Oshiro	3 205,95	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Tania Maria Mancuso Da Silva	182,47	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Thiago Aparecido Ferreira	2 884,40	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Valeria Aparecida Lopes	175,52	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Vanessa Aline Soigdon Correa	450,10	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Vania De Fatima Aparecida De B	2 884,40	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Vivian Aloma Goncalves Dos Sa	2 884,40	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Viviane Rabeh Martins Faustin	182,47	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Folha de pagamento complementar	17990	Wanessa Laurentino Alves	202,74	Federal	R.H. (S)		
08/11/2023	Nota fiscal	70971	Nitropec Nitr. Liq. E Ins. Art. Ltda	375,00	Federal	MEDICAMENTOS		
08/11/2023	Nota fiscal	8269129	Servimed Comercial Ltda	714,48	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
08/11/2023	Nota fiscal	3819	B R Hosp Distribuidora Ltda	444,03	Federal	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
08/11/2023	Nota fiscal	17838	3s Comercio De Embalagens Ltda-Me	610,00	Federal	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
08/11/2023	Nota fiscal	74830	Fietro Center De Garca Ltda	709,60	Federal	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
08/11/2023	Nota fiscal	3968	Acceleraire Desenvolvimento E Licenciamento De Programas	592,98	Federal	SERVIÇOS MÉDICOS		
08/11/2023					Federal	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	11,50
09/11/2023	Termo de rescisão	35729	Alessandra De Moraes	2 842,72	Federal	R.H. (S)		
09/11/2023	Folha de pagamento complementar	110901	Amanda Scombate	729,30	Federal	R.H. (S)		
09/11/2023	Folha de pagamento complementar	110902	Arvelton Miranda	576,88	Federal	R.H. (S)		
09/11/2023	Folha de pagamento complementar	110903	Cesar Alves Pereira	187,50	Federal	R.H. (S)		
09/11/2023	Folha de pagamento complementar	110904	Cleide Maria	182,47	Federal	R.H. (S)		
09/11/2023	Folha de pagamento complementar	110905	Edilson Alves	187,50	Federal	R.H. (S)		
09/11/2023	Folha de pagamento complementar	110906	Fabiana Timpurim	311,20	Federal	R.H. (S)		
09/11/2023	Folha de pagamento complementar	110907	George Gomes	2 884,40	Federal	R.H. (S)		
09/11/2023	Folha de pagamento complementar	110908	José Carlos	187,50	Federal	R.H. (S)		
09/11/2023	Folha de pagamento complementar	110909	Josiane Soares	312,00	Federal	R.H. (S)		
09/11/2023	Folha de pagamento complementar	110910	Larissa Teodoro - Parte	2 983,36	Federal	R.H. (S)		
09/11/2023	Folha de pagamento complementar	110910	Larissa Teodoro - Parte	222,57	Estadual	R.H. (S)		
09/11/2023	Folha de pagamento complementar	110911	Magno José Dos Santos	312,00	Estadual	R.H. (S)		
09/11/2023	Folha de pagamento complementar	110912	Marcela Torres	450,10	Estadual	R.H. (S)		
09/11/2023	Folha de pagamento complementar	110913	Mateus Nascimento	3 461,28	Estadual	R.H. (S)		
09/11/2023	Folha de pagamento complementar	110914	Polyana Hey Dias	450,10	Estadual	R.H. (S)		
09/11/2023	Folha de pagamento complementar	110915	Rithelli Adriane	182,47	Estadual	R.H. (S)		
09/11/2023	Folha de pagamento complementar	110916	Sebastião Ricardo	1 788,33	Estadual	R.H. (S)		
09/11/2023	Folha de pagamento complementar	110917	André Martinelli	312,00	Estadual	R.H. (S)		
09/11/2023	Grrf	11918	Fgts	2 210,17	Estadual	R.H. (S)		
09/11/2023					Estadual	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	823,90
10/11/2023					Estadual	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	3,40
13/11/2023	Nota fiscal	14873	Petrogarca Auto Posto Ltda	3 579,29	Estadual	COMBUSTIVEL		
13/11/2023	Nota fiscal	1783559	Comercial Cirurgica Rioclarense	713,09	Estadual	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
13/11/2023	Nota fiscal	20533	Ind. Com. Cerealista Garca Ltda	917,15	Estadual	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
13/11/2023	Nota fiscal	2844953/2844951	Thomson Reuters Brasil - Dominio	512,48	Estadual	R.H. (S)		
13/11/2023					Estadual	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	11,50
14/11/2023	Nota fiscal	1267	Nova Garca Comercio De Gas Ltda	290,00	Estadual	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
14/11/2023	Nota fiscal	81134	Sapra Landauer Serv Assistencia Radiologica Ltda	139,60	Estadual	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
14/11/2023	Nota fiscal	17466	Air Liquide Brasil Ltda	8 992,89	Estadual	MEDICAMENTOS		
14/11/2023	Nota fiscal	13295	Antonio De Oliveira Papelaria, Artesatos E Presentes (Menina Flor)	208,68	Estadual	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
14/11/2023	Nota fiscal	3384	Messer Gases Ltda	548,31	Estadual	MEDICAMENTOS		
14/11/2023	Nota fiscal	19267	Mercado Ga De Garca Ltda - Me	1 110,47	Estadual	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
14/11/2023	Nota fiscal	47751	S E. Comercio De Produtos Quimicos De Bauru Eireli	2 986,45	Estadual	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
14/11/2023	Nota fiscal	13278	Antonio De Oliveira Papelaria, Artesatos E Presentes (Menina Flor)	1 206,00	Estadual	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
17/11/2023	Inss/folha	45200	Instituto Nacional Do Seguro Social	41 787,04	Estadual	R.H. (S)		
17/11/2023	Darf/folha	45200	Secretaria De Receita Federal Do Brasil	13 319,65	Estadual	R.H. (S)		
17/11/2023	Darf/pis	45200	Secretaria De Receita Federal Do Brasil	6 306,24	Estadual	SERVIÇOS MÉDICOS		
17/11/2023	Darf/cofins	45200	Secretaria De Receita Federal Do Brasil	2 029,00	Estadual	SERVIÇOS MÉDICOS		
17/11/2023	Nota fiscal	8211	Sisqual Workforce Management Ltda	2 073,33	Estadual	R.H. (S)		
17/11/2023					Estadual	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	11,50
21/11/2023	Nota fiscal	203	Gabriela Mendes Silva - Medicina	3 941,70	Estadual	SERVIÇOS MÉDICOS		
21/11/2023	Nota fiscal	725	Casa De Caines Branco E Sarauia Ltda	2 730,10	Estadual	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
21/11/2023	Nota fiscal	1774	Wellinton Goncalves Moreira - Me	914,71	Estadual	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
21/11/2023	Nota fiscal	130	R. A. De Souza E Moraes	8 749,99	Estadual	SERVIÇOS MÉDICOS		
21/11/2023	Nota fiscal	131	R. A. De Souza E Moraes	1 750,00	Estadual	SERVIÇOS MÉDICOS		
21/11/2023	Nota fiscal	3	Hussein Saide Ltda	1 400,00	Estadual	SERVIÇOS MÉDICOS		
21/11/2023	Nota fiscal	10	Mauricio Lopes Da Silva Netto Servicos Medicos Ltda	2 100,00	Estadual	SERVIÇOS MÉDICOS		
21/11/2023	Nota fiscal	13	Acp Servicos Medicos Ltda	1 400,00	Estadual	SERVIÇOS MÉDICOS		
21/11/2023	Nota fiscal	14	Clinica Medica Luccale Ltda	5 200,00	Estadual	SERVIÇOS MÉDICOS		
21/11/2023	Nota fiscal	14	Zorzela Medicina E Saude Ltda	300,00	Estadual	SERVIÇOS MÉDICOS		
21/11/2023	Nota fiscal	15	Mcfs Servicos Medicos Ltda	1 400,00	Estadual	SERVIÇOS MÉDICOS		
21/11/2023	Nota fiscal	18	Mmf Servicos Medicos Ltda	3 500,00	Estadual	SERVIÇOS MÉDICOS		
21/11/2023	Nota fiscal	18	Luise Davet Back Ltda	7 000,00	Estadual	SERVIÇOS MÉDICOS		
21/11/2023	Nota fiscal	19	Luise Davet Back Ltda	300,00	Estadual	SERVIÇOS MÉDICOS		
21/11/2023	Nota fiscal	21	Giotto Servicos Medicos Ltda	9 800,00	Estadual	SERVIÇOS MÉDICOS		
21/11/2023	Nota fiscal	22	Isadora Leao Portilho Ltda	1 970,85	Estadual	SERVIÇOS MÉDICOS		
21/11/2023	Nota fiscal	25	Siumeiro Lopes Servicos Medicos Ltda	4 900,00	Estadual	SERVIÇOS MÉDICOS		
21/11/2023	Nota fiscal	31	Mr Medicina E Saude Ltda - Parte	5 600,00		SERVIÇOS MÉDICOS		
21/11/2023	Nota fiscal	32	Mr Medicina E Saude Ltda	500,00		SERVIÇOS MÉDICOS		
21/11/2023	Nota fiscal	36	L M Servicos Medicos Ltda	4 900,00		SERVIÇOS MÉDICOS		
21/11/2023	Nota fiscal	47	Bofill Servicos Medicos Ltda	15.000,00		SERVIÇOS MÉDICOS		

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

AHBB

21/11/2023	Nota Fiscal	48	Bofill Servicos Medicos Ltda	5.000,00	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/11/2023	Nota Fiscal	59	Brambilla Servicos Medicos Ltda	24.400,00	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/11/2023	Nota Fiscal	79	Sanches Servicos Medicos Ltda	13.599,94	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/11/2023	Nota Fiscal	99	Isabella Gonçalves C S De Andrade Serviços Médicos Ltda	9.100,00	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/11/2023	Nota Fiscal	127	Ahmad Abdul Latif Hamze	6.600,00	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/11/2023	Nota Fiscal	149	Coelho Clinica Médica Ltda	11.800,00	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/11/2023	Nota Fiscal	159	Flavia Bicudo Cintra Eireli	7.445,42	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/11/2023	Nota Fiscal	194	Reinaldo Jose De Lima Manchini	5.949,97	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/11/2023	Nota Fiscal	158	Flavia Bicudo Cintra Eireli	3.627,90	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/11/2023	Nota Fiscal	11	Mauricio Lopes Da Silva Netto Servicos Medicos Ltda	1.750,00	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/11/2023	Nota Fiscal	13	Clinica Medica Luccale Ltda	700,00	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/11/2023	Nota Fiscal	11	Acp Servicos Medicos Ltda	1.050,00	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/11/2023	Nota Fiscal	14	Mcfs Servicos Medicos Ltda	1.050,00	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/11/2023	Nota Fiscal	21	Sismeiro Lopes Servicos Medicos Ltda	4.200,00	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/11/2023	Nota Fiscal	30	Mr Medicina E Saude Ltda	6.300,00	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/11/2023	Nota Fiscal	37	J M Servicos Medicos Ltda	700,00	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/11/2023	Nota Fiscal	46	Bofill Servicos Medicos Ltda	2.100,00	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/11/2023	Nota Fiscal	48	Telo Servicos Medicos Ltda	985,42	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/11/2023	Nota Fiscal	78	Sanches Servicos Medicos Ltda	8.400,00	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/11/2023	Nota Fiscal	126	Ahmad Abdul Latif Hamze	7.700,00	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/11/2023	Nota Fiscal	129	Luiz Henrique Farah Garcia Rosa Clinica Medica Ltda	3.784,75	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/11/2023	Nota Fiscal	148	Coelho Clinica Médica Ltda	2.800,00	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/11/2023	Nota Fiscal	77183	Messer Gases Ltda	6.741,57	MEDICAMENTOS			
21/11/2023	Nota Fiscal	1048	Stock Med S.A	704,00	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
21/11/2023	Nota Fiscal	231358	Multifarma Comercio E Representacoes Ltda	728,00	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
21/11/2023	Nota Fiscal	231326	Multifarma Comercio E Representacoes Ltda	811,20	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
21/11/2023	Nota Fiscal	388931	Londrilar	1.628,89	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
21/11/2023	Nota Fiscal	104363	Ativo Comercial Hospitalar	1.713,81	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
21/11/2023	Nota Fiscal	28008	Embaplas Comercial E Distr De Embalagens Ltda Me	57,27	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
21/11/2023	Nota Fiscal	13037	Luiz Carlos Tarato Me	837,75	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
21/11/2023	Nota Fiscal	1288757	Cm Hospitalar S.A. - Ribeirão	118,50	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
21/11/2023	Nota Fiscal	1288811	Cm Hospitalar S.A. - Ribeirão	397,50	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
21/11/2023	Nota Fiscal	8367620	Servimed Comercial Ltda	1.914,66	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
21/11/2023	Nota Fiscal	20692	Megamix Comercial - Eireli	2.131,75	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
21/11/2023	Nota Fiscal	311373	Inovamed Hospitalar Ltda	1.223,95	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
21/11/2023	Boleto	254142	Sind Empregados Estabelecimento De Serviço De Saude Campinas	2.616,00	R.H. (S)			
21/11/2023	Nota Fiscal	573739	Supermed Com. E Imp. De Prod Med C Hosp Ltda	2.988,26	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
21/11/2023	Nota Fiscal	506172	Cirurgica Medicenter	3.433,75	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
21/11/2023	Nota Fiscal	17996	3s Comercio De Embalagens Ltda-Me	3.704,48	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
21/11/2023	Nota Fiscal	993714	Medilar Import E Distr De Produtos Medicos Hospitalares Ltda	3.840,67	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
21/11/2023	Nota Fiscal	248500	Brazima Comércio Varejista E Atacadista Ltda	4.624,00	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
21/11/2023	Fatura	332936730	Companhia Paulista De Força E Luz - Cpfl	408,83	UTILIDADES PÚBLICAS			
21/11/2023	Fatura	333086202	Companhia Paulista De Força E Luz - Cpfl	377,99	UTILIDADES PÚBLICAS			
21/11/2023	Nota Fiscal	7268204	Revel Atacado De Papelaria Ltda	1.051,98	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
21/11/2023	Nota Fiscal	1579	Sacolao Garca Comercial Ltda	1.281,72	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
21/11/2023	Nota Fiscal	1958	Santa Marta Centro Automotivo Eireli-Me	170,00	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
21/11/2023					DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	483,00	
22/11/2023	Nota Fiscal	84	Medicina Martins Ramos Ltda	2.800,00	SERVIÇOS MÉDICOS			
22/11/2023	Nota Fiscal	19304	Mercado Da De Garca Ltda - Me	123,19	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
22/11/2023	Nota Fiscal	17987	3s Comercio De Embalagens Ltda-Me	460,80	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
22/11/2023	Nota Fiscal	1375358	C.B.S. Medico Cientifica S/A	513,02	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
22/11/2023	Nota Fiscal	67905	Comercial Facis Ltda	646,50	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
22/11/2023	Nota Fiscal	533757	Mcw Produtos Medicos E Hospitalares	1.788,00	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
22/11/2023	Nota Fiscal	49338	Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	1.344,50	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
22/11/2023	Nota Fiscal	49335	Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	2.652,00	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
22/11/2023	Nota Fiscal	90061	Belive Comércio De Produtos Hospitalares Ltda Campinas	3.744,00	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
22/11/2023	Nota Fiscal	4129	Masterdis Distribuidora Ltda - Epp	200,48	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
22/11/2023	Nota Fiscal	23081	Embaplas Comercial E Distr De Embalagens Ltda Me	400,20	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
22/11/2023	Nota Fiscal	15738	O M L Com. Manutenção De Equipamentos Informatica Ltda	3.593,68	LOCAÇÕES DIVERSAS			
22/11/2023	Nota Fiscal	179580	Hospidrogas Comercio De Produtos Hospitalares Ltda	724,02	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
22/11/2023					DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	11,50	
23/11/2023	Nota Fiscal	80	All Seg Engenharia Ltda	2.800,00	R.H. (S)			
23/11/2023	Nota Fiscal	5617	Pastor Transporte Coletivo Ltda	275,00	R.H. (S)			
23/11/2023	Nota Fiscal	4367	Tunismar Transportes E Turismo Ltda	210,60	R.H. (S)			
23/11/2023					DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	34,50	
24/11/2023	Nota Fiscal	25	Cpb Servicos Medicos Ltda	1.400,00	SERVIÇOS MÉDICOS			
24/11/2023	Nota Fiscal	37	Cpb Servicos Medicos Ltda	1.400,00	SERVIÇOS MÉDICOS			
24/11/2023					DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	11,50	
27/11/2023	Nota Fiscal	142896	Triunfal Marilia Comercial Ltda	33,48	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
27/11/2023	Nota Fiscal	142774	Triunfal Marilia Comercial Ltda	2.734,12	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
27/11/2023	Nota Fiscal	2445	Promedpro Materiais Produtos E Serviços Ltda	428,75	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
27/11/2023	Nota Fiscal	2367	Aj Tecidos E Confeccoes Ltda	1.277,00	R.H. (S)			
27/11/2023	Nota Fiscal	106841	Max Medical Com De Prod Med E Hospitalares Ltda	410,00	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
27/11/2023	Nota Fiscal	6004	Diag Lab Analises Clinicas Ltda-Me-Folha	414,90	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/11/2023	Nota Fiscal	247	B.S. Nerzollini Servicos Medicos - Me	262,78	R.H. (S)			
28/11/2023	Nota Fiscal	707	Ferreira De Araujo Servios Medicos Eireli Epp	3.448,98	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/11/2023	Nota Fiscal	56097	Procomsso Segurança E Medicina Do Trabalho Ss Ltda - Medico Pj	1.150,00	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/11/2023	Nota Fiscal	2117	Clinica Medica Hamze	2.815,50	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/11/2023	Nota Fiscal	198	Tamiris Lemes Vichiato Serviços Medicos	6.080,00	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/11/2023	Nota Fiscal	1840	Villanova Prestacao De Servicos Medicos Ltda	8.583,50	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/11/2023	Nota Fiscal	188	Dbe Ogawa Ltda	11.061,09	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/11/2023	Nota Fiscal	294	Ortosport Serviços De Saude Ltda-Medico P J.	12.012,80	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/11/2023	Nota Fiscal	984	Ferrari & Giorgi Clinica Medica Ltda	14.077,50	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/11/2023	Nota Fiscal	794	Clinica Miranda Ltda	14.077,50	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/11/2023	Nota Fiscal	1913	Centro Medico Salgado Filho	14.077,50	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/11/2023	Nota Fiscal	1095	Ultra Climed Clinica Medica Ltda	15.016,00	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/11/2023	Nota Fiscal	224	João Delvid Mora	5.000,00	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/11/2023	Nota Fiscal	880	Rocha E Toledo Servicos Medicos Ltda Me	7.280,00	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/11/2023	Nota Fiscal	38	Paulo Ernesto Videto Tolarico	3.075,00	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/11/2023	Nota Fiscal	1000176	João Paulo V. Peli Clinica Médica	1.280,00	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/11/2023	Nota Fiscal	405	Sabella Serviços Medicos Ltda	3.754,00	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/11/2023	Nota Fiscal	409	Sabella Serviços Medicos Ltda	1.701,73	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/11/2023	Nota Fiscal	1249	G.F. Gomes Clinica Medica	5.555,92	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/11/2023	Nota Fiscal	128	Ahmad Abdul Latif Hamze	3.877,00	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/11/2023	Nota Fiscal	75	Lgvr Servicos Medicos Ltda	18.000,00	SERVIÇOS MÉDICOS			
28/11/2023					DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	92,00	
29/11/2023						Tarifa bancária		1.617,60
29/11/2023						Multa		8,11
29/11/2023	Nota Fiscal	12	B M S Servicos Medicos Ltda	7.500,00	SERVIÇOS MÉDICOS			
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Adriana Maria De Silva	1.374,50	R.H. (S)			
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Adriane Jacomini	2.703,58	R.H. (S)			
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Alana Carolina Ramires Rodri	1.408,78	R.H. (S)			
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Alex Aparecido Ferreira	1.267,55	R.H. (S)			
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Aline Cristina Stender Gomes	1.150,03	R.H. (S)			
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Aline Maria Braga Da Silva	1.229,87	R.H. (S)			
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Alisson Roane Da Silva Santos	2.476,16	R.H. (S)			
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Amanda Guimaraes Dos Santos	2.291,63	R.H. (S)			
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Amanda Holanda Lourenço	2.030,17	R.H. (S)			
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Ana Carolina Martinez Marchi	1.875,10	R.H. (S)			
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Ana Claudia Berbel Siqueira	1.968,95	R.H. (S)			
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Ana Paula Da Silva	1.287,21	R.H. (S)			
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Ana Paula Marcuso Marra Alve	2.391,65	R.H. (S)			
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Ana Valeria Favero	1.033,67	R.H. (S)			
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Andre Bonadio Chagas	1.069,27	R.H. (S)			
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Andre Luis Galdino De Carvalh	2.297,76	R.H. (S)			
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Antonio Verniaschi Sobrinho	1.322,77	R.H. (S)			
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Aparecida De Fatima Pereira D	1.107,16	R.H. (S)			
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Arilson Jose Dessia	2.030,17	R.H. (S)			
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Arthur Palmeiaro Pereira Dos	1.203,79	R.H. (S)			
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Barbara Da Silva Pessoa	381,04	R.H. (S)			
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Barbara Palma Santos Augusti	2.030,17	R.H. (S)			
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Beatriz De Mattos Mariot	1.178,00	R.H. (S)			
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Carlos Alexandre Vido	2.227,43	R.H. (S)			
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Caroline Aparecida Visnara	518,80	R.H. (S)			
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Celia Maria Silva Campos	2.010,54	R.H. (S)			
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Cesar Alves Pereira	1.126,87	R.H. (S)			
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Cibel Regina Pereira Higino	1.700,93	R.H. (S)			
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Claudinei Martins Pereira	1.686,34	R.H. (S)			
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Cristiane Aparecida Domiciano	2.103,55	R.H. (S)			
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Cristiane Silva Belisario De Pa	1.322,77	R.H. (S)			
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Cristina Heminio De Silva Dos	1.069,27	R.H. (S)			

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste: 01/18 (129 Aditamento)

AHBB

29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Daiana Silverio	1.075,43	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Daiani Perpetua Facchin	1.082,24	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Danilo Correa	2.305,99	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	David Jean Gregorio	828,93	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Debora Aparecida Do Nascimen	1.385,84	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Diego Fernando Vieira	1.292,12	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Direly Nascimento Rosalino	1.353,59	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Edilson Alves De Lima	1.301,06	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Elsangela Maria Ferreira Da S	1.331,07	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Eliza Kazumi Nakamura Almeida	1.322,77	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Ericson Augusto Dias De Sousa	1.889,53	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Eva Cristina Degani Santos	1.421,67	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Everton Dos Santos Alves	1.422,46	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Fabiana Cristina De Oliveira M	1.033,67	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Fabiana Timpurim Zago	1.570,67	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Fabio Cesar Brandao	1.203,79	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Fernanda Carvalho Roberto P	1.089,27	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Fernando Roberto Pereira Pili	1.301,21	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Flavio De Oliveira Marra	1.127,58	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Francine Rodrigues Gomes Men	2.426,16	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	George Gomes Da Silva	601,89	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Geovana Heloisa Porcari José	1.142,12	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Geovani Freitas Savari	1.381,35	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Giovana Batista De Andrade	507,54	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Gisleine Ribeiro Da Cruz Maria	2.385,84	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Gislene Dourado Da Silva	2.291,65	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Givanildo Cordeiro Da Silva	1.296,95	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Graziele De Andrade Lima	1.875,10	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Heloisa Aparecida De Luca	1.578,31	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Hugo Issao Tinura	1.391,65	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Isabella Carina Do Nascimento	2.384,79	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Ivani De Fatima Oliveira	1.069,27	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Ivani Souza Gregorio Veiga	1.322,77	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Izabel Pereira Bispo	1.075,43	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Jamile Fernandes Carvalho De	1.216,33	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Jaqueline Da Silva Nascimento	1.776,03	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Jhoratan Jean Dos Santos Dias	1.203,79	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Jhoratan Miranda De Carvalho	1.422,69	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Jilery Palmezano Pereira Soar	975,54	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Joice Garcia Travenssolo	2.277,50	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Jonathan William Da Silva	1.417,64	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Jorge Luiz Caffer	1.093,90	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Jose Carlos De Souza Junior	1.126,87	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Jose Roberto De Franca Ramos	1.067,30	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Julia Ciolo Jorge	1.082,16	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Juliana Aparecida De Oliveira	1.409,52	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Juliana Diniz Ramires Barbosa	1.230,15	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Juliana Rosa Da Silva Dos Sant	2.058,78	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Juliano Rodrigo De Farias	1.065,44	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Karen Kessiyn De Gois Lopes	1.150,76	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Lais Dos Reis Viana	1.301,21	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Larissa Teodoro Moura	1.322,77	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Laura De Marchi Dos Santos	7.291,65	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Leandro Pedroso Tome	2.277,50	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Leonardo Luis Dos Santos Da S	1.648,72	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Luan Fernando Pereira Dos Sa	1.158,13	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Lucia Helena Chagas Marini	1.102,08	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Lucimar Gomes Molina Rodrigu	1.069,27	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Luiz Alexandre Guerino Da Silv	978,47	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Maralize Simião Leonel Marqu	1.207,00	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Marcela Cristina Saraiva Corr	1.203,79	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Marcio Evaristo Da Silva	1.275,81	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Marcio Silva De Oliveira	1.322,77	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Marcos Antonio Lanzi Fernand	1.218,56	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Maria Alice Dos Santos	676,72	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Maria Angelica Mancuso Toida	1.106,47	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Maria Elena Viana Salazar	1.987,18	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Maria Jose Melra	1.033,67	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Maria Regina Da Silva	1.150,31	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Mariana Da Silva Costa	1.203,79	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Mariana Varonesi De Lucas Bez	1.203,79	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Marina De Marchi Dos Santos	154,69	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Marly Aparecida Luiz	1.033,67	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Marta Adriana De Sousa Pires	1.022,12	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Mateus Nascimento De Olivelr	702,21	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Mayara Da Silva Garcia Leite	2.030,17	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Nemuel Campanari	2.381,90	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Patricia Mantuani	585,56	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Paulo Sergio Da Silva	1.078,22	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Pedro Henrique Micena Furtad	454,44	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Polyana Hely Dias	1.048,97	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Priscila Ventura Pires	1.212,29	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Rafaela Favero Da Silva	2.147,35	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Raquel De Almeida Guasques M	2.229,54	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Regiane Maria Pimenta Mendes	1.322,77	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Renata Dils Bettez Romualdo	1.009,34	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Renata Ribeiro Branco	3.106,40	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Rinaldo Jorge De Melo	1.415,42	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Rosana Aparecida Lopes Souza	1.203,79	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Rosana Gomes Felix	1.763,54	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Rose Lucia Da Silva Vasconcel	995,94	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Rosely Vasco	1.075,43	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Sebastiao Ricardo Dos Santos	513,85	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Sheila De Fatima Vicentin Bele	1.476,71	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Silene Da Silva Ferreira	1.277,96	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Solange Aparecida Monteiro	2.037,53	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Solange Paulina Lorena	975,54	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Suely Midori Handa	1.322,77	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Tamara Cristina Oshiro	1.322,77	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Tania Mara Mancuzo De Silva	992,89	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Thiago Aparecido Ferreira	1.396,65	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Valeria Aparecida Lopes	1.162,96	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Vanessa Aline Spigolon Correa	2.390,60	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Vania De Fatima Aparecida De B	1.419,27	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Vivian Aloma Goncalves Dos Sa	1.391,88	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Viviane Bezeira Madureira	2.426,16	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Viviane Rabeh Martins Faustin	997,98	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Wanessa Laurentino Alves	1.069,27	R.H. (5)		
29/11/2023	Folha de pagamento 13º	28554	Wilma Granato Izidoro	164,08	R.H. (5)		
29/11/2023	Fatura	1949	Saae - Serviço Autonomo De Águas E Esgotos	58,63	UTILIDADES PÚBLICAS		
29/11/2023	Nota fiscal	6000	Diag Lab Analises Clinicas Ltda - Me	20.672,27	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/11/2023	Recibo de férias	58178	Amanda Holanda Lourenço	1.466,46	R.H. (5)		
30/11/2023	Recibo de férias	58178	Cibel Regina Pereira Higino	2.786,74	R.H. (5)		
30/11/2023	Recibo de férias	58178	David Jean Gregorio	2.557,63	R.H. (5)		
30/11/2023	Recibo de férias	58178	Fernando Roberto Pereira Pili	1.547,47	R.H. (5)		
30/11/2023	Recibo de férias	58178	Givanildo Cordeiro Da Silva	2.923,50	R.H. (5)		
30/11/2023	Recibo de férias	58178	Ivani De Fatima Oliveira	2.495,75	R.H. (5)		
30/11/2023	Recibo de férias	58178	Luan Fernando Pereira Dos Santos	2.319,71	R.H. (5)		
30/11/2023	Recibo de férias	58178	Luiz Alexandre Guerino Da Silva	1.192,77	R.H. (5)		
30/11/2023	Nota fiscal	327	Rodrigues & Simoes Serviços Medicos Ltda	6.000,00	SERVIÇOS MÉDICOS		
30/11/2023	Folha de pagamento 13º	113002	André Martinelli	2.114,11	R.H. (5)		
30/11/2023	Folha de pagamento 13º	113003	Amanda Scombate	1.409,17	R.H. (5)		
30/11/2023	Folha de pagamento 13º	113004	Aryeton Miranda	501,58	R.H. (5)		
30/11/2023	Folha de pagamento 13º	113005	Cleide Maria	155,21	R.H. (5)		
30/11/2023	Folha de pagamento 13º	113006	Josiane Soares	156,26	R.H. (5)		
30/11/2023	Folha de pagamento 13º	113007	Magno José Dos Santos	1.916,55	R.H. (5)		
30/11/2023	Folha de pagamento 13º	113008	Marcela Torres	2.030,17	R.H. (5)		
30/11/2023	Folha de pagamento 13º	113009	Rithelli Adriane	406,48	R.H. (5)		
30/11/2023					DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	971,40
Total				2.467.884,00		2.782,30	3.429,51

Organizamento: Saúde

Gestão: Espaço Cidadania

Em atendimento à ATA de 29 de novembro de 2018

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

Categoria de Despesa	Municipal	Estadual	Federal	Total
R.H. (S)	0,00	57.081,52	600.604,66	667.686,18
Medicamentos	0,00	9.541,20	12.862,59	22.403,79
Material Médico E Hospitalar	0,00	713,09	5.397,93	6.111,02
Gêneros Alimentícios	0,00	5.962,39	0,00	5.962,39
Outros Materiais De Consumo	0,00	6.402,13	837,09	7.239,22
Serviços Médicos	0,00	62.047,78	5.913,98	67.961,76
Outros Serviços De Terceiros	0,00	139,65	31.284,60	31.424,20
Locação De Imóveis	0,00	0,00	10.000,00	10.000,00
Locações Diversas	0,00	0,00	1.051,27	1.051,27
Utilidades Publicas	0,00	0,00	0,00	0,00
Combustível	0,00	0,00	0,00	0,00
Bens E Materiais Permanentes	0,00	0,00	0,00	0,00
Obras	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Financeiras E Bancárias	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas	0,00	0,00	0,00	0,00

Fonte	Receitas	Despesas
Estadual	0,00	155.967,00
Federal	1.642.332,84	667.957,12
Municipal	0,00	0,00

RESUMO

Descrição	Valor
Saldo Anterior	180.319,93
Rend. aplicações	131,60
Rec. repassados	1.642.332,84
Total de receitas	1.822.784,37
Despesas	1.467.554,80
Saldo a transportar	355.229,57

GLOSAS

Tipo	Valor
Bloqueio Judicial	-
Despesa imprópria	-
FaltaDoc	-
Juros	-
Multa	-
Tarifa bancária	7.787,30
Total	7.787,30

DEVOLUÇÕES

Tipo	Valor
Bloqueio Judicial	-
Despesa imprópria	-
FaltaDoc	-
Juros	-
Multa	8,11
Tarifa bancária	1.617,60
Total	1.625,71

Glosas Pagas	Valor
Novembro	1.156,59

João Pedro Pinotti Afonso

Órgão concessor: Saúde
Gestora: Elaine C. Guglielmi
Lei autorizadora: 5.264, de 29 de novembro de 2018.

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 015/2018
LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018
OBJETO: CUSTEIO
EXERCÍCIO: 2023
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461-0009-60
ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:
VALOR TOTAL RECEBIDO: R$ 1.642.332,84
ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL, MUNICIPAL, ESTADUAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALOR DO REPASSE - R$	DOCUMENTO	DATA	VALORES REPASSADOS - R$	
R$ 132.063,60	641/19	06/11/2023	R$	132.063,60
R$ 420.000,00	4564/8	06/11/2023	R$	420.000,00
R$ 108.217,64	18590	07/11/2023	R$	108.217,64
R$ 27.607,54	18591	07/11/2023	R$	27.607,54
R$ 27.607,54	18592	07/11/2023	R$	27.607,54
R$ 160.000,00	18787	17/11/2023	R$	160.000,00
R$ 352.063,59	641/20	17/11/2023	R$	352.063,59
R$ 40.000,00	18788/1	17/11/2023	R$	40.000,00
R$ 330.253,53	641/21	29/11/2023	R$	330.253,53
R$ 44.519,40	18788/2	29/11/2023	R$	44.519,40
		RECEITACOMAPLICAÇÕESFINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$	131,60
		SALDO ANTERIOR	R$	142.910,33
		TOTAL	R$	1.642.332,84
		VALOR REFERENTE À DEVOLUÇÃO DE TARIFAS BANCÁRIAS DO MÊS DE OUTUBRO EM 27/11/2023	R$	1.617,60
		VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE JUROS SOBRE NOTAS FISCAIS EM 29/11/2023	R$	8,11
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	R$	-

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária ASSOSCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL vem indicar na formaabaixa detalhada a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importânciatotal de R$ 1.642.332,84 (Hum milhão seiscentos e quarenta e dois mil, trezentos e trinta e dois reais e oitenta e quatro centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$	
R.H. (5)		R$	905.092,40
R.H.(6)		R$	-
MEDICAMENTOS		R$	29.145,36
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R$	47.241,88
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$	7.347,30
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R$	13.764,93
SERVIÇOS MÉDICOS		R$	413.616,29
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R$	32.176,95
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$	10.000,00
LOCAÇÕES DIVERSAS		R$	4.644,95
UTILIDADES PÚBLICAS		R$	845,45
COMBUSTÍVEL		R$	3.679,29
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$	-
OBRAS		R$	-
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R$	2.782,30
OUTRAS DESPESAS(DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO		R$	-
	TOTAL DAS DESPESAS	R$	1.470.337,10
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$	316.663,38
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR		
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$	316.663,38

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)	
01/11/2023	NOTA FISCAL	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	81,40
01/11/2023	RECIBO DE FERIAS	CAROLINE APARECIDA VISMARA	R.H. (5)	R$	2.269,66
02/11/2023	RECIBO DE FERIAS	IZABEL PEREIRA BISPO	R.H. (5)	R$	2.518,97
01/11/2023	RECIBO DE FERIAS	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	R.H. (5)	R$	2.853,96
01/11/2023	RECIBO DE FERIAS	MARCOS ANTONIO DOS SANTOS LANZI	R.H. (5)	R$	2.777,43
01/11/2023	RECIBO DE FERIAS	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	R.H. (5)	R$	1.319,69
01/11/2023	RECIBO DE FERIAS	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.912,45
01/11/2023	RECIBO DE FERIAS	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	R.H. (5)	R$	4.442,02
01/11/2023	RECIBO DE FERIAS	IVANI SOUZA GREGORIO	R.H. (5)	R$	1.087,62
01/11/2023	RECIBO DE FERIAS	SOLANGE PAULINA LORNA	R.H. (5)	R$	1.176,24
01/11/2023	RECIBO DE FERIAS	CESAR ALVES PEREIRA	R.H. (5)	R$	2.620,16
01/11/2023	RECIBO DE FERIAS	MARCELA TORRES FACHINI	R.H. (5)	R$	4.417,50
01/11/2023	NOTA FISCAL	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.620,00
01/11/2023	NOTA FISCAL	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	575,00
01/11/2023	NOTA FISCAL	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	7.431,41
03/11/2023	NOTA FISCAL	ALELO S.A	R.H. (5)	R$	23.405,00
03/11/2023	NOTA FISCAL	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	669,42
03/11/2023	EXTRATO BANCARIO	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R$	30,60
06/11/2023	TERMO DE RESCISÃO	GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MARQUES	R.H. (5)	R$	3.279,12
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	ADRIANA MARIA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.456,05
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	ADRIANE JACOMINI	R.H. (5)	R$	4.266,09
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRI	R.H. (5)	R$	2.435,55
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	ALESSANDRA DE MORAES	R.H. (5)	R$	1.329,98
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R$	2.309,07
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	R.H. (5)	R$	1.996,76
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.561,34
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	R.H. (5)	R$	4.029,72
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.703,64
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	R.H. (5)	R$	3.452,49
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	R.H. (5)	R$	3.156,81
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	R.H. (5)	R$	3.356,16
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R$	704,90
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	R.H. (5)	R$	3.811,82
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R$	1.807,93
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R$	1.870,37
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	R.H. (5)	R$	3.811,82
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRESSA CRISTINA ALVES	R.H. (5)	R$	2.781,64
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R$	1.150,88
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D	R.H. (5)	R$	1.991,08

06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	ARILSON JOSE DESSIA	R.H. (5)	R$	3.[illegible]
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	BARBARA DA SILVA PESSOA	R.H. (5)	R$	2.034,35
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTI	R.H. (5)	R$	3.718,14
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	R.H. (5)	R$	2.720,69
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMO	R.H. (5)	R$	3.253,19
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R$	3.541,02
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	CAROLINE APARECIDA VISMARA	R.H. (5)	R$	1.039,27
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R$	1.658,19
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	R.H. (5)	R$	2.332,64
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	R.H. (5)	R$	3.112,66
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R$	1.135,07
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	R.H. (5)	R$	1.154,27
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	R.H. (5)	R$	1.870,37
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	DAIANA SILVERIO	R.H. (5)	R$	1.923,84
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (5)	R$	1.707,01
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	DANILO CORREA	R.H. (5)	R$	3.034,91
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	DAVID JEAN GREGORIO	R.H. (5)	R$	1.844,08
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	R.H. (5)	R$	2.643,33
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	DIEGO FERNANDO VIEIRA	R.H. (5)	R$	2.305,48
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R$	2.620,57
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	R.H. (5)	R$	2.516,07
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	R.H. (5)	R$	1.154,27
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	R.H. (5)	R$	3.213,69
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	R.H. (5)	R$	2.595,69
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	EVERTON DOS SANTOS ALVES	R.H. (5)	R$	2.503,13
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	R.H. (5)	R$	1.807,93
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIO CESAR BRANDAO	R.H. (5)	R$	39,85
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDA CARVALHO ROBERTO P	R.H. (5)	R$	1.870,37
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	R.H. (5)	R$	2.311,27
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	R.H. (5)	R$	4.072,04
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	R.H. (5)	R$	2.004,11
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	GEOVANI FREITAS SAVAZI	R.H. (5)	R$	2.355,07
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	R.H. (5)	R$	3.713,44
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	R.H. (5)	R$	4.192,27
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	GISLENE DOURADO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.887,98
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.319,89
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R$	888,68
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	HELOISA APARECIDA DE LUCA	R.H. (5)	R$	3.685,45
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R$	1.887,98
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	176,58
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.870,37
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	R.H. (5)	R$	2.367,54
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	IZABEL PEREIRA BISPO	R.H. (5)	R$	1.923,83
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	R.H. (5)	R$	830,95
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	3.014,49
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	R.H. (5)	R$	2.210,69
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R$	2.441,84
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	R.H. (5)	R$	3.719,45
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.472,79
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	JORGE LUIZ CAFFER	R.H. (5)	R$	1.897,65
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	R.H. (5)	R$	1.267,92
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	JULIA GIOLO JORGE	R.H. (5)	R$	1.987,77
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.615,08
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	R.H. (5)	R$	2.108,05
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.509,37
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	R.H. (5)	R$	1.897,65
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	R.H. (5)	R$	1.037,73
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R$	2.311,27
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.737,64
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	LEANDRO PEDROSO TOME	R.H. (5)	R$	3.393,09
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	R.H. (5)	R$	1.799,55
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SA	R.H. (5)	R$	2.048,25
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	R$	1.991,59
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGU	R.H. (5)	R$	1.870,37
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	R.H. (5)	R$	1.739,94
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQU	R.H. (5)	R$	2.214,48
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	R.H. (5)	R$	2.210,69
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO EVARISTO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.314,91
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.391,02
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCOS ANTONIO LANZI FERNAND	R.H. (5)	R$	2.164,31
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ALICE DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.506,54
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	R.H. (5)	R$	1.935,64
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R$	3.064,08
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	R$	1.133,61
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.750,83
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R$	2.176,69
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	R.H. (5)	R$	2.188,28
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R$	1.703,63
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	R.H. (5)	R$	132,66
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	NEMUEL CAMPANARI	R.H. (5)	R$	4.091,64
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	PATRICIA MANTUANI	R.H. (5)	R$	1.705,94
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.625,61
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R$	2.331,21
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	RAFAELA FAVERO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.006,20
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	R.H. (5)	R$	4.052,76
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	R.H. (5)	R$	2.391,02
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA EUS BETTEZ ROMUALDO	R.H. (5)	R$	4.600,46
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R$	2.679,96
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	R.H. (5)	R$	2.176,69
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R$	3.623,50
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	R.H. (5)	R$	1.705,94
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R$	1.889,84
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELE	R.H. (5)	R$	3.356,16
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	R.H. (5)	R$	2.584,11
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R$	4.234,88
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R$	1.705,94
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R$	2.391,02
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R$	2.391,02
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.705,94
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R$	1.993,20
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	VALERIA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R$	1.683,60
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	R.H. (5)	R$	4.271,73
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	R.H. (5)	R$	2.640,47
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	R.H. (5)	R$	2.841,09
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	R.H. (5)	R$	4.029,38
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	R.H. (5)	R$	1.877,96
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	WANESA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R$	1.870,37
06/11/2023	NOTA FISCAL	STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.051,27
06/11/2023	NOTA FISCAL	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	145,69
06/11/2023	NOTA FISCAL	FITMEDICAL INTERMEDIAÇAO COMERCIO E LOCAÇAO LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R$	1.950,00
06/11/2023	NOTA FISCAL	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	5.056,18

06/11/2023	EXTRATO BANCARIO	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R$	392,00
07/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	MARINA MARCHI SANTOS	R.H. (5)	R$	2.512,44
07/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE MARTINELLI	R.H. (5)	R$	3.605,38
07/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	AMANDA SCOMBATE	R.H. (5)	R$	5.280,67
07/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	ARYELTON MIRANDA	R.H. (5)	R$	2.210,69
07/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	CESAR ALVES PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.996,76
07/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	CLEIDE MARIA	R.H. (5)	R$	1.406,96
07/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	EDILSON ALVES	R.H. (5)	R$	2.338,28
07/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIANA TIMPURIM	R.H. (5)	R$	2.686,70
07/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	GEORGE GOMES	R.H. (5)	R$	2.210,69
07/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSE CARLOS	R.H. (5)	R$	441,18
07/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSIANE SOARES	R.H. (5)	R$	1.453,75
07/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	LARISSA TEODORO	R.H. (5)	R$	2.391,02
07/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	MAGNO JOSE DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.317,19
07/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCELA TORRES	R.H. (5)	R$	3.486,49
07/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	POLYANA HELY	R.H. (5)	R$	3.595,50
07/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA RIBEIRO	R.H. (5)	R$	4.936,99
07/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	RITHELLI ADRIANE	R.H. (5)	R$	1.705,94
07/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	SEBASTIÃO RICARDO	R.H. (5)	R$	2.210,69
07/11/2023	NOTA FISCAL	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.500,00
07/11/2023	NOTA FISCAL	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	14.500,00
07/11/2023	RECIBO	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R$	10.000,00
07/11/2023	GUIA	FGTS	R.H. (5)	R$	37.799,16
07/11/2023	NOTA FISCAL	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.400,00
07/11/2023	NOTA FISCAL	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.921,00
07/11/2023	NOTA FISCAL	CARLOS ANTONIO DA SILVA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	7.000,00
07/11/2023	NOTA FISCAL	NATALLI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	7.000,00
07/11/2023	NOTA FISCAL	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	R.H. (5)	R$	4.000,00
07/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	MATEUS NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	2.210,69
07/11/2023	EXTRATO BANCARIO	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R$	504,20
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	ADRIANA MARIA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.884,40
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	ADRIANE JACOMINI	R.H. (5)	R$	556,26
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRI	R.H. (5)	R$	2.884,40
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	ALESSANDRA DE MORAES	R.H. (5)	R$	182,47
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R$	201,91
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	R.H. (5)	R$	187,50
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	ALNE MARIA BRAGA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.884,40
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	467,15
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	R.H. (5)	R$	450,10
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	R.H. (5)	R$	312,00
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	R.H. (5)	R$	397,35
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R$	278,44
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	R.H. (5)	R$	467,15
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R$	195,04
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R$	202,74
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	R.H. (5)	R$	467,15
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R$	3.205,95
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D	R.H. (5)	R$	175,52
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	ARILSON JOSE DESSIA	R.H. (5)	R$	2.609,20
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	BARBARA DA SILVA PESSOA	R.H. (5)	R$	467,15
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTI	R.H. (5)	R$	450,10
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	R.H. (5)	R$	311,20
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMO	R.H. (5)	R$	450,10
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R$	312,00
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	CAROLINE APARECIDA VISMARA	R.H. (5)	R$	2.884,40
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R$	434,90
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	R.H. (5)	R$	810,50
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	R.H. (5)	R$	2.884,40
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R$	426,03
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	R.H. (5)	R$	3.205,95
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	R.H. (5)	R$	202,74
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	DAIANA SILVERIO	R.H. (5)	R$	175,52
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (5)	R$	175,52
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	DANILO CORREA	R.H. (5)	R$	312,00
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	DAVID JEAN GREGORIO	R.H. (5)	R$	175,52
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	R.H. (5)	R$	2.884,40
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	DIEGO FERNANDO VIEIRA	R.H. (5)	R$	187,50
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R$	2.884,40
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	R.H. (5)	R$	3.205,95
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	R.H. (5)	R$	3.205,95
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	R.H. (5)	R$	312,00
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	R.H. (5)	R$	2.884,40
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	EVERTON DOS SANTOS ALVES	R.H. (5)	R$	2.884,40
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	R.H. (5)	R$	195,04
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	FABIO CESAR BRANDAO	R.H. (5)	R$	2.884,40
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	FERNANDA CARVALHO ROBERTO P	R.H. (5)	R$	202,74
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	FERNANDO ROBERTO PEREIRA FILL	R.H. (5)	R$	252,91
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE	R.H. (5)	R$	182,47
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	GEOVANI FREITAS SAVAZI	R.H. (5)	R$	2.884,40
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	R.H. (5)	R$	90,02
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	R.H. (5)	R$	450,10
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	GISLENE DOURADO DA SILVA	R.H. (5)	R$	467,15
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	R.H. (5)	R$	187,50
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R$	312,00
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	HELOISA APARECIDA DE LUCA	R.H. (5)	R$	464,09
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R$	467,15
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	450,10
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	202,74
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	R.H. (5)	R$	3.205,95
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	IZABEL PEREIRA BISPO	R.H. (5)	R$	175,52
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	R.H. (5)	R$	263,10
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	355,62
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	R.H. (5)	R$	2.884,40
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R$	2.884,40
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	R.H. (5)	R$	464,09
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	R$	306,65
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	JORGE LUIZ CAFFER	R.H. (5)	R$	201,91
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	R.H. (5)	R$	201,91
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	JULIA GIOLO JORGE	R.H. (5)	R$	182,47
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.884,40
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	R.H. (5)	R$	232,05
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	R.H. (5)	R$	450,10
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	R.H. (5)	R$	201,91
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	R.H. (5)	R$	182,47
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R$	252,91
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	467,15
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	LEANDRO PEDROSO TOME	R.H. (5)	R$	464,09
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	R.H. (5)	R$	356,53
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SA	R.H. (5)	R$	182,47
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	R$	1.094,65
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGU	R.H. (5)	R$	202,74

08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	R.H. (5)	R$	182,47
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQU	R.H. (5)	R$	2.884,40
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	R.H. (5)	R$	2.884,40
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	MARCIO EVARISTO DA SILVA	R.H. (5)	R$	201,91
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	3.205,95
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	MARCOS ANTONIO LANZI FERNAND	R.H. (5)	R$	201,91
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	MARIA ALICE DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	174,04
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	R.H. (5)	R$	210,79
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R$	397,35
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	R$	195,04
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R$	182,47
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R$	2.884,40
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	R.H. (5)	R$	2.884,40
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	278,34
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R$	195,04
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	R.H. (5)	R$	175,52
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	NEMUEL CAMPANARI	R.H. (5)	R$	450,10
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	PATRICIA MANTUANI	R.H. (5)	R$	182,47
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.115,23
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R$	2.884,40
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	R.H. (5)	R$	450,10
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	R.H. (5)	R$	3.205,95
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	R.H. (5)	R$	622,40
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R$	2.884,40
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	R.H. (5)	R$	4.395,75
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R$	2.884,40
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	R.H. (5)	R$	182,47
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R$	175,52
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELE	R.H. (5)	R$	397,35
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	R.H. (5)	R$	2.884,40
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R$	312,00
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R$	182,47
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R$	3.205,95
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R$	3.205,95
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	R.H. (5)	R$	182,47
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R$	2.884,40
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	VALERIA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R$	175,52
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	R.H. (5)	R$	450,10
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	R.H. (5)	R$	2.884,40
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	R.H. (5)	R$	2.884,40
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	R.H. (5)	R$	182,47
08/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	WANESA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R$	202,74
08/11/2023	NOTA FISCAL	NITROPEC NITR. LIQ. E INS. ART. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	375,00
08/11/2023	NOTA FISCAL	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R$	714,48
08/11/2023	NOTA FISCAL	B.R.HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R$	444,03
08/11/2023	NOTA FISCAL	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	610,00
08/11/2023	NOTA FISCAL	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	709,60
08/11/2023	NOTA FISCAL	CELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRA	SERVIÇOS MEDICOS	R$	592,98
08/11/2023	EXTRATO BANCARIO	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R$	11,50
09/11/2023	TERMO DE RESCISÃO	ALESSANDRA DE MORAES	R.H. (5)	R$	2.862,72
09/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	AMANDA SCOMBATE	R.H. (5)	R$	729,30
09/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	ARYELTON MIRANDA	R.H. (5)	R$	576,88
09/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	CESAR ALVES PEREIRA	R.H. (5)	R$	187,50
09/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	CLEIDE MARIA	R.H. (5)	R$	182,47
09/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	EDILSON ALVES	R.H. (5)	R$	187,50
09/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	FABIANA TIMPURIM	R.H. (5)	R$	311,20
09/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	GEORGE GOMES	R.H. (5)	R$	2.884,40
09/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	JOSE CARLOS	R.H. (5)	R$	187,50
09/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	JOSIANE SOARES	R.H. (5)	R$	312,00
09/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	LARISSA TEODORO	R.H. (5)	R$	3.205,95
09/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	MAGNO JOSE DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	312,00
09/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	MARCELA TORRES	R.H. (5)	R$	450,10
09/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	MATEUS NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	3.461,28
09/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	POLYANA HELY DIAS	R.H. (5)	R$	450,10
09/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	RITHELLI ADRIANE	R.H. (5)	R$	182,47
09/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	SEBASTIÃO RICARDO	R.H. (5)	R$	1.788,33
09/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	ANDRE MARTINELLI	R.H. (5)	R$	312,00
09/11/2023	GRRF	FGTS	R.H. (5)	R$	2.210,17
09/11/2023	EXTRATO BANCARIO	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R$	613,70
10/11/2023	EXTRATO BANCARIO	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R$	3,40
13/11/2023	NOTA FISCAL	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTIVEL	R$	3.679,29
13/11/2023	NOTA FISCAL	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R$	713,09
13/11/2023	NOTA FISCAL	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	R$	917,15
13/11/2023	NOTA FISCAL	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	R.H. (5)	R$	512,48
13/11/2023	EXTRATO BANCARIO	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R$	11,50
14/11/2023	NOTA FISCAL	NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	R$	290,00
14/11/2023	NOTA FISCAL	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	139,60
14/11/2023	NOTA FISCAL	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	8.992,89
14/11/2023	NOTA FISCAL	NIO DE OLIVEIRA PAPELARIA. ARTESATOS E PRESENTES (MENINA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	209,68
14/11/2023	NOTA FISCAL	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	548,31
14/11/2023	NOTA FISCAL	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GENEROS ALIMENTICIOS	R$	1.110,43
14/11/2023	NOTA FISCAL	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.986,45
14/11/2023	NOTA FISCAL	NIO DE OLIVEIRA PAPELARIA. ARTESATOS E PRESENTES (MENINA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	3.206,00
17/11/2023	INSS/FOLHA	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R$	41.787,04
17/11/2023	DARF/FOLHA	SECRETARIA DE RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R$	13.319,65
17/11/2023	DARF/PIS	SECRETARIA DE RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MEDICOS	R$	6.306,24
17/11/2023	DARF/IRPJ	SECRETARIA DE RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MEDICOS	R$	2.029,00
17/11/2023	NOTA FISCAL	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	R.H. (5)	R$	2.073,33
17/11/2023	EXTRATO BANCARIO	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R$	11,50
21/11/2023	NOTA FISCAL	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	SERVIÇOS MEDICOS	R$	3.941,70
21/11/2023	NOTA FISCAL	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	R$	2.730,10
21/11/2023	NOTA FISCAL	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GENEROS ALIMENTICIOS	R$	914,71
21/11/2023	NOTA FISCAL	R. A. DE SOUZA E MORAES	SERVIÇOS MEDICOS	R$	8.749,99
21/11/2023	NOTA FISCAL	R. A. DE SOUZA E MORAES	SERVIÇOS MEDICOS	R$	1.750,00
21/11/2023	NOTA FISCAL	HUSSEIN SAUDE LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	R$	1.400,00
21/11/2023	NOTA FISCAL	MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	R$	2.100,00
21/11/2023	NOTA FISCAL	ACP SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	R$	1.400,00
21/11/2023	NOTA FISCAL	CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	R$	5.200,00
21/11/2023	NOTA FISCAL	ZORZELA MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	R$	300,00
21/11/2023	NOTA FISCAL	MCFS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	R$	1.400,00
21/11/2023	NOTA FISCAL	MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	R$	3.500,00
21/11/2023	NOTA FISCAL	LUISE DAVET BACK LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	R$	7.000,00
21/11/2023	NOTA FISCAL	LUISE DAVET BACK LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	R$	300,00
21/11/2023	NOTA FISCAL	GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	R$	9.800,00
21/11/2023	NOTA FISCAL	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	R$	1.970,85
21/11/2023	NOTA FISCAL	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	R$	4.900,00
21/11/2023	NOTA FISCAL	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	R$	5.600,00
21/11/2023	NOTA FISCAL	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	R$	500,00
21/11/2023	NOTA FISCAL	L M SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	R$	4.900,00
21/11/2023	NOTA FISCAL	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	R$	15.000,00
21/11/2023	NOTA FISCAL	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	R$	5.000,00

21/11/2023	NOTA FISCAL	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	24.400,00
21/11/2023	NOTA FISCAL	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	13.592,27
21/11/2023	NOTA FISCAL	ABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.100,00
21/11/2023	NOTA FISCAL	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.600,00
21/11/2023	NOTA FISCAL	COELHO CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.800,00
21/11/2023	NOTA FISCAL	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.445,42
21/11/2023	NOTA FISCAL	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.949,97
21/11/2023	NOTA FISCAL	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.627,80
21/11/2023	NOTA FISCAL	MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.750,00
21/11/2023	NOTA FISCAL	CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	700,00
21/11/2023	NOTA FISCAL	ACP SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.050,00
21/11/2023	NOTA FISCAL	MCFS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.050,00
21/11/2023	NOTA FISCAL	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.200,00
21/11/2023	NOTA FISCAL	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.300,00
21/11/2023	NOTA FISCAL	L M SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	700,00
21/11/2023	NOTA FISCAL	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.100,00
21/11/2023	NOTA FISCAL	TELO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	985,42
21/11/2023	NOTA FISCAL	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.400,00
21/11/2023	NOTA FISCAL	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.700,00
21/11/2023	NOTA FISCAL	LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.284,75
21/11/2023	NOTA FISCAL	COELHO CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.800,00
21/11/2023	NOTA FISCAL	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	6.741,57
21/11/2023	NOTA FISCAL	STOCK MED S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	704,00
21/11/2023	NOTA FISCAL	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	728,00
21/11/2023	NOTA FISCAL	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	811,20
21/11/2023	NOTA FISCAL	LONDRICIR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.628,89
21/11/2023	NOTA FISCAL	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.713,84
21/11/2023	NOTA FISCAL	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	57,27
21/11/2023	NOTA FISCAL	LUIZ CARLOS TOZATO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	632,75
21/11/2023	NOTA FISCAL	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRAO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	118,50
21/11/2023	NOTA FISCAL	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRAO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	397,50
21/11/2023	NOTA FISCAL	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.914,66
21/11/2023	NOTA FISCAL	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.131,75
21/11/2023	NOTA FISCAL	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.223,95
21/11/2023	BOLETO	EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAM	R.H. (5)	R$	2.616,00
21/11/2023	NOTA FISCAL	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.988,26
21/11/2023	NOTA FISCAL	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.433,75
21/11/2023	NOTA FISCAL	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	3.708,48
21/11/2023	NOTA FISCAL	DILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES L	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.840,67
21/11/2023	NOTA FISCAL	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	4.624,00
21/11/2023	FATURA	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	408,83
21/11/2023	FATURA	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	377,99
21/11/2023	NOTA FISCAL	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	1.051,98
21/11/2023	NOTA FISCAL	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.261,72
21/11/2023	NOTA FISCAL	SANTA MARTA CENTRO AUTOMOTIVO EIRELI-ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	120,00
21/11/2023	EXTRATO BANCARIO	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R$	483,00
22/11/2023	NOTA FISCAL	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.800,00
22/11/2023	NOTA FISCAL	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	123,19
22/11/2023	NOTA FISCAL	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	460,80
22/11/2023	NOTA FISCAL	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	513,02
22/11/2023	NOTA FISCAL	COMERCIAL FACIS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	646,50
22/11/2023	NOTA FISCAL	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.288,00
22/11/2023	NOTA FISCAL	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.344,50
22/11/2023	NOTA FISCAL	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.652,00
22/11/2023	NOTA FISCAL	ELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPINA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.744,00
22/11/2023	NOTA FISCAL	MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	200,48
22/11/2023	NOTA FISCAL	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	400,20
22/11/2023	NOTA FISCAL	M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMATICA LT	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	3.593,68
22/11/2023	NOTA FISCAL	HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	724,02
22/11/2023	EXTRATO BANCARIO	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R$	11,50
23/11/2023	NOTA FISCAL	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	R.H. (5)	R$	2.800,00
23/11/2023	NOTA FISCAL	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	R.H. (5)	R$	275,00
23/11/2023	NOTA FISCAL	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	R.H. (5)	R$	210,60
23/11/2023	EXTRATO BANCARIO	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R$	34,50
24/11/2023	NOTA FISCAL	CPB SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00
24/11/2023	NOTA FISCAL	CPB SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00
24/11/2023	EXTRATO BANCARIO	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R$	11,50
27/11/2023	NOTA FISCAL	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	33,48
27/11/2023	NOTA FISCAL	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.734,12
27/11/2023	NOTA FISCAL	PROMEDIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	428,75
27/11/2023	NOTA FISCAL	AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA	R.H. (5)	R$	1.277,00
27/11/2023	NOTA FISCAL	MAX MEDICAL COM DE PROD MED E HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	410,00
27/11/2023	NOTA FISCAL	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	414,90
28/11/2023	NOTA FISCAL	B.S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS - ME	R.H. (5)	R$	262,78
28/11/2023	NOTA FISCAL	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.448,98
28/11/2023	NOTA FISCAL	OMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MED	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.150,00
28/11/2023	NOTA FISCAL	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.815,50
28/11/2023	NOTA FISCAL	TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.080,00
28/11/2023	NOTA FISCAL	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.583,50
28/11/2023	NOTA FISCAL	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.061,09
28/11/2023	NOTA FISCAL	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.012,80
28/11/2023	NOTA FISCAL	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.077,50
28/11/2023	NOTA FISCAL	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.077,50
28/11/2023	NOTA FISCAL	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.077,50
28/11/2023	NOTA FISCAL	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.016,00
28/11/2023	NOTA FISCAL	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.000,00
28/11/2023	NOTA FISCAL	ROCHA E TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.280,00
28/11/2023	NOTA FISCAL	PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.075,00
28/11/2023	NOTA FISCAL	JOAO PAULO V. POLI CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.280,00
28/11/2023	NOTA FISCAL	SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.754,00
28/11/2023	NOTA FISCAL	SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.701,73
28/11/2023	NOTA FISCAL	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.555,92
28/11/2023	NOTA FISCAL	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.877,00
28/11/2023	NOTA FISCAL	LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	18.000,00
28/11/2023	EXTRATO BANCARIO	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R$	92,00
29/11/2023	NOTA FISCAL	B M S SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.500,00
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	ADRIANA MARIA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.374,50
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	ADRIANE JACOMINI	R.H. (5)	R$	2.703,58
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRI	R.H. (5)	R$	1.408,78
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R$	1.267,55
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	R.H. (5)	R$	1.150,03
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.229,87
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	R.H. (5)	R$	2.426,16
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.291,65
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	R.H. (5)	R$	2.030,17
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	R.H. (5)	R$	1.875,10
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	R.H. (5)	R$	1.968,95
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.287,21
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	R.H. (5)	R$	2.391,65
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R$	1.033,67
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R$	1.069,27

29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	R.H. (5)	R$	2.292,74
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R$	1.322,77
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D	R.H. (5)	R$	1.167,15
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	ARILSON JOSE DESSIA	R.H. (5)	R$	2.030,17
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	R.H. (5)	R$	1.203,79
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	BARBARA DA SILVA PESSOA	R.H. (5)	R$	381,94
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTI	R.H. (5)	R$	2.030,17
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	R.H. (5)	R$	1.178,00
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R$	2.227,43
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	CAROLINE APARECIDA VISMARA	R.H. (5)	R$	518,80
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R$	2.010,54
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	CESAR ALVES PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.126,87
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	R.H. (5)	R$	1.200,93
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	R.H. (5)	R$	1.686,34
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R$	2.101,55
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	R.H. (5)	R$	1.322,77
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	R.H. (5)	R$	1.069,27
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	DAIANA SILVERIO	R.H. (5)	R$	1.075,43
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (5)	R$	1.062,24
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	DANILO CORREA	R.H. (5)	R$	2.305,99
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	DAVID JEAN GREGORIO	R.H. (5)	R$	828,93
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	R.H. (5)	R$	1.385,84
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	DIEGO FERNANDO VIEIRA	R.H. (5)	R$	1.292,12
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R$	1.353,59
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	EDILSON ALVES DE LIMA	R.H. (5)	R$	1.301,06
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	R.H. (5)	R$	1.331,02
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	R.H. (5)	R$	1.322,77
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	R.H. (5)	R$	1.989,53
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	R.H. (5)	R$	1.421,67
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	EVERTON DOS SANTOS ALVES	R.H. (5)	R$	1.422,46
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	R.H. (5)	R$	1.033,67
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	FABIANA TIMPURIM ZAGO	R.H. (5)	R$	1.570,67
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	FABIO CESAR BRANDAO	R.H. (5)	R$	1.203,79
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	FERNANDA CARVALHO ROBERTO P	R.H. (5)	R$	1.069,27
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	R.H. (5)	R$	1.301,21
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R$	1.127,58
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	R.H. (5)	R$	2.426,16
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	GEORGE GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R$	601,89
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	R.H. (5)	R$	1.142,12
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	GEOVANI FREITAS SAVAZI	R.H. (5)	R$	1.391,35
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	R.H. (5)	R$	507,54
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	R.H. (5)	R$	2.365,84
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	GISLENE DOURADO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.291,65
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.296,95
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R$	1.875,10
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	HELOISA APARECIDA DE LUCA	R.H. (5)	R$	1.518,33
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R$	2.291,65
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	2.384,79
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.069,27
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	R.H. (5)	R$	1.322,77
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	IZABEL PEREIRA BISPO	R.H. (5)	R$	1.075,43
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	R.H. (5)	R$	1.216,33
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	1.776,03
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	R.H. (5)	R$	1.203,79
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R$	1.422,69
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	R.H. (5)	R$	975,54
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	R.H. (5)	R$	2.277,50
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.417,64
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	JORGE LUIZ CAFFER	R.H. (5)	R$	1.093,90
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	R.H. (5)	R$	1.126,87
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	R.H. (5)	R$	1.067,36
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	JULIA GIOLO JORGE	R.H. (5)	R$	1.062,16
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.405,52
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	R.H. (5)	R$	1.230,15
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	R.H. (5)	R$	2.058,78
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	R.H. (5)	R$	1.065,44
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	R.H. (5)	R$	1.150,76
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R$	1.301,21
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	LARISSA TEODORO MOURA	R.H. (5)	R$	1.322,77
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.291,65
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	LEANDRO PEDROSO TOME	R.H. (5)	R$	2.277,50
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	R.H. (5)	R$	1.648,22
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SA	R.H. (5)	R$	1.158,13
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	R$	1.102,08
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGU	R.H. (5)	R$	1.069,27
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	R.H. (5)	R$	978,47
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQU	R.H. (5)	R$	1.207,00
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	R.H. (5)	R$	1.203,79
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	MARCIO EVARISTO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.275,81
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.322,77
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	MARCOS ANTONIO LANZI FERNAND	R.H. (5)	R$	1.218,56
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	MARIA ALICE DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	676,72
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	R.H. (5)	R$	1.106,47
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R$	1.982,18
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	R$	1.033,67
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.130,31
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R$	1.203,79
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	R.H. (5)	R$	1.203,79
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	354,69
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R$	1.033,67
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	R.H. (5)	R$	1.022,12
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR	R.H. (5)	R$	702,21
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	R.H. (5)	R$	2.030,17
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	NEMUEL CAMPANARI	R.H. (5)	R$	2.381,90
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	PATRICIA MANTUANI	R.H. (5)	R$	585,56
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.078,22
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	R.H. (5)	R$	454,44
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	POLYANA HELY DIAS	R.H. (5)	R$	1.048,97
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R$	1.212,29
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	RAFAELA FAVERO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.147,35
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	R.H. (5)	R$	2.229,54
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	R.H. (5)	R$	1.322,77
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	R.H. (5)	R$	3.009,34
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (5)	R$	3.106,40
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R$	1.415,42
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	R.H. (5)	R$	1.203,79
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R$	1.768,54
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	R.H. (5)	R$	995,94
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R$	1.075,43
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	513,30
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELE	R.H. (5)	R$	1.476,71

29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	R.H. (5)	R$	1.277,96
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R$	2.037,53
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R$	[illegible]
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R$	[illegible]
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R$	1.322,77
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	R.H. (5)	R$	992,89
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R$	1.396,65
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	VALERIA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R$	1.162,96
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	R.H. (5)	R$	2.390,60
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	R.H. (5)	R$	1.419,27
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	R.H. (5)	R$	1.391,88
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	R.H. (5)	R$	2.426,16
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	R.H. (5)	R$	997,98
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	WANESA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R$	1.069,27
29/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	WILMA GRANATO IZIDORO	R.H. (5)	R$	164,08
29/11/2023	NOTA FISCAL	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	20.672,27
30/11/2023	NOTA FISCAL	RODRIGUES & SIMOES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.000,00
30/11/2023	RECIBO DE FÉRIAS	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	R.H. (5)	R$	4.466,46
30/11/2023	RECIBO DE FÉRIAS	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	R.H. (5)	R$	2.786,24
30/11/2023	RECIBO DE FÉRIAS	DAVID JEAN GREGORIO	R.H. (5)	R$	2.557,63
30/11/2023	RECIBO DE FÉRIAS	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	R.H. (5)	R$	1.547,47
30/11/2023	RECIBO DE FÉRIAS	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.923,50
30/11/2023	RECIBO DE FÉRIAS	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.495,75
30/11/2023	RECIBO DE FÉRIAS	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	2.319,71
30/11/2023	RECIBO DE FÉRIAS	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.192,77
29/11/2023	FATURA	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	58,63
30/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	ANDRE MARTINELLI	R.H. (5)	R$	2.114,11
30/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	AMANDA SCOMBATE	R.H. (5)	R$	1.409,17
30/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	ARYELTON MIRANDA	R.H. (5)	R$	501,58
30/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	CLEIDE MARIA	R.H. (5)	R$	155,21
30/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	JOSIANE SOARES	R.H. (5)	R$	156,26
30/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	MAGNO JOSE DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	1.916,55
30/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	MARCELA TORRES	R.H. (5)	R$	2.030,17
30/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO 13º	RITHELLI ADRIANE	R.H. (5)	R$	406,48
30/11/2023	EXTRATO BANCARIO	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R$	571,40
		TOTAL		R$	1.470.337,10

Declaramos, na qualidade de responsaveispeloentidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada peloConselhoFiscal, comprova a exataaplicação dos recursos

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.

AHBB | REDE SANTA CASA

ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - AUXILIOS / 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
RESPONSAVEL(IS) PELA ENTIDADE:
VALOR TOTAL RECEBIDO: R$ 667.952,12
ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALORES REPASSADOS - R$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R$
R$ 420.000,00	4564/8	06/11/2023	R$ 420.000,00
R$ 108.217,64	18590	07/11/2023	R$ 108.217,64
R$ 27.607,54	18591	07/11/2023	R$ 27.607,54
R$ 27.607,54	18592	07/11/2023	R$ 27.607,54
R$ 40.000,00	18788/1	17/11/2023	R$ 40.000,00
R$ 44.519,40	18788/2	29/11/2023	R$ 44.519,40
		RECEITACOMAPLICAÇÕESFINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$ -
		SALDO ANTERIOR	R$ -
		TOTAL	R$ 667.952,12
		VALOR REFERENTE À DEVOLUÇÃO DE TARIFAS BANCÁRIAS DO MÊS DE OUTUBRO EM 27/11/2023	R$ -
		VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE JUROS SOBRE NOTAS FISCAIS EM 29/11/2023	R$ -
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	R$ -

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL vem indicar, na formaabaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importânciatotal de R$ 667.952,12 (Seiscentos e sessenta e sete mil, novecentos e cinquenta e dois reais e doze centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIAOUFINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$
R.H. (5)		R$ 599.666,36
R.H.(6)		R$ -
MEDICAMENTOS		R$ 12.862,59
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R$ 5.397,93
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R$ 837,09
SERVIÇOS MÉDICOS		R$ 5.913,98
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R$ 31.284,60
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$ 10.000,00
LOCAÇÕES DIVERSAS		R$ 1.051,27
UTILIDADES PÚBLICAS		R$ -
COMBUSTÍVEL		R$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$ -
OBRAS		R$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R$ 938,30
OUTRAS DESPESAS(DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO INDEVIDO		R$ -
	TOTAL DAS DESPESAS	R$ 667.952,12
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$ -
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR	
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)
01/11/2023	NOTA FISCAL	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$ 81,40
01/11/2023	RECIBO DE FÉRIAS	CAROLINE APARECIDA VISMARA	R.H. (5)	R$ 2.269,66
01/11/2023	RECIBO DE FÉRIAS	IZABEL PEREIRA BISPO	R.H. (5)	R$ 2.518,97
01/11/2023	RECIBO DE FÉRIAS	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	R.H. (5)	R$ 2.853,96
01/11/2023	RECIBO DE FÉRIAS	MARCOS ANTONIO DOS SANTOS LANZI	R.H. (5)	R$ 2.777,43
01/11/2023	RECIBO DE FÉRIAS	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	R.H. (5)	R$ 1.319,69
01/11/2023	RECIBO DE FÉRIAS	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R$ 2.912,45
01/11/2023	RECIBO DE FÉRIAS	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	R.H. (5)	R$ 4.442,02
01/11/2023	RECIBO DE FÉRIAS	IVANI SOUZA GREGORIO	R.H. (5)	R$ 1.087,62
01/11/2023	RECIBO DE FÉRIAS	SOLANGE PAULINA LORNA	R.H. (5)	R$ 1.176,24
01/11/2023	RECIBO DE FÉRIAS	CESAR ALVES PEREIRA	R.H. (5)	R$ 2.620,16
01/11/2023	RECIBO DE FÉRIAS	MARCELA TORRES FACHINI	R.H. (5)	R$ 4.417,50
01/11/2023	NOTA FISCAL	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 1.620,00
01/11/2023	NOTA FISCAL	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$ 575,00
01/11/2023	NOTA FISCAL	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 7.431,41
03/11/2023	NOTA FISCAL	ALELO S.A	R.H. (5)	R$ 23.405,00
03/11/2023	NOTA FISCAL	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 669,42
03/11/2023	EXTRATO BANCARIO	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R$ 30,60
06/11/2023	TERMO DE RESCISÃO	GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MARQUES	R.H. (5)	R$ 3.279,12
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	ADRIANA MARIA DA SILVA	R.H. (5)	R$ 2.456,05
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	ADRIANE JACOMINI	R.H. (5)	R$ 4.266,93
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRI	R.H. (5)	R$ 2.435,55
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	ALESSANDRA DE MORAES	R.H. (5)	R$ 1.329,98
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R$ 2.309,07
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	R.H. (5)	R$ 1.996,76
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	R.H. (5)	R$ 2.561,34
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	R.H. (5)	R$ 4.020,72
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$ 3.703,64
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	R.H. (5)	R$ 3.452,49
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	R.H. (5)	R$ 3.156,81
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	R.H. (5)	R$ 3.356,16
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R$ 704,90
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	R.H. (5)	R$ 3.811,82
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R$ 1.807,93
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R$ 1.870,37
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	R.H. (5)	R$ 3.811,82
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRESSA CRISTINA ALVES	R.H. (5)	R$ 2.781,64
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R$ 1.150,88
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D	R.H. (5)	R$ 1.991,08
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	ARILSON JOSE DESSIA	R.H. (5)	R$ 3.559,52
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	BARBARA DA SILVA PESSOA	R.H. (5)	R$ 2.034,35
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTI	R.H. (5)	R$ 3.718,14
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	R.H. (5)	R$ 2.720,69

06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMO	R.H. (5)	R$	3.941,02
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R$	3.941,02
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	CAROLINE APARECIDA VISMARA	R.H. (5)	R$	1.039,27
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R$	1.658,19
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	R.H. (5)	R$	2.332,64
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	R.H. (5)	R$	3.112,66
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R$	1.135,07
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	R.H. (5)	R$	1.154,27
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	R.H. (5)	R$	1.870,37
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	DAIANA SILVERIO	R.H. (5)	R$	1.923,84
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (5)	R$	1.707,01
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	DANILO CORREA	R.H. (5)	R$	3.034,91
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	DAVID JEAN GREGORIO	R.H. (5)	R$	1.844,08
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	R.H. (5)	R$	2.643,33
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	DIEGO FERNANDO VIEIRA	R.H. (5)	R$	2.305,48
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R$	2.620,57
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	R.H. (5)	R$	2.516,07
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	R.H. (5)	R$	1.154,27
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	R.H. (5)	R$	3.213,69
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	R.H. (5)	R$	2.595,69
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	EVERTON DOS SANTOS ALVES	R.H. (5)	R$	2.503,13
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	R.H. (5)	R$	1.807,93
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIO CESAR BRANDAO	R.H. (5)	R$	39,85
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDA CARVALHO ROBERTO P	R.H. (5)	R$	1.870,37
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	R.H. (5)	R$	2.311,29
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	R.H. (5)	R$	4.072,04
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	R.H. (5)	R$	2.004,11
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	GEOVANI FREITAS SAVAZI	R.H. (5)	R$	2.355,07
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	R.H. (5)	R$	3.713,44
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	R.H. (5)	R$	4.192,27
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	GISLENE DOURADO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.887,98
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.319,89
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R$	888,68
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	HELOISA APARECIDA DE LUCA	R.H. (5)	R$	3.685,45
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R$	1.887,98
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	176,58
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	1.870,37
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	R.H. (5)	R$	2.367,54
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	IZABEL PEREIRA BISPO	R.H. (5)	R$	1.923,83
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	R.H. (5)	R$	830,95
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	3.014,49
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	R.H. (5)	R$	2.210,69
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R$	2.441,84
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	R.H. (5)	R$	3.719,45
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.472,79
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	JORGE LUIZ CAFFER	R.H. (5)	R$	1.897,65
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	R.H. (5)	R$	1.267,92
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	JULIA GIOLO JORGE	R.H. (5)	R$	1.987,77
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.615,08
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	R.H. (5)	R$	2.108,05
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.509,37
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	R.H. (5)	R$	1.897,65
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	R.H. (5)	R$	1.037,73
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R$	2.311,29
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.737,64
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	LEANDRO PEDROSO TOME	R.H. (5)	R$	3.393,09
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	R.H. (5)	R$	1.799,55
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SA	R.H. (5)	R$	2.048,25
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	R$	1.991,59
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGU	R.H. (5)	R$	1.870,37
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	R.H. (5)	R$	1.739,94
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQU	R.H. (5)	R$	2.214,48
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	R.H. (5)	R$	2.210,69
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO EVARISTO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.314,91
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.391,02
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCOS ANTONIO LANZI FERNAND	R.H. (5)	R$	2.164,31
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ALICE DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.506,54
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	R.H. (5)	R$	1.935,64
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R$	3.064,08
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	R$	1.133,61
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.750,83
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R$	2.176,69
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	R.H. (5)	R$	2.188,28
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R$	1.703,63
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	R.H. (5)	R$	132,66
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	NEMUEL CAMPANARI	R.H. (5)	R$	4.091,64
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	PATRICIA MANTUANI	R.H. (5)	R$	1.705,94
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.625,61
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R$	2.331,21
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	RAFAELA FAVERO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.006,20
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	R.H. (5)	R$	4.052,76
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	R.H. (5)	R$	2.391,02
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	R.H. (5)	R$	4.600,46
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R$	2.672,96
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	R.H. (5)	R$	2.176,69
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R$	3.623,50
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	R.H. (5)	R$	1.705,94
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R$	1.889,84
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELE	R.H. (5)	R$	3.356,16
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	R.H. (5)	R$	2.584,11
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R$	4.234,88
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R$	1.705,94
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R$	2.391,02
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R$	2.391,02
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	R.H. (5)	R$	1.705,94
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R$	1.993,20
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	VALERIA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R$	1.683,60
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	R.H. (5)	R$	4.271,73
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	R.H. (5)	R$	2.640,47
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	R.H. (5)	R$	2.841,09
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	R.H. (5)	R$	4.029,38
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	R.H. (5)	R$	1.877,96
06/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	WANESA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R$	1.870,37
06/11/2023	NOTA FISCAL	STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.051,27
06/11/2023	NOTA FISCAL	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	145,69
06/11/2023	NOTA FISCAL	FITMEDICAL INTERMEDIAÇÃO COMERCIO E LOCAÇÃO LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R$	1.950,00
06/11/2023	NOTA FISCAL	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	5.056,18
06/11/2023	EXTRATO BANCARIO	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R$	392,00
07/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	MARINA MARCHI SANTOS	R.H. (5)	R$	2.512,34
07/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	ANDRE MARTINELLI	R.H. (5)	R$	3.605,38
07/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	AMANDA SCOMBATE	R.H. (5)	R$	5.280,67

07/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	ARYELTON MIRANDA	R.H. (5)	R$	2.000,00
07/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	CESAR ALVES PEREIRA	R.H. (5)	R$	2.000,00
07/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	CLEIDE MARIA	R.H. (5)	R$	1.406,96
07/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	EDILSON ALVES	R.H. (5)	R$	2.338,28
07/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	FABIANA TIMPURIM	R.H. (5)	R$	2.686,70
07/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	GEORGE GOMES	R.H. (5)	R$	2.210,69
07/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSE CARLOS	R.H. (5)	R$	441,18
07/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	JOSIANE SOARES	R.H. (5)	R$	1.453,75
07/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	LARISSA TEODORO	R.H. (5)	R$	2.391,02
07/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	MAGNO JOSE DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	3.317,19
07/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	MARCELA TORRES	R.H. (5)	R$	3.486,49
07/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	POLYANA HELY	R.H. (5)	R$	3.595,50
07/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	RENATA RIBEIRO	R.H. (5)	R$	4.936,99
07/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	RITHELLI ADRIANE	R.H. (5)	R$	1.705,94
07/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	SEBASTIÃO RICARDO	R.H. (5)	R$	2.210,69
07/11/2023	NOTA FISCAL	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.500,00
07/11/2023	NOTA FISCAL	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	14.500,00
07/11/2023	RECIBO	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R$	10.000,00
07/11/2023	GUIA	FGTS	R.H. (5)	R$	37.799,16
07/11/2023	NOTA FISCAL	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.400,00
07/11/2023	NOTA FISCAL	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.921,00
07/11/2023	NOTA FISCAL	CARLOS ANTONIO DA SILVA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	7.000,00
07/11/2023	NOTA FISCAL	NATALLI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	7.000,00
07/11/2023	NOTA FISCAL	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	R.H. (5)	R$	4.000,00
07/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO	MATEUS NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	2.210,69
07/11/2023	EXTRATO BANCÁRIO	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	304,20
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	ADRIANA MARIA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.884,40
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	ADRIANE JACOMINI	R.H. (5)	R$	556,26
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRI	R.H. (5)	R$	2.884,40
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	ALESSANDRA DE MORAES	R.H. (5)	R$	182,47
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R$	201,91
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	R.H. (5)	R$	187,50
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.884,40
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	467,15
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	R.H. (5)	R$	450,10
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	R.H. (5)	R$	312,00
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	R.H. (5)	R$	397,35
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R$	278,44
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	R.H. (5)	R$	467,15
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R$	195,04
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R$	202,74
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	R.H. (5)	R$	467,15
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R$	3.205,95
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D	R.H. (5)	R$	175,52
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	ARILSON JOSE DESSIA	R.H. (5)	R$	2.609,20
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	BARBARA DA SILVA PESSOA	R.H. (5)	R$	467,15
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTI	R.H. (5)	R$	450,10
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	R.H. (5)	R$	311,20
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMO	R.H. (5)	R$	450,10
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R$	312,00
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	CAROLINE APARECIDA VISMARA	R.H. (5)	R$	2.884,40
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R$	434,90
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	R.H. (5)	R$	810,50
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	R.H. (5)	R$	2.884,40
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R$	426,03
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	R.H. (5)	R$	3.205,95
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	R.H. (5)	R$	202,74
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	DAIANA SILVERIO	R.H. (5)	R$	175,52
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (5)	R$	175,52
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	DANILO CORREA	R.H. (5)	R$	312,00
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	DAVID JEAN GREGORIO	R.H. (5)	R$	175,52
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	R.H. (5)	R$	2.884,40
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	DIEGO FERNANDO VIEIRA	R.H. (5)	R$	187,50
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R$	2.884,40
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	R.H. (5)	R$	3.205,95
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	R.H. (5)	R$	3.205,95
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	R.H. (5)	R$	312,00
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	R.H. (5)	R$	2.884,40
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	EVERTON DOS SANTOS ALVES	R.H. (5)	R$	2.884,40
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	R.H. (5)	R$	195,04
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	FABIO CESAR BRANDAO	R.H. (5)	R$	2.884,40
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	FERNANDA CARVALHO ROBERTO P	R.H. (5)	R$	202,74
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	R.H. (5)	R$	252,91
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	R.H. (5)	R$	182,47
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	GEOVANI FREITAS SAVAZI	R.H. (5)	R$	2.884,40
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	R.H. (5)	R$	90,02
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	R.H. (5)	R$	450,10
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	GISLENE DOURADO DA SILVA	R.H. (5)	R$	467,15
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	R.H. (5)	R$	187,50
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R$	312,00
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	HELOISA APARECIDA DE LUCA	R.H. (5)	R$	464,09
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R$	467,15
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	450,10
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	202,74
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	R.H. (5)	R$	3.205,95
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	IZABEL PEREIRA BISPO	R.H. (5)	R$	175,52
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	R.H. (5)	R$	263,10
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	355,62
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	R.H. (5)	R$	2.884,40
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R$	2.884,40
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	R.H. (5)	R$	464,09
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	R$	306,65
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	JORGE LUIZ CAFFER	R.H. (5)	R$	201,91
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	R.H. (5)	R$	201,91
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	JULIA GIOLO JORGE	R.H. (5)	R$	182,47
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	2.884,40
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	R.H. (5)	R$	232,05
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	R.H. (5)	R$	450,10
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	R.H. (5)	R$	201,91
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	R.H. (5)	R$	182,47
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R$	252,91
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	467,15
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	LEANDRO PEDROSO TOME	R.H. (5)	R$	464,09
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	R.H. (5)	R$	356,53
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SA	R.H. (5)	R$	182,47
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	R$	1.094,65
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGU	R.H. (5)	R$	202,74
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	R.H. (5)	R$	182,47
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQU	R.H. (5)	R$	2.884,40
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	R.H. (5)	R$	2.884,40
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAI	MARCIO EVARISTO DA SILVA	R.H. (5)	R$	201,91

08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R$	3.205,95
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR	MARCOS ANTONIO LANZI FERNAND	R.H. (5)	R$	[illegible]
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR	MARIA ALICE DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	729,30
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	R.H. (5)	R$	210,79
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R$	397,35
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	R$	195,04
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R$	182,47
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R$	2.884,40
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	R.H. (5)	R$	2.884,40
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	278,34
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R$	195,04
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	R.H. (5)	R$	175,52
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR	NEMUEL CAMPANARI	R.H. (5)	R$	450,10
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR	PATRICIA MANTUANI	R.H. (5)	R$	182,47
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R$	2.115,23
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R$	2.884,40
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	R.H. (5)	R$	450,10
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	R.H. (5)	R$	3.205,95
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR	RENATA ELIS BEITEZ ROMUALDO	R.H. (5)	R$	622,40
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R$	2.884,40
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	R.H. (5)	R$	4.395,75
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R$	2.884,40
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	R.H. (5)	R$	182,47
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R$	175,52
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELE	R.H. (5)	R$	397,35
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	R.H. (5)	R$	2.884,40
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R$	312,00
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R$	182,47
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R$	3.205,95
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R$	3.205,95
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	R.H. (5)	R$	182,47
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R$	2.884,40
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR	VALERIA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R$	175,52
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	R.H. (5)	R$	450,10
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	R.H. (5)	R$	2.884,40
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	R.H. (5)	R$	2.884,40
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	R.H. (5)	R$	182,47
08/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR	WANESA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R$	202,74
08/11/2023	NOTA FISCAL	NITROPEC NITR. LIQ. E INS. ART. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	375,00
08/11/2023	NOTA FISCAL	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	714,48
08/11/2023	NOTA FISCAL	B.R.HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	444,03
08/11/2023	NOTA FISCAL	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	610,00
08/11/2023	NOTA FISCAL	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	709,60
08/11/2023	NOTA FISCAL	CELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	592,98
08/11/2023	EXTRATO BANCARIO	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R$	11,50
09/11/2023	TERMO DE RESCISÃO	ALESSANDRA DE MORAES	R.H. (5)	R$	2.862,72
09/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR	AMANDA SCOMBATE	R.H. (5)	R$	729,30
09/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR	ARYELTON MIRANDA	R.H. (5)	R$	576,88
09/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR	CESAR ALVES PEREIRA	R.H. (5)	R$	187,50
09/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR	CLEIDE MARIA	R.H. (5)	R$	182,47
09/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR	EDILSON ALVES	R.H. (5)	R$	187,50
09/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR	FABIANA TIMPURIM	R.H. (5)	R$	311,20
09/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR	GEORGE GOMES	R.H. (5)	R$	2.884,40
09/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR	JOSÉ CARLOS	R.H. (5)	R$	187,50
09/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR	JOSIANE SOARES	R.H. (5)	R$	312,00
09/11/2023	FOLHA DE PAGAMENTO COMPLEMENTAR	LARISSA TEODORO	R.H. (5)	R$	2.045,08
		TOTAL		**R$**	**667.952,12**

Declaramos, na qualidade de responsaveispeladentidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada peloConselhofiscal, comprova a exataaplicação dos recursos recebidos para os

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(IS) PELA ENTIDADE:
VALOR TOTAL RECEBIDO: R$ 160.000,00
ORIGEM DOS RECURSOS(2): ESTADUAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

VALOR REPASSADO - R$	DOC. DE CRÉDITO (3)	DATA	VALORES REPASSADOS - R$	
R$ 160.000,00	18787	17/11/2023	R$	160.000,00
		RECEITACOMAPLICAÇÕESFINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$	-
		SALDO ANTERIOR	R$	-
		TOTAL	R$	160.000,00
		VALOR REFERENTE À DEVOLUÇÃO DE TARIFAS BANCÁRIAS DO MÊS DE OUTUBRO EM 27/11/2023	R$	-
		VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE JUROS SOBRE NOTAS FISCAIS EM 29/11/2023	R$	-
		RECURSOSPRÓPRIOS APLICADOS PELAENTIDADE	R$	-

(1)) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
vem indicar, na formaabaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importânciatotal de R$ 160.000,00 (Cento e sessenta mil reais)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

CATEGORIA/FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$	
R.H. (5)		R$	68.019,82
R.H.(6)		R$	-
MEDICAMENTOS		R$	9.541,20
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R$	713,09
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R$	5.962,39
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R$	6.402,13
SERVIÇOS MÉDICOS		R$	64.902,38
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R$	139,60
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R$	-
LOCAÇÕES DIVERSAS		R$	-
UTILIDADES PÚBLICAS		R$	-
COMBUSTÍVEL		R$	3.679,29
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R$	-
OBRAS		R$	-
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R$	640,10
OUTRAS DESPESAS(DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO		R$	-
	TOTAL DAS DESPESAS	R$	160.000,00
	RECURSOPÚBLICONÃO APLICADO	R$	-
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃOCONCESSOR		
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIOSEGUINTE	R$	-

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R$)	
09/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	LARISSA TEODORO	R.H. (5)	R$	1.160,87
09/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	MAGNO JOSE DOS SANTOS	R.H. (5)	R$	312,00
09/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	MARCELA TORRES	R.H. (5)	R$	450,10
09/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	MATEUS NASCIMENTO	R.H. (5)	R$	3.461,28
09/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	POLYANA HELY DIAS	R.H. (5)	R$	450,10
09/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	RITHELLI ADRIANE	R.H. (5)	R$	182,47
09/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	SEBASTIÃO RICARDO	R.H. (5)	R$	1.788,33
09/11/2023	A DE PAGAMENTO COMPLEME	ANDRÉ MARTINELLI	R.H. (5)	R$	312,00
09/11/2023	GRRF	FGTS	R.H. (5)	R$	2.210,17
09/11/2023	EXTRATO BANCARIO	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R$	613,70
10/11/2023	EXTRATO BANCARIO	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R$	3,40
13/11/2023	NOTA FISCAL	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTIVEL	R$	3.679,29
13/11/2023	NOTA FISCAL	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R$	713,09
13/11/2023	NOTA FISCAL	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	R$	917,15
13/11/2023	NOTA FISCAL	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	R.H. (5)	R$	512,48
13/11/2023	EXTRATO BANCARIO	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R$	11,56
14/11/2023	NOTA FISCAL	NOVA GARÇA COMERCIO DE GAS LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	R$	290,00
14/11/2023	NOTA FISCAL	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	139,60
14/11/2023	NOTA FISCAL	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	MEDICAMENTOS	R$	8.992,89
14/11/2023	NOTA FISCAL	NIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	209,68
14/11/2023	NOTA FISCAL	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	548,31
14/11/2023	NOTA FISCAL	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	GENEROS ALIMENTICIOS	R$	1.110,43
14/11/2023	NOTA FISCAL	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	2.986,45
14/11/2023	NOTA FISCAL	NIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R$	3.206,00
17/11/2023	INSS/FOLHA	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R$	41.787,04
17/11/2023	DARF/FOLHA	SECRETARIA DE RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R$	13.319,65
17/11/2023	DARF/PIS	SECRETARIA DE RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.306,24
17/11/2023	DARF/IRPJ	SECRETARIA DE RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.029,00
17/11/2023	NOTA FISCAL	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	R.H. (5)	R$	2.073,33
17/11/2023	EXTRATO BANCARIO	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R$	11,50
21/11/2023	NOTA FISCAL	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.941,70
21/11/2023	NOTA FISCAL	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	R$	2.730,10
21/11/2023	NOTA FISCAL	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	GENEROS ALIMENTICIOS	R$	914,71
21/11/2023	NOTA FISCAL	R. A. DE SOUZA E MORAES	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.749,99
21/11/2023	NOTA FISCAL	R. A. DE SOUZA E MORAES	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.750,00
21/11/2023	NOTA FISCAL	HUSSEIN SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00
21/11/2023	NOTA FISCAL	MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.100,00
21/11/2023	NOTA FISCAL	ACP SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00
21/11/2023	NOTA FISCAL	CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.200,00
21/11/2023	NOTA FISCAL	ZORZELA MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	300,00
21/11/2023	NOTA FISCAL	MCFS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.400,00
21/11/2023	NOTA FISCAL	MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.500,00
21/11/2023	NOTA FISCAL	LUISE DAVET BACK LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.000,00
21/11/2023	NOTA FISCAL	LUISE DAVET BACK LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	300,00
21/11/2023	NOTA FISCAL	GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.800,00
21/11/2023	NOTA FISCAL	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.970,85
21/11/2023	NOTA FISCAL	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.900,00
21/11/2023	NOTA FISCAL	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.854,60
		TOTAL		R$	160.000,00

Declaramos, na qualidade de responsáveispelaentidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada peloConselhoFiscal, comprova a exataaplicação dos recursos

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.

AHBB | REDE SANTA CASA

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

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

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

Atenciosamente.

Garça, 20 de dezembro de 2023.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2023.12.20 16:59:06 -03'00'

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

RECEBEMOS DE Jose Brancaglion Junior EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/09/2023 VALOR TOTAL: R$ 81,40 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.036.517
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Jose Brancaglion Junior EPP
Rua Humaita, 1523
Vl Carvalho - 17205-120
Jau - SP Fone/Fax: 1436248000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.036.517
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0974 2064 6700 0129 5500 1000 0365 1714 4972 9633
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	**135231637064249 - 29/09/2023 14:24:16**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
401066825118	**23312**		**74.206.467/0001-29**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**29/09/2023**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**		**17402-064**	**29/09/2023**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	**SP**	**1435325198**		**14:24:15**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
GARCA	**SP**	

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**01/11/2023**
Valor	**R$ 81,40**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**81,40**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7,84**	**81,40**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
Braspress Transportes Urgentes Ltda.	**0-Por conta do Rem**				**53.577.961/0001-20**
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA CEL. MARQUES RIBEIRO, 225	**Sao Paulo**			**SP**	**116945108113**
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**Volume**			**1,000**	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
8922	Mouse USB Multilaser MO300 Fonte da Carga Tributaria: IBPT	84716053	0/60	5405	pc	2,0000	12,7000	25,40	0,00	0,00	0,00		0,00	
20457	Teclado Usb Newlink TC308 Preto	84716052	0/60	5405	pc	2,0000	28,0000	56,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: ^&||&Pedido 37193 - Deposito bancario - Banco do Brasil - AG: 6932-9 - C.c. 360-3 / CHAVE PIX --> CNPJ 74206467000129 Jose Brancaglion Junior EPP^Comprador(a): Anderson - Horario da entrega: MANHA/TARDE - Local da entrega: Rua: Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams - Garca/SP - 17402-064 - Responsavel por receber: Anderson. Valor Aproximado dos Tributos : R$ 7,84	

01/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:16:40
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 01/11/2023
NR. DOCUMENTO 556.932.000.000.360
VALOR TOTAL 81,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOSE BRANCAGLION JR EPP
AGENCIA: 6932-9 CONTA: 360-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO A.AB1.173.734.809.6B2

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000062

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
CAROLINE APARECIDA VISMARA	014727	0294

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/05/2022 A 30/04/2023	06/11/2023 A 05/12/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.143,57
Média Horas:	20,13
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.427,70

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.427,70	P
1/3 das Férias:	809,23	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	202,71	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
DESCONTO FERIAS TRAB INTERMI	573,43	D
DESCONTO 1/3 FERIAS TRAB INTEI	191,13	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.236,93	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	967,27	D
TOTAL LIQUIDO:	2.269,66	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 2.269,66 (dois mil duzentos e sessenta e nove reais e sessenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Data: 06/10/2023

CAROLINE APARECIDA VISMARA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.269,66(dois mil duzentos e sessenta e nove reais e sessenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 03/11/2023
GARCA

CAROLINE APARECIDA VISMARA

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.04

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: CAROLINE APARECIDA VISMARA
CPF/CNPJ: 360.766.508-77
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.296-7
DATA DO PAGAMENTO: 03/11/2023
VALOR: 2.269,66
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.6E1.05A.C01.B7D.FCF

==========

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

000064

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
IZABEL PEREIRA BISPO	75766	53

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
16/09/2022 A 15/09/2023	06/11/2023 A 05/12/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.564,35
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	528,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.092,35

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.092,35	P
1/3 das Férias:	697,45	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	237,83	D
Desconto do imposto de Renda:	33,00	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.789,80	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	270,83	D
TOTAL LIQUIDO:	2.518,97	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$ 2.518,97 (dois mil quinhentos e dezoito reais e noventa e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 06/10/2023

Izabel Pereira Bispo

IZABEL PEREIRA BISPO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.518,97(dois mil quinhentos e dezoito 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: 03/11/2023
GARCA

Izabel Pereira Bispo

IZABEL PEREIRA BISPO

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.04

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: 03/11/2023
VALOR: 2.518,97
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.722.45A.FC1.6D9.407

==========

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000066

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	21037	419

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
21/01/2022 A 20/01/2023	07/11/2023 A 06/12/2023 = 30 Dias		

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

PROVENTOS E DESCONTOS		
Férias:	2.407,57	P
1/3 das Férias:	802,52	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	288,26	D
Desconto do imposto de Renda:	67,87	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.210,09	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	356,13	D
TOTAL LIQUIDO:	2.853,96	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.853,96 (dois mil oitocentos e cinqüenta e três reais e noventa e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 06/10/2023

JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.853,96(dois mil oitocentos e cinqüenta e três reais e noventa e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 03/11/2023
GARCA

JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.04
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: 03/11/2023
VALOR: 2.853,96
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.AEC.79F.0C4.DC2.BF8

==========

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000068

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	42813	00026

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
19/08/2022 A 18/08/2023	06/11/2023 A 05/12/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.799,57
Média Horas:	253,81
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.317,38

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.317,38	P
1/3 das Férias:	772,46	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	273,83	D
Desconto do imposto de Renda:	38,58	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.089,84	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	312,41	D
TOTAL LIQUIDO:	2.777,43	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.777,43 (dois mil setecentos e setenta e sete reais e quarenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 06/10/2023

MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.777,43(dois mil setecentos e setenta e sete reais e quarenta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 03/11/2023
GARCA

MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.04

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES
CPF/CNPJ: 130.122.268-26
AGENCIA: 0290 CONTA: 301.523-8
DATA DO PAGAMENTO: 03/11/2023
VALOR: 2.777,43
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.79F.36C.1E0.835.905

==========

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

000070

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	51083	379

PERÍODOS

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

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.878,68
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.142,68

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.071,34	P
1/3 das Férias:	357,11	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	108,76	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.428,45	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	108,76	D
TOTAL LIQUIDO:	1.319,69	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$ 1.319,69 (um mil trezentos e dezenove reais e sessenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 06/10/2023

MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 1.319,69(um mil trezentos e dezenove reais e sessenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 03/11/2023
GARCA

MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO

"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

Ana Paula da Silva
RG: 34.9[illegible]-0
Assistente de RH

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.04
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: MARIA ANGELICA MANCUSO
CPF/CNPJ: 347.389.788-45
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.654-7
DATA DO PAGAMENTO: 03/11/2023
VALOR: 1.319,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.2DD.AE0.1E5.656.583

==========

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000072

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
PAULO SERGIO DA SILVA	27450	00149

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/03/2022 A 28/02/2023	07/11/2023 A 06/12/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.143,57
Média Horas:	41,16
Média Valores:	17,50
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.466,23

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.466,23	P
1/3 das Férias:	822,07	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:	297,65	D
Desconto do imposto de Renda:	78,20	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.288,30	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	375,85	D
TOTAL LIQUIDO:	2.912,45	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 liquida de R$ 2.912,45 (dois mil novecentos e doze reais e quarenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 06/10/2023

PAULO SERGIO DA SILVA

Ana Paula da Silva
RG: 34.973.384-0
Assistente de RH

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.912,45(dois mil novecentos e doze reais e quarenta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 03/11/2023
GARCA

PAULO SERGIO DA SILVA

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.04
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: PAULO SERGIO DA SILVA
CPF/CNPJ: 204.053.708-22
AGENCIA: 0290 CONTA: 106.246-8
DATA DO PAGAMENTO: 03/11/2023
VALOR: 2.912,45
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.262.A0E.ABF.426.0B3

==========

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

000074

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	58809	218

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
07/07/2022 A 06/07/2023	06/11/2023 A 05/12/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.796,34
Média Horas:	66,57
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	4.126,91

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	4.126,91	P
1/3 das Férias:	1.375,64	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	596,26	D
Desconto do imposto de Renda:	464,27	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	5.502,55	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	1.060,53	D
TOTAL LIQUIDO:	4.442,02	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 liquida de R$ 4.442,02 (quatro mil quatrocentos e quarenta e dois reais e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 06/10/2023

RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 4.442,02(quatro mil quatrocentos e quarenta e dois reais 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: 03/11/2023
GARCA

RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.04

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES
CPF/CNPJ: 283.633.948-90
AGENCIA: 0290 CONTA: 108.180-2
DATA DO PAGAMENTO: 03/11/2023
VALOR: 4.442,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.EED.263.3CB.F91.9D0

==========

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

000076

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	27932	92

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2021 A 02/12/2022	08/11/2023 A 17/11/2023 = 10 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	881,85	P
Salário Base:	2.381,54	1/3 das Férias:	293,95	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:	88,18	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.175,80	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	88,18	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.087,62	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.087,62 (um mil oitenta e sete reais e sessenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 09/10/2023

IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 1.087,62(um mil oitenta e sete reais e sessenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 06/11/2023
GARCA

IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.04
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: 03/11/2023
VALOR: 1.087,62
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.75A.20A.9E9.F3B.53B

==========

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000078

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
SOLANGE PAULINA LORENA	12999	149

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/12/2021 A 30/11/2022	08/11/2023 A 22/11/2023 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.626,26
Média Horas:	17,16
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.907,42

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	953,71	P
1/3 das Férias:	317,90	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	95,37	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.271,61	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	95,37	D
TOTAL LIQUIDO:	1.176,24	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.176,24 (um mil cento e setenta e seis reais e vinte e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 09/10/2023

SOLANGE PAULINA LORENA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 1.176,24(um mil cento e setenta e seis reais e vinte e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 06/11/2023
GARCA

SOLANGE PAULINA LORENA

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.04
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: 03/11/2023
VALOR: 1.176,24
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.C4C.EE5.E3E.69D.CCC

==========

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

000080

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
CESAR ALVES PEREIRA		

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
18/08/2022 A 17/08/2023	07/11/2023 A 06/12/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.671,14
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	501,34
TOTAL BASE CALCULO:	2.172,48

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.172,48	P
1/3 das Férias:	724,16	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:	250,65	D
Desconto do imposto de Renda:	25,83	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.896,64	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	276,48	D
TOTAL LIQUIDO:	2.620,16	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 2.620,16 (dois mil seiscentos e vinte reais e dezesseis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

CESAR ALVES PEREIRA

Ana Paula da Silva
RG: [illegible]
Assistente [illegible]

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 06/10/2023

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.620,16(dois mil seiscentos e vinte reais e dezesseis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 03/11/2023
GARCA

CESAR ALVES PEREIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.04
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 29.587-6

FAVORECIDO: CESAR ALVES PEREIRA
CPF/CNPJ: 385.294.788-00
VALOR: R$ 2.620,16
DEBITO EM: 01/11/2023

==========

DOCUMENTO: 110101
AUTENTICACAO SISBB: E.D66.81D.52A.6C0.A09

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000082

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARCELA TORRES FACHINI	49850945	877

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
04/10/2022 A 03/10/2023	07/11/2023 A 06/12/2023 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.796,34
Média Horas:	37,08
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	4.097,42

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	4.097,42	P
1/3 das Férias:	1.365,81	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	590,76	D
Desconto do imposto de Renda:	454,97	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	5.463,23	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	1.045,73	D
TOTAL LIQUIDO:	4.417,50	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$ 4.417,50 (quatro mil quatrocentos e dezessete reais e cinqüenta centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Marcela Torres Fachini

MARCELA TORRES FACHINI

Data: 06/10/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 4.417,50(quatro mil quatrocentos e dezessete reais e cinqüenta centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 03/11/2023
GARCA

Marcela Torres Fachini

MARCELA TORRES FACHINI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.04
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: 42.617-2

FAVORECIDO: MARCELA TORRES FACHINI
CPF/CNPJ: 498.509.458-77
VALOR: R$ 4.417,50
DEBITO EM: 01/11/2023

==========

DOCUMENTO: 110102
AUTENTICACAO SISBB: E.6F0.703.464.611.8A4

Identificação do emitente

Rioclarense 30 ANOS

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-474 – 1938225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1780250 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 1067 7291 7800 0491 5500 1001 7802 5017 6499 0910

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 DENTRO ESTADO	135231680068423 05/10/2023 15:44:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

000084

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	05/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000		05/10/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1780250/1	02/11/2023	1.620,00						

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
1.620,00	291,60	0,00	0,00	1.620,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.620,00

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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,02708	3,520	3,520

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1291674 Q 2.000,0000 F: 30/10/22 V: 30/10/2024	38221920	700	5102	TI	2.000,00	0,81	1.620,00	1.620,00	291,60	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim
09 OUT. 2023

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
55051 6029	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 MEDIA COMPLEXIDADE DATA ENTREGA: 06/10/2023 Pedido: 2625185 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2625185 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800. Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:04
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101297824177195220000162000
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	110.103
NOSSO NUMERO	17115360001297824
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	02/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	01/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.620,00
VALOR COBRADO	1.620,00

==========

NR.AUTENTICACAO 5.7BC.646.3D6.1BC.8DD

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

11207704JF

000086

Nº Nota	2482
Série	2
Nº RPS:	-
Data de Emissão	06/OUT/2023 - 10:23:18
Competência	10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA**
Nome Fantasia:
Insc. Municipal: **72104**
Insc. Estadual:
CNPJ/CPF: **26.384.215/0001-47**
Endereço: **RUA MARECHAL DEODORO, 2898**
CEP: **13.560-200**
Complemento: **NÃO INFORMADO**
Bairro: **CENTRO**
País: **BRASIL**
Município: **São Carlos**
UF: **SP**
Telefone:
E-mail: **CONTATO@SHIELDCP.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60**
Insc. Municipal:
Insc. Estadual:
Endereço: **Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70**
CEP: **17.400-000**
Complemento: **Não Informado**
Bairro: **Villa Willians**
País: **BRASIL**
Município: **GARÇA**
UF: **SP**
Telefone:
E-mail: **null**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviço referente Controle de Pragas, conforme contrato.
Parcela 07/12 Media Complexidade
Boleto com vencimento para 03/11/2023.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 575,00

Local de Prestação: **GARÇA - SP**	Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

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

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	0,00	575,00	4,89	28,12	575,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

ESSA NOTA FISCAL SUBSTITUIU A NOTA FISCAL Nº 2480 .

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.488.476-5

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

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação: **11207704JF**

Número da Nota: **2482**

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:04
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070413408719832885990005695230000057500
BENEFICIARIO:
SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA
NOME FANTASIA:
SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA
CNPJ: 26.384.215/0001-47
BENEFICIARIO FINAL:
SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA
CNPJ: 26.384.215/0001-47
PAGADOR:
ASSOC. HOSPITALAR B. DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	110.104
DATA DE VENCIMENTO	03/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	01/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	575,00
VALOR COBRADO	575,00

NR.AUTENTICACAO 6.9BE.287.743.E47.23B

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NOTA FISCAL Nº 00018520 SÉRIE 32

MESSER Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Cônego Domenico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Pereque
MUNICÍPIO: Cubatão UF: SP
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000018520
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0960 6192 0200 4801 5503 2000 0185 2011 9227 7644

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 prod. estab. efet. fora estabelecimento

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
283.022.347-110		60.619.202/0048-01	135231508034239 / 11.09.2023 - 10:56:24

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL	45.349.461/0009-60	11.09.2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICÍPIO	TELEFONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
21 dias da data		02.10.2023	7.431,41			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
7.431,41	1.337,65	0,00	0,00	7.202,07

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
229,34	0,00	0,00	0,00	0,00	7.431,41

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA	0	00776277	DHR1620	SP	49.871.213/0001-88

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
V ANHANGUERA SN, KM 114	SUMARE	SP	671195894118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Granel			1.741,810 KG	1.741,810 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
[illegible]	OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO [illegible] OXIGENIO LIQUIDO GRANEL	[illegible]	[illegible]	5102	M3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	7.431,41			[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
IPI REMETIDO A ZERO CFE DECRETO [illegible] de 2008 Código do Cliente: 0100015410 - Rodovia [illegible] NF: [illegible] Pedido: [illegible] . Este produto é [illegible] Declaro que os produtos perigosos [illegible] adequadamente classificados, descritos, embalados e rotulados para o [illegible] das prescrições de transporte e que estamos de acordo [illegible]	

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.488.426-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

DECLARO SOB AS SANÇÕES DA LEI PENAL QUE OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FORAM EFETIVAMENTE PRESTADOS

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

000088

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:04
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593180076430902100000046107769295210000743141
BENEFICIARIO:
MESSER GASES LTDA
NOME FANTASIA:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	110.105
DATA DE VENCIMENTO	01/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	01/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	7.431,41
VALOR COBRADO	7.431,41

NR.AUTENTICACAO 5.7BC.0FE.994.A92.E72

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
07/11/2023	06:21

Código Autenticidade: **201O.5093.3891.1323499-Q**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
494910	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0023186420	RP	07/11/2023

Prestador de Serviços

ALELO INSTITUIÇAO DE PAGAMENTO S.A.
ALAMEDA XINGU , 512 - Andar 3°,4°,16°
ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE
CEP 06455-030 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF **04.740.876/0001-25** Inscrição Municipal **4.44096-8**
Telefone e-mail

Nome Tomador de Serviços	CPF/CNPJ
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	**45.349.461/0009-60**

Endereço	Complemento
DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 00070	SALA 06

CEP	Bairro	Cidade	UF
17400-000	VILA WILLIAMS	Garça	SP

E-mail: cbss@cbss.com.br

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER	100203219	2,00	1,00	1,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

ALELO ALIMENTACAO = R$ 23.405,00

Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15.

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS

R$ 23.404,00

Observações

ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 23.405,00

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
231864	R$ 23.405,00	Vcto=07/11/2023

Valor por Extenso: vinte e três mil quatrocentos e cinco reais

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: **201O.5093.3891.1323499-Q**

RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇAO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota	Série da Nota
494910	

Local Data Assinatura

RELAÇÃO 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
BARBARA DA SILVA PESSOA	41735107808	13/07/1994	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
CLEIDE MARIA LODETE PEREIRA	21372661808	11/03/1978	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
JOSIANE SOARES DA SILVA	34971222898	18/08/1985	F	R$	-
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$**	**23.405,00**

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:04
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792374039030203332058018139707395260002340500
BENEFICIARIO:
ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO
NOME FANTASIA:
ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA
CNPJ: 04.740.876/0001-25
BENEFICIARIO FINAL:
ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA
CNPJ: 04.740.876/0001-25
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	110.301
DATA DE VENCIMENTO	06/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	03/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	23.405,00
VALOR COBRADO	23.405,00

NR.AUTENTICACAO A.CDA.FC6.4F4.722.05F

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Acacia Comercio de Medicamentos Ltda
Rua Citlog, 333
Bairro: Aeroporto
37031-090 Varginha - MG

Fone: (35)3690-1150
Fax: (35)3690-1150

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 263.940
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

000095

CHAVE DE ACESSO
3123.1003.9450.3500.0191.5500.1000.2639.4010.0906.6875

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
131235605792556 - 05/10/2023 14:11:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
707.088.401.0016	813028857113	03.945.035/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	05/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	05/10/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(14)3407-5062	SP		14:11:56

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
263940/1 - 02/11/23 - 669,42

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
669,42	80,33	0,00	0,00	669,42

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	669,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	0				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD WASHINGTON LUIZ, KM172	RIO CLARO	SP	587.220.280.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,0001	0,0001

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
1748 90183921	SONDA FOLEY 3V 20FR C/BL 30CC SOLIDOR Lote: 10219053 - 01/05/2024 Qtde: 10.00	000 6108	UN	10,0000	3,2360	0,0000	32,36	32,36	3,88	0,00	12,00	0,00
3696 90183929	SONDA URETRAL 08 PCT 10UND Lote: 17167 - 01/07/2025 Qtde: 10.00	000 6108	UN	10,0000	0,4560	0,0000	4,56	4,56	0,55	0,00	12,00	0,00
7375 30049099	(+) CEFTRIAXONA 1GR IV CX 50FA Genérico Lote: 96320126 - 01/11/2024 Qtde: 150.00 / CEST: 13.002.00	000 6108	FA	150,0000	3,6800	0,0000	552,00	552,00	66,24	0,00	12,00	0,00
0892 30049099	(+) FITOMENADIONA (VITAMINA K) 10MG/ML 1ML IM CX 50AMP ESKAVIT Lote: AU-013/22 - 01/06/2024 Qtde: 50.00 / CEST: 13.001.00	000 6108	AMP	50,0000	1,6100	0,0000	80,50	80,50	9,66	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

24 OUT. 2023 Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Endereco de Entrega - Cidade - , Bairro: , CEP: , , Nro: 0 ID 313175683.1 / Nro Pedido: 63128/ Nro Pedido Porto: 901839/1 / EMITIDA EM CONFORMIDADE COM A RESOLUCAO DE DIRETORIA COLEGIADA RDC N 430, DE 8 DE OUTUBRO DE 2020/ O remetente e inscrito como Substituto no Estado do SP e recolhe o ICMS devido a este Estado, por apuracao mensal / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 117,42/ ICMS Destino: R$ 7,04 (100% em 2019) /	

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:04
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23791137032000000022227001037806295220000066942
BENEFICIARIO:
ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTO
NOME FANTASIA:
ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIR
CNPJ: 03.945.035/0001-91
BENEFICIARIO FINAL:
ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIR
CNPJ: 03.945.035/0001-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	110.302
DATA DE VENCIMENTO	02/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	03/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	669,42
VALOR COBRADO	669,42

==========

NR.AUTENTICACAO 0.4E6.1D6.516.6A5.AC7

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				WILLIANS
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
GARCA	SP	17.400-000	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
268.63512.06-6	GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MARQUES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua JOSE GARCIA JURADO, 47 - CASA				CASCATA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
GARCA	SP	17.400-000	4693995 - 9831 / SP	469.399.598-31
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
17/04/2004	ERICA DE ALMEIDA NERY MARQUES			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1- Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.827,04	02/02/2023	31/10/2023	31/10/2023	SJ1 Cód. Saque: NÃO

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAUDE DE GARÇA

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.626,26	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade __%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade __%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 69,85 horas 40,00%	R$ 227,19
56.1 Horas Extras __ horas a __%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 9/12 avos	R$ 1.357,78	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 9/12 avos	R$ 1.357,78	66.1 Férias Verc. Per. Aquis / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 452,59
69 - Aviso Prévio Indenizado __ dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 146,36				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 5.167,96**

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 Indenizado30/dias	R$ 1.626,26	112.1 Previdência Social	R$ 160,18	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 102,40
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.888,84**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 3.279,12**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
268.63512.06-6	GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MARQUES		
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
4693995 - 9831 / SP	469.399.598-31	17/04/2004	ERICA DE ALMEIDA NERY MARQUES

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
02/02/2023	31/10/2023	31/10/2023	SJ1 Cód. Saque: NÃO	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAUDE 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.

Jaú SP 8 / 11 2023 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

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).

14/11/2023

ADESIVA IMPRESSOES DE ETIQUETAS E PLACAS IND LTDA

CNPJ RAIZ: 27.456.58

Admissão

31/10/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ RAIZ: 45.349.461

Rescisão Contratual

02/02/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ RAIZ: 45.349.461

Admissão

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.05

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: 07/11/2023

VALOR: 3.279,12

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.742.224.1A9.A33.C4D

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	233759670	174.580.258-40	96105-1	2.456,05
7037	ADRIANE JACOMINI	50.266.542-7	476.103.868-39	97304-1	4.266,93
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIC	40101045-4	328.183.728-01	90600-x	2.435,55
4094	ALESSANDRA DE MORAES	247732316	361.174.538-33	93915-3	1.329,98
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	426648924	311.981.278-13	89385-4	2.309,07
5199	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	473219530	385.608.308-12	30848-X	1.996,76
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	42.019.707-2	224.884.178-74	11772-2	2.561,34
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	45333915-3	439.857.138-80	6423-8	4.020,72
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	46771969 X	400.005.588-77	86764-0	3.703,64
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	40861834-6	358.250.098-50	26565-9	3.452,49
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI(	382878231	489.500.668-90	30419-0	3.156,81
7057	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	40138805	326.325.568-13	34730-2	3.356,16
2498	ANA PAULA DA SILVA	349793840	050.617.009-88	86758-6	704,90
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	252655527	341.514.048-21	86756-X	3.811,82
2779	ANA VALERIA FAVERO	253314951	278.933.608-36	30466-2	1.807,93
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	349800984	312.759.068-77	86753-5	1.870,37
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	19337153	087.690.988-83	86752-7	3.811,82
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	44589177-4	324.212.558-48	29261-3	3.605,38
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	34979435-2	298.997.558-69	96102-7	2.781,64
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	189141852	063.011.598-29	86747-0	1.150,88
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D/	256249830	058.506.528-41	86746-2	1.991,08
2803	ARILSON JOSE DESSIA	230140695	145.734.708-32	8646-0	3.559,52
8238	BARBARA DA SILVA PESSOA	36710147	417.351.078-08	25368-5	2.034,35
4100	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTI	420191859	349.697.238-69	93920-x	3.718,14
7161	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	49808106-0	463.416.918-58	27519-0	2.720,69
2657	BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMO!	421286544	346.916.548-36	86742-X	3.253,19
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	348766889	302.766.818-86	87154-0	3.541,02
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	414818830	360.766.508-77	97296-7	1.039,27
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	22064921	125.050.518-60	86738-1	1.658,19
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	20.559.053-6	141.315.398-45	33534-7	2.332,64
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	40101099-5	338.003.888-12	93888-2	3.112,66
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANC	19423535	130.881.618-90	86736-5	1.135,07
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	237860296	170.732.468-98	30498-0	1.154,27
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	355049831	277.630.598-26	29318-0	1.870,37
5073	DAIANA SILVERIO	402400859	361.248.888-07	93951-x	1.923,84
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	363444038	346.176.328-40	86734-9	1.707,01
2515	DANILO CORREA	400746335	336.502.058-66	86732-2	3.034,91
5093	DAVID JEAN GREGORIO	42.892.325-2	374.711.678-74	33499-5	1.844,08
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	47.951.832-4	390.398.498-11	33634-3	2.643,33
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	490086974	409.111.748-18	96088-8	2.305,48
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	407538811	343.535.408-90	30382-8	2.620,57
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	402949523	222.226.928-81	86719-5	2.516,07
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	152558883	585.686.201-59	86717-9	1.154,27
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	304210092	264.442.998-61	86714-4	3.213,69
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	16266463	045.217.288-80	86711-X	2.595,69
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	529010811	465.931.438-39	93916-1	2.503,13
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M.	29.781.140-X	342.315.208-79	27296-5	1.807,93
2664	FABIO CESAR BRANDAO	235030673	147.217.738-03	86707-1	39,85
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO P(	253319742	289.460.198-08	86705-5	1.870,37
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	16557953	092.666.898-66	89384-6	2.311,29
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	402949055	222.958.788-96	86703-9	4.072,04
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	588151166	486.000.388-80	96081-0	2.004,11
7146	GEOVANI FREITAS SAVAZI	49364723-5	429.209.768-26	27286-8	2.355,07
7907	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	53088066	481.659.038-29	6936-1	3.713,44
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	402401281	304.345.598-30	107904-2	4.192,27
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	42765625-4	325.656.278-74	96077-2	1.887,98
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	34.170.881-1	272.729.368-27	93953-6	2.319,89
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	481903598	393.257.048-03	86700-4	888,68
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	40393578-7	327.325.488-20	35770-7	3.685,45
2544	HUGO ISSAO TIZURA	41838521X	229.695.808-70	86697-0	1.887,98
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTC	407658956	456.012.718-28	86693-8	176,58
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	112615053	159.344.668-36	86691-1	1.870,37
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	217350835	127.512.938-24	86887-6	2.367,54
7079	IZABEL PEREIRA BISPO	183447748	092.975.248-18	86687-3	1.923,83
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE :	407035424	323.198.098-48	93905-6	830,95
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	40.880.810-X	433.331.208-60	96072-1	3.014,49
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	55.024.273-9	490.498.678-11	93912-9	2.210,69
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHC	42523762-X	366.880.858-95	89383-8	2.441,84
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	34979510-1	404.857.008-08	96071-3	3.719,45
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	411017664	418.270.768-01	28551-x	2.472,79
6153	JORGE LUIZ CAFFER	30594848-9	321.257.748-79	97295-9	1.897,65
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	43.029.519-4	333.138.538-70	8771-8	1.267,92
4909	JULIA GIOLO JORGE	402268301	444.387.048-20	33279-8	1.987,77
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	338148929	299.013.648-76	86886-8	2.615,08
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	34.623.297-1	317.019.408-92	29074-2	2.108,05
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	45222560-7	369.064.978-12	90589-5	3.509,37

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	40.785.406-X	325.138.548-88	96068-3	1.897,65
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	479389743	405.637.498-81	96066-7	1.037,73
3003	LAIS DOS REIS VIANA	349783445	351.039.108-02	90588-7	2.311,29
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	409970840	426.285.098-65	18973-1	3.737,64
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	44910933-8	397.543.588-77	33588-6	3.393,09
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	490430211	402.364.068-92	86672-5	1.799,55
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SAI	412963668	393.340.338-35	96060-8	2.048,25
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	183465131	191.034.568-70	86668-7	1.991,59
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGU	253530490	274.192.978-51	86665-2	1.870,37
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	330767896	296.981.418-80	96059-4	1.739,94
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUI	25337530-7	287.862.698-28	32413-2	2.214,48
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	32719945-3	306.679.648-51	96056-X	2.210,69
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	253317101	278.051.628-32	93900-5	2.314,91
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	254460616	267.894.398-46	86655-5	2.391,02
5208	MARCOS ANTONIO LANZI FERNAND	23.013.775-1	130.122.268-26	301523-8	2.164,31
7888	MARIA ALICE DOS SANTOS	36647254	430.024.498-73	28345-2	3.506,54
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	298165806	347.389.788-45	86654-7	1.935,64
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	186799305	084.928.028-12	86648-2	3.064,08
2793	MARIA JOSE MEIRA	267989982	170.596.008-17	30529-4	1.133,61
2674	MARIA REGINA DA SILVA	253326941	082.239.658-01	86882-5	1.750,83
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	330767276	269.059.798-56	86647-4	2.176,69
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	481932070	415.151.788-03	86646-6	2.188,28
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	327191508	262.757.998-38	86881-7	1.703,63
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	253256525	333.439.918-48	86641-5	132,66
7010	NEMUEL CAMPANARI	34.561.669-8	336.308.858-29	17090-9	4.091,64
7776	PATRICIA MANTUANI	49091007-5	415.039.498-93	36033-3	1.705,94
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	282165800	204.053.708-22	106246-8	2.625,61
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	325919793	286.860.588-50	30417-4	2.331,21
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	52943991-8	424.449.448-01	96051-9	2.006,20
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	25659919-1	283.633.948-90	108180-2	4.052,76
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	229220289	140.583.188-05	86622-9	2.391,02
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	303865635	294.131.818-61	86621-0	4.600,46
2594	RINALDO JORGE DE MELO	19340316X	113.085.588-05	110465-9	2.679,96
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	401012633	306.192.188-51	86615-6	2.176,69
2688	ROSANA GOMES FELIX	253436102	263.766.118-69	86613-X	3.623,50
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	400899279	292.423.788-28	86610-5	1.705,94
2605	ROSELY VASCO	236043596	132.934.408-19	86608-3	1.889,84
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELE	25059415-8	145.679.148-64	80231-X	3.356,16
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	299041992	258.274.508-12	93919-6	2.584,11
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	401010697	361.506.638-33	86599-0	4.234,88
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	299841777	190.910.068-46	86598-2	1.705,94
2639	SUELY MIDORI HANDA	203618324	130.895.098-57	86597-4	2.391,02
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	47977648-9	392.664.038-30	30438-7	2.391,02
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	19991321	067.977.968-06	86595-8	1.705,94
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	350975309	358.227.538-84	190214-8	1.993,20
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	25.331.813-0	289.413.338-30	93954-4	1.683,60
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	47160.835-X	376.151.978-80	96045-4	4.271,73
2694	VÂNIA DE FATIMA APARECIDA DE E	5011390804	337.244.818-96	86590-7	2.640,47
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	349800935	395.994.458-64	86589-3	2.841,09
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	289961646	321.852.778-39	86588-5	4.029,38
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	254786777	284.764.448-26	86587-7	1.877,96
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	253434713	302.584.408-64	86585-0	1.870,37

Empregados: 128 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 309.395,60

(trezentos e nove mil trezentos e noventa e cinco reais e sessenta centavos)

GARCA, 06/11/2023 Responsável:

000103

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUI	48756502	365.466.708-28	5.280,67
7840	ARYELTON MIRANDA RIBEIRO	48974082	374.263.508-51	2.210,69
7047	CESAR ALVES PEREIRA	46281303-4	385.294.788-00	1.996,76
8239	CLEIDE MARIA LODETE PEREIRA	27778459	213.726.618-08	1.406,96
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	40347203-9	319.119.348-05	2.338,28
7058	FABIANA TIMPURIM ZAGO	402947897	335.106.598-13	2.686,70
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	40101121	339.489.538-21	2.210,69
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	45140242	321.930.368-45	441,18
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	40294750	349.712.228-98	1.453,75
7058	LARISSA TEODORO MOURA	40703605-2	321.907.428-62	2.391,02
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	34561952-3	303.206.928-92	3.317,19
7084	MARCELA TORRES FACHINI	49.834.255-4	498.509.458-77	3.486,49
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	48735468	418.923.618-76	2.512,34
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR/	44783591-9	452.753.938-81	2.210,69
7795	POLYANA HELY DIAS	53380757	464.409.968-60	3.595,50
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	220649595	167.509.138-22	4.936,99
7847	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PA	40932151	426.755.778-04	1.705,94
7839	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	42664244-2	232.428.728-51	2.210,69

Empregados: 18 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 46.392,53

(quarenta e seis mil trezentos e noventa e dois reais e cinqüenta e três centavos)

GARCA, 06/11/2023 Responsável: _____

EXTRATO MENSAL

mpr.: 5714 ADRIANA MARIA DA SILVA | Situação: Trabalhando | CPF: 174.580.258-40 | Adm: 16/02/2022
inculo: 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.	8,48	233,56 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	30,65 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	346,69 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 0 Proventos: 2.754,26 Descontos: 298,21 Informativa: 220,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.456,05
NF: 0 Base INSS: 2.754,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.754,26 Valor FGTS: 220,34 Base IRRF: 2.520,70

---

mpr.: 7037 ADRIANE JACOMINI | Situação: Trabalhando | CPF: 476.103.868-39 | Adm: 02/08/2022
inculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 131 | Horas Mês: 200,00
argo: 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

ID: 0 Proventos: 5.221,73 Descontos: 954,80 Informativa: 417,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.266,93
NF: 0 Base INSS: 5.221,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.221,73 Valor FGTS: 417,73 Base IRRF: 4.664,78

---

mpr.: 2789 ALANA CAROLINE RAMIRES RODRIGUEZ | Situação: Trabalhando | CPF: 328.183.728-01 | Adm: 20/05/2019
inculo: 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	153,33	1.643,40 P	998	I.N.S.S.	8,42	228,44 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	500,17 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,62 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	61,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	64,80	304,04 P				

ID: 1 Proventos: 2.711,61 Descontos: 276,06 Informativa: 216,92 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.435,55
NF: 1 Base INSS: 2.711,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.711,61 Valor FGTS: 216,92 Base IRRF: 2.293,58
)oença período igual ou inferior a 15 dias: 09/10/2023 a 15/10/2023

---

mpr.: 4094 ALESSANDRA DE MORAES | Situação: Trabalhando | CPF: 361.174.538-33 | Adm: 01/02/2021
inculo: Celetista | 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	200,00	1.626,26 P	42	HORAS FALTAS DSR	1,00	8,13 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	201,08 P	998	I.N.S.S.	7,62	109,77 D
				8792	DIAS FALTAS	7,00	379,46 D

ID: 3 Proventos: 1.827,34 Descontos: 497,36 Informativa: 115,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.329,98
NF: 2 Base INSS: 1.439,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.439,75 Valor FGTS: 115,18 Base IRRF: 761,21

---

mpr.: 2983 ALEX APARECIDO FERREIRA | Situação: Trabalhando | CPF: 311.981.278-13 | Adm: 13/01/2020
inculo: 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	200,00	1.799,57 P	998	I.N.S.S.	8,22	208,19 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,98 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	113,80	469,67 P				

D: 0 Proventos: 2.533,24 Descontos: 224,17 Informativa: 202,65 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.309,07
IF: 0 Base INSS: 2.533,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.533,24 Valor FGTS: 202,65 Base IRRF: 2.325,05

. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

mpr.: 5199 ALINE CRISTINA STENDER GOMES — Situação: Trabalhando — CPF: 385.608.308-12 — Adm: 24/08/2021
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.: 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	186,67	2.000,66 P	998	I.N.S.S.	8,57	241,98 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	142,91 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,06 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	17,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	87,20	416,81 P				

ID: 1	Proventos:	2.824,38	Descontos:	263,04	Informativa:	225,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.561,34
IF: 1	Base INSS:	2.824,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.824,38	Valor FGTS:	225,95	Base IRRF:	2.392,81

)oença período igual ou inferior a 15 dias: 08/10/2023 a 09/10/2023

---

mpr.: 6195 ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 439.857.138-80 — Adm: 06/06/2022
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 130 — Horas Mês: 200,00
argo: 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
IF: 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

D: 0	Proventos:	4.427,58	Descontos:	723,94	Informativa:	354,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.703,64
IF: 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.	9,71	394,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	179,50 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

D: 0	Proventos:	4.060,34	Descontos:	607,85	Informativa:	324,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.452,49
IF: 0	Base INSS:	4.060,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.060,34	Valor FGTS:	324,82	Base IRRF:	3.665,99

. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

D: 1 Proventos: 6.764,00 Descontos: 1.483,33 Informativa: 541,12 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.280,67
IF: 1 Base INSS: 6.764,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.764,00 Valor FGTS: 541,12 Base IRRF: 5.801,55

---

mpr.: 4770 ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI — Situação: Licença maternidade — CPF: 489.500.668-90 — Adm: 03/05/2021
'inculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 127 — Horas Mês: 200,00
argo: 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
IF: 0 Base INSS: 3.614,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.614,98 Valor FGTS: 289,19 Base IRRF: 3.278,13
icença maternidade: 10/08/2023 a 07/12/2023

---

mpr.: 7057 ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 326.325.568-13 — Adm: 01/09/2022
'inculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 130 — 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

ID: 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

---

mpr.: 2498 ANA PAULA DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 050.617.009-88 — Adm: 01/12/2018
'inculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
argo: 648 ASSIST. R.H. — C.B.O: 411010 — Filial: 1 — Salário: 2.481,61

1	HORAS NORMAIS	66,67	827,20 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.019,80 D
3	HORAS FERIAS	133,33	1.654,41 P	812	INSS FERIAS	8,10	178,72 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	551,47 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	26,26 D
930	ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	60,00	744,48 P	998	I.N.S.S.	7,50	62,04 D
932	1/3 DO ABONO FERIAS	60,00	248,16 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

D: 3 Proventos: 4.025,72 Descontos: 3.320,82 Informativa: 242,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 704,90
IF: 3 Base INSS: 3.033,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.033,08 Valor FGTS: 242,64 Base IRRF: 170,13
ERIAS DE 03/10/2023 - 22/10/2023

---

mpr.: 2499 ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES — Situação: Trabalhando — CPF: 341.514.048-21 — Adm: 03/12/2018
'inculo: 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	15,00	170,00 D

D: 2 Proventos: 4.427,58 Descontos: 615,76 Informativa: 354,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.811,82
IF: 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

mpr.: 2779 ANA VALERIA FAVERO — Situação: Trabalhando — CPF: 278.933.608-36 — Adm: 08/05/2019
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	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
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

---

mpr.: 2627 ANDRE BONADIO CHAGAS — Situação: Trabalhando — CPF: 312.759.068-77 — Adm: 03/12/2018
ínculo: 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.: 2501 ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO — Situação: Trabalhando — CPF: 087.690.988-83 — Adm: 01/12/2018
ínculo: 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	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
IF: 0 Base INSS: 4.427,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.427,58 Valor FGTS: 354,20 Base IRRF: 3.602,64

---

mpr.: 5685 ANDRE MARTINELLI FERREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 324.212.558-48 — Adm: 03/02/2022
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.		9,80	406,23 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	834,23 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	133,57 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	44,00	530,20 P					

D: 2 Proventos: 4.145,18 Descontos: 539,80 Informativa: 331,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.605,38
IF: 2 Base INSS: 4.145,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.145,18 Valor FGTS: 331,61 Base IRRF: 3.359,77

---

mpr.: 6094 ANDRESSA CRISTINA ALVES — Situação: Trabalhando — CPF: 298.997.558-69 — Adm: 25/03/2022
ínculo: 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	89,00	1.689,22 P	825	INSS 13o SALARIO		7,50	15,90 D
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	492,69 P	998	I.N.S.S.		8,57	242,39 D
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	212,09 P					
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	70,70 P					
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	212,09 P					
227	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	106,80 P					
303	ADICIONAL NOTURNO 40% INTERM	56,00	256,34 P					

D: 1 Proventos: 3.039,93 Descontos: 258,29 Informativa: 243,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.781,64
IF: 1 Base INSS: 3.039,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.039,93 Valor FGTS: 243,18 Base IRRF: 2.309,26

. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

mpr.: 2643 ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO — Situação: Trabalhando — CPF: 063.011.598-29 — 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	93,33	1.111,38 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.727,66 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	79,39 P	812	INSS FERIAS	7,94	149,10 D
3	HORAS FERIAS	100,00	1.190,77 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	38,65 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	84,80	84,80 P	998	I.N.S.S.	7,50	99,24 D
807	VANTAGENS FERIAS	132,00	132,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	469,19 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	123,20 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P				

D: 0 Proventos: 3.199,53 Descontos: 2.048,65 Informativa: 255,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.150,88
IF: 0 Base INSS: 3.199,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.199,53 Valor FGTS: 255,96 Base IRRF: 1.184,88
oença período igual ou inferior a 15 dias: 27/10/2023 a 27/10/2023
ERIAS DE 02/10/2023 - 16/10/2023

---

mpr.: 2656 APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 058.506.528-41 — Adm: 01/12/2018
'inculo: 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.	8,10	178,52 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	102,62	375,25 P				

D: 0 Proventos: 2.203,60 Descontos: 212,52 Informativa: 176,28 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.991,08
IF: 0 Base INSS: 2.203,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.203,60 Valor FGTS: 176,28 Base IRRF: 2.025,08

---

mpr.: 2803 ARILSON JOSE DESSIA — Situação: Trabalhando — CPF: 145.734.708-32 — Adm: 19/06/2019
'inculo: 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.	9,82	408,35 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	100,00	100,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	192,47 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

D: 0 Proventos: 4.160,34 Descontos: 600,82 Informativa: 332,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.559,52
IF: 0 Base INSS: 4.160,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.160,34 Valor FGTS: 332,82 Base IRRF: 3.751,99

---

mpr.: 2508 ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO — Situação: Férias — CPF: 441.276.388-93 — Adm: 01/12/2018
'inculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 145 — Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

3	HORAS FERIAS	200,00	2.143,57 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.878,83 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	3,24	3,24 P	812	INSS FERIAS	8,98	288,78 D
807	VANTAGENS FERIAS	264,00	264,00 P	942	IRRF FERIAS	7,50	46,80 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	803,60 P				

D: 1 Proventos: 3.214,41 Descontos: 3.214,41 Informativa: 257,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
IF: 1 Base INSS: 3.214,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.214,41 Valor FGTS: 257,15 Base IRRF: 0,00
ERIAS DE 02/10/2023 - 31/10/2023

---

mpr.: 7840 ARYELTON MIRANDA RIBEIRO — Situação: Trabalhando — CPF: 374.263.508-51 — Adm: 05/07/2023
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.	8,18	196,88 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

D: 1 Proventos: 2.407,57 Descontos: 196,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.210,69
F: 1 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 1.879,57

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8238 BARBARA DA SILVA PESSOA — Situação: Trabalhando — CPF: 417.351.078-08 — Adm: 16/10/2023
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	75,00	2.081,79 P	998	I.N.S.S.	8,11	179,44 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	132,00 P				

ID: 0	Proventos:	2.213,79	Descontos:	179,44	Informativa:	177,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.034,35
NF: 0	Base INSS:	2.213,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.213,79	Valor FGTS:	177,10	Base IRRF:	1.685,79

Empr.: 4100 BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO — Situação: Trabalhando — CPF: 349.697.238-69 — Adm: 01/02/2021
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.	10,03	439,85 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	325,00	325,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	193,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 1	Proventos:	4.385,34	Descontos:	667,20	Informativa:	350,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.718,14
NF: 1	Base INSS:	4.385,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.385,34	Valor FGTS:	350,82	Base IRRF:	3.755,90

Empr.: 7161 BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI — Situação: Trabalhando — CPF: 463.416.918-58 — Adm: 17/02/2023
Vínculo: 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	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

ID: 0	Proventos:	3.037,60	Descontos:	316,91	Informativa:	243,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.720,69
NF: 0	Base INSS:	3.037,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.037,60	Valor FGTS:	243,00	Base IRRF:	2.770,04

Empr.: 2657 BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMOS — Situação: Trabalhando — CPF: 346.916.548-36 — 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	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	452,09 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	126,55 P	812	INSS FERIAS	10,78	58,59 D
3	HORAS FERIAS	20,00	379,63 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	13,14 D
807	VANTAGENS FERIAS	26,40	26,40 P	998	I.N.S.S.	9,35	341,57 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	135,35 P	942	IRRF FERIAS	22,50	30,70 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	228,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	46,41 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P				

D: 3	Proventos:	4.195,69	Descontos:	942,50	Informativa:	335,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.253,19
NF: 3	Base INSS:	4.195,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.195,69	Valor FGTS:	335,65	Base IRRF:	2.730,83

loença período igual ou inferior a 15 dias: 30/10/2023 a 30/10/2023
ERIAS DE 04/09/2023 - 03/10/2023

---

mpr.: 2731 CARLOS ALEXANDRE VIDO — Situação: Trabalhando — CPF: 302.766.818-86 — Adm: 25/02/2019
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.	9,79	404,79 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	834,23 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	189,12 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	43,15	519,95 P				

D: 0	Proventos:	4.134,93	Descontos:	593,91	Informativa:	330,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.541,02
F: 0	Base INSS:	4.134,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.134,93	Valor FGTS:	330,79	Base IRRF:	3.730,14

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Emissão: 06/11/2023
Cálculo: Folha Mensal
Horas: 12:55:10
Competência: 10/2023

000110

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 6157 CAROLINE APARECIDA VISMARA — Situação: Trabalhando — 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

1	HORAS NORMAIS	93,33	1.000,33 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	106,67	1.284,04 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	106,67	1.143,24 P	998	I.N.S.S.	7,50	84,26 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	123,20 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	140,80 P				

ID: 3	Proventos:	2.407,57	Descontos:	1.368,30	Informativa:	89,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.039,27
NF: 3	Base INSS:	1.123,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.123,53	Valor FGTS:	89,88	Base IRRF:	470,50

Novo afast. mesma doença: 18/08/2023 a 16/10/2023

Empr.: 2512 CELIA MARIA SILVA CAMPOS — Situação: Trabalhando — CPF: 125.050.518-60 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 103 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 641 ANALISTA CONTABIL — C.B.O: 252210 — Filial: 1 — Salário: 3.876,11

1	HORAS NORMAIS	100,00	1.938,05 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.351,52 D
3	HORAS FERIAS	100,00	1.938,06 P	812	INSS FERIAS	8,25	213,14 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	646,02 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	91,24 D
				998	I.N.S.S.	7,98	154,62 D
				942	IRRF FERIAS	7,50	19,42 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 0	Proventos:	4.522,13	Descontos:	2.863,94	Informativa:	361,77	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.658,19
NF: 0	Base INSS:	4.522,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.522,13	Valor FGTS:	361,77	Base IRRF:	1.692,19

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

Empr.: 7047 CESAR ALVES PEREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 385.294.788-00 — Adm: 18/08/2022
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 964 INSPETOR INTERNO — C.B.O: 517415 — Filial: 1 — Salário: 1.671,14

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.671,14 P	998	I.N.S.S.	8,09	175,72 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	501,34 P				

ID: 1	Proventos:	2.172,48	Descontos:	175,72	Informativa:	173,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.996,76
NF: 1	Base INSS:	2.172,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.172,48	Valor FGTS:	173,79	Base IRRF:	1.807,17

Empr.: 5187 CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO — Situação: Trabalhando — CPF: 141.315.398-45 — Adm: 16/08/2021
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM — C.B.O: 322230 — Filial: 1 — Salário: 1.781,08

1	HORAS NORMAIS	193,33	1.721,71 P	998	I.N.S.S.	8,27	215,37 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	59,37 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,65 D
205	PLANTÃO	525,00	525,00 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				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,00	32,58 P				

ID: 0	Proventos:	2.602,66	Descontos:	270,02	Informativa:	208,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.332,64
NF: 0	Base INSS:	2.602,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.602,66	Valor FGTS:	208,21	Base IRRF:	2.387,29

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/10/2023 a 21/10/2023

EXTRATO MENSAL

Empr.: 3711 CLAUDINEI MARTINS PEREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 338.003.888-12 — Adm: 20/08/2020
Vínculo: Celetista prazo determinado — 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.	9,27	329,76 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	71,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	113,53 D
205	PLANTÃO	1.110,00	1.110,00 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,00	38,38 P				

DD: 0 Proventos: 3.555,95 Descontos: 443,29 Informativa: 284,47 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.112,66
FF: 0 Base INSS: 3.555,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.555,95 Valor FGTS: 284,47 Base IRRF: 3.226,19
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/10/2023 a 06/10/2023

Empr.: 8239 CLEIDE MARIA LODETE PEREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 213.726.618-08 — Adm: 06/10/2023
Vínculo: 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	166,67	1.355,22 P	998	I.N.S.S.	7,70	117,39 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	52,00	169,13 P				

DD: 0 Proventos: 1.524,35 Descontos: 117,39 Informativa: 121,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.406,96
FF: 0 Base INSS: 1.524,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.524,35 Valor FGTS: 121,94 Base IRRF: 996,35

Empr.: 2659 CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO — Situação: Trabalhando — CPF: 130.881.618-90 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 150,00
Cargo: 61 ASSIST. SOCIAL — C.B.O: 251605 — Filial: 1 — Salário: 3.797,08

1	HORAS NORMAIS	50,00	1.265,69 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.628,83 D
3	HORAS FERIAS	100,00	2.531,39 P	812	INSS FERIAS	9,32	336,51 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	1,75	1,75 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	82,59 D
807	VANTAGENS FERIAS	176,00	176,00 P	998	I.N.S.S.	7,54	102,03 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	903,05 P	942	IRRF FERIAS	15,00	188,68 D
809	MEDIAS HORAS ABONO	0,26	0,26 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
810	VANTAGENS ABONO	26,40	26,40 P				
930	ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	15,00	379,71 P				
932	1/3 DO ABONO FERIAS	15,00	135,46 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	88,00 P				

DD: 0 Proventos: 5.507,71 Descontos: 4.372,64 Informativa: 397,27 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.135,07
FF: 0 Base INSS: 4.965,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.965,88 Valor FGTS: 397,27 Base IRRF: 1.169,07
FERIAS DE 09/10/2023 - 28/10/2023

Empr.: 2784 CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA — Situação: Trabalhando — CPF: 170.732.468-98 — Adm: 13/05/2019
Vínculo: 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	100,00	1.190,77 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.624,76 D
3	HORAS FERIAS	100,00	1.190,77 P	812	INSS FERIAS	7,88	138,93 D
807	VANTAGENS FERIAS	132,00	132,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	35,26 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	440,92 P	998	I.N.S.S.	7,50	99,24 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	132,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

DD: 1 Proventos: 3.086,46 Descontos: 1.932,19 Informativa: 246,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.154,27
FF: 1 Base INSS: 3.086,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.086,46 Valor FGTS: 246,91 Base IRRF: 998,68
FERIAS DE 16/10/2023 - 30/10/2023

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2608 CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTC | Situação: Trabalhando | CPF: 277.630.598-26 | Adm: 20/12/2018
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 128 | 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

ID: 1	Proventos:	2.070,95	Descontos:	200,58	Informativa:	165,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.870,37
NF: 1	Base INSS:	2.070,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.070,95	Valor FGTS:	165,67	Base IRRF:	1.714,78

Empr.: 5073 DAIANA SILVERIO | Situação: Trabalhando | CPF: 361.248.888-07 | Adm: 23/06/2021
Vínculo: 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: 1	Proventos:	2.092,35	Descontos:	168,51	Informativa:	167,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.923,84
NF: 1	Base INSS:	2.092,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.092,35	Valor FGTS:	167,38	Base IRRF:	1.734,25

Empr.: 2514 DAIANI PERPETUA FACCHIN | Situação: Trabalhando | CPF: 346.176.328-40 | Adm: 14/12/2018
Vínculo: 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	180,00	1.407,92 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	254,75 D
3	HORAS FERIAS	20,00	156,43 P	812	INSS FERIAS	8,57	24,10 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	28,94	28,94 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,32 D
807	VANTAGENS FERIAS	26,40	26,40 P	998	I.N.S.S.	7,93	147,19 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	70,60 P	942	IRRF FERIAS	7,50	3,52 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	237,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	58,27	210,00 P				

ID: 0	Proventos:	2.137,89	Descontos:	430,88	Informativa:	171,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.707,01
NF: 0	Base INSS:	2.137,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.137,89	Valor FGTS:	171,03	Base IRRF:	1.707,01

FERIAS DE 04/09/2023 - 03/10/2023

Empr.: 2515 DANILO CORREA | Situação: Trabalhando | CPF: 336.502.058-66 | 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	100,00	2.317,29 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	751,47 D
3	HORAS FERIAS	20,00	463,46 P	812	INSS FERIAS	10,81	98,28 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	79,56	79,56 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	20,12 D
807	VANTAGENS FERIAS	139,04	139,04 P	998	I.N.S.S.	9,16	312,44 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	227,35 P	942	IRRF FERIAS	22,50	59,66 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	834,23 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	44,09 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	21,58	260,04 P				

ID: 2	Proventos:	4.320,97	Descontos:	1.286,06	Informativa:	345,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.034,91
NF: 2	Base INSS:	4.320,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.320,97	Valor FGTS:	345,67	Base IRRF:	2.699,82

FERIAS DE 06/09/2023 - 05/10/2023

Empr.: 5093 DAVID JEAN GREGORIO | Situação: Trabalhando | CPF: 374.711.678-74 | Adm: 01/07/2021
Vínculo: 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.	8,08	173,07 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00	32,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	86,05	314,66 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	93,86 D

ID: 1	Proventos:	2.143,01	Descontos:	298,93	Informativa:	171,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.844,08
NF: 1	Base INSS:	2.143,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.143,01	Valor FGTS:	171,44	Base IRRF:	1.780,35

EXTRATO MENSAL

Empr.: 6082 DAYVID FERNANDO CAMPOS — Situação: Demitido — CPF: 306.135.448-46 — Adm: 01/04/2022
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

8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	4,00	92,69 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	14.914,85 D
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	84,00	1.946,53 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	9,74	397,94 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	188,28 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	9,18	315,40 D
200	HORAS EXTRAS 100%	10,00	602,50 P	827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO	7,50	47,23 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	10,00	2.317,29 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	913,12 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	10,00	423,77 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	10,00	695,19 P				
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	2.780,75 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	7,00	1.622,10 P				
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.353,01 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	7,00	324,31 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	7,00	486,63 P				
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	444,05 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	834,23 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	811,01 P				
9591	AVISO PREVIO	3,00	278,08 P				
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	3,00	48,72 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	3,00	83,42 P				
206	PERICULOSIDADE	30,00	834,23 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	35,00	421,75 P				

ID:	2	Proventos:	16.588,54	Descontos:	16.588,54	Informativa:	3358,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF:	2	Base INSS:	7.522,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	7.932,45	Valor FGTS:	3.358,48	Base IRRF:	6.429,71

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/09/2023 a 01/10/2023
DEMITIDO EM 22/10/2023 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.: 5245 DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR — Situação: Trabalhando — CPF: 390.398.498-11 — Adm: 02/10/2021
Vínculo: 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.	8,69	254,06 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	27,71 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	107,48	517,53 P				

ID:	1	Proventos:	2.925,10	Descontos:	281,77	Informativa:	234,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.643,33
NF:	1	Base INSS:	2.925,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.925,10	Valor FGTS:	234,00	Base IRRF:	2.481,45

Empr.: 6125 DIEGO FERNANDO VIEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 409.111.748-18 — Adm: 20/04/2022
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 964 INSPETOR INTERNO — C.B.O: 517415 — Filial: 1 — Salário: 1.671,14

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.671,14 P	998	I.N.S.S.	8,21	206,25 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	501,34 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	78,08	339,25 P				

ID:	1	Proventos:	2.511,73	Descontos:	206,25	Informativa:	200,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.305,48
NF:	1	Base INSS:	2.511,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.511,73	Valor FGTS:	200,93	Base IRRF:	2.115,89

Empr.: 2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO — Situação: Trabalhando — CPF: 343.535.408-90 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: 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.	8,68	253,62 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,25 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	106,72	513,87 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID:	2	Proventos:	2.921,44	Descontos:	300,87	Informativa:	233,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.620,57
NF:	2	Base INSS:	2.921,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.921,44	Valor FGTS:	233,71	Base IRRF:	2.288,64

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7044 EDILSON ALVES DE LIMA — Situação: Trabalhando — CPF: 319.119.348-05 — Adm: 17/08/2022
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 964 INSPETOR INTERNO — C.B.O: 517415 — Filial: 1 — Salário: 1.671,14

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.671,14 P	998	I.N.S.S.	8,25	213,32 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	501,34 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,08	413,12 P				

ND: 2 Proventos: 2.585,60 Descontos: 247,32 Informativa: 206,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.338,28
NF: 2 Base INSS: 2.585,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.585,60 Valor FGTS: 206,84 Base IRRF: 1.993,10

Empr.: 2644 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA C/ — Situação: Trabalhando — CPF: 222.226.928-81 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: 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.	8,55	240,32 D
205	PLANTÃO	165,00	165,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,15 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ND: 1 Proventos: 2.810,54 Descontos: 294,47 Informativa: 224,84 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.516,07
NF: 0 Base INSS: 2.810,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.810,54 Valor FGTS: 224,84 Base IRRF: 2.380,63

Empr.: 2645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO — Situação: Trabalhando — CPF: 585.686.201-59 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista — 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	100,00	1.190,77 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.624,76 D
3	HORAS FERIAS	100,00	1.190,77 P	812	INSS FERIAS	7,88	138,93 D
807	VANTAGENS FERIAS	132,00	132,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	35,26 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	440,92 P	998	I.N.S.S.	7,50	99,24 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	132,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ND: 0 Proventos: 3.086,46 Descontos: 1.932,19 Informativa: 246,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.154,27
NF: 0 Base INSS: 3.086,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.086,46 Valor FGTS: 246,91 Base IRRF: 1.188,27
FERIAS DE 16/10/2023 - 30/10/2023

Empr.: 2662 ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 264.442.998-61 — 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	64,44 D

ND: 2 Proventos: 3.614,98 Descontos: 401,29 Informativa: 289,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.213,69
NF: 2 Base INSS: 3.614,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.614,98 Valor FGTS: 289,19 Base IRRF: 2.898,95

Empr.: 2663 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 045.217.288-80 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: 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.	8,67	252,05 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	26,60 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	500,77 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

D: 1 Proventos: 2.908,34 Descontos: 312,65 Informativa: 232,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.595,69
F: 1 Base INSS: 2.908,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.908,34 Valor FGTS: 232,66 Base IRRF: 2.466,70

. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

mpr.: 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	193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,55	240,50 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	71,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	34,47 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	84,32	404,53 P				

D: 0 Proventos: 2.812,10 Descontos: 308,97 Informativa: 224,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.503,13
F: 0 Base INSS: 2.812,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.812,10 Valor FGTS: 224,96 Base IRRF: 2.571,60
oença período igual ou inferior a 15 dias: 03/10/2023 a 03/10/2023

---

mpr.: 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
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

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

---

mpr.: 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
argo: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL — C.B.O: 223905 — Filial: 1 — Salário: 2.773,60

1	HORAS NORMAIS	83,33	2.311,33 P	998	I.N.S.S.	8,81	267,56 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	16,67	462,27 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	49,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	44,01 P				

ID: 0 Proventos: 3.037,61 Descontos: 350,91 Informativa: 243,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.686,70
NF: 0 Base INSS: 3.037,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.037,61 Valor FGTS: 243,00 Base IRRF: 2.770,05
oença período igual ou inferior a 15 dias: 29/09/2023 a 04/10/2023
oença período igual ou inferior a 15 dias: 27/10/2023 a 27/10/2023

---

mpr.: 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
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

1	HORAS NORMAIS	6,67	71,45 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.779,47 D
3	HORAS FERIAS	193,33	2.072,12 P	812	INSS FERIAS	8,98	278,65 D
807	VANTAGENS FERIAS	255,20	255,20 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,39 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	775,77 P	998	I.N.S.S.	7,50	6,01 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,80 P	942	IRRF FERIAS	7,50	44,97 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

D: 1 Proventos: 3.183,34 Descontos: 3.143,49 Informativa: 254,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 39,85
IF: 1 Base INSS: 3.183,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.183,34 Valor FGTS: 254,66 Base IRRF: 0,00
ERIAS DE 03/10/2023 - 01/11/2023

---

mpr.: 2629 FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO — Situação: Trabalhando — CPF: 289.460.198-08 — Adm: 03/12/2018
ínculo: 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
F: 1 Base INSS: 2.070,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.070,95 Valor FGTS: 165,67 Base IRRF: 1.714,78

. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

mpr.: 2987 FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI — Situação: Trabalhando — CPF: 092.666.898-66 — Adm: 20/01/2020
inculo: 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					

D: 1	Proventos:	2.518,11	Descontos:	206,82	Informativa:	201,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.311,29
F: 1	Base INSS:	2.518,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.518,11	Valor FGTS:	201,44	Base IRRF:	2.121,70

---

mpr.: 2630 FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA — Situação: Férias — CPF: 058.535.928-82 — Adm: 03/12/2018
inculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 128 — Horas Mês: 200,00
argo: 688 MOTORISTA — C.B.O: 782305 — Filial: 1 — Salário: 1.919,38

3	HORAS FERIAS	200,00	1.919,38 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.622,54 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	4,40	4,40 P	812	INSS FERIAS		8,68	253,10 D
807	VANTAGENS FERIAS	264,00	264,00 P	942	IRRF FERIAS		7,50	41,40 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	729,26 P					

D: 0	Proventos:	2.917,04	Descontos:	2.917,04	Informativa:	233,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
F: 0	Base INSS:	2.917,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.917,04	Valor FGTS:	233,36	Base IRRF:	0,00

ERIAS DE 02/10/2023 - 31/10/2023

---

mpr.: 2697 FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA — Situação: Trabalhando — CPF: 222.958.788-96 — Adm: 03/12/2018
inculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 131 — Horas Mês: 200,00
argo: 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

D: 2	Proventos:	4.852,32	Descontos:	780,28	Informativa:	388,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.072,04
F: 2	Base INSS:	4.852,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.852,32	Valor FGTS:	388,18	Base IRRF:	3.967,91

---

mpr.: 7796 GEORGE GOMES DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 339.489.538-21 — Adm: 30/05/2023
inculo: 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: 3	Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69
F: 3	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	1.641,92

---

mpr.: 5643 GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ — Situação: Trabalhando — CPF: 486.000.388-80 — Adm: 28/01/2022
inculo: Celetista — 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	200,00	1.626,26 P	998	I.N.S.S.		8,09	176,44 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	89,25	290,29 P					

D: 0	Proventos:	2.180,55	Descontos:	176,44	Informativa:	174,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.004,11
F: 0	Base INSS:	2.180,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.180,55	Valor FGTS:	174,44	Base IRRF:	2.004,11

.. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

mpr.: 7146 GEOVANI FREITAS SAVAZI — Situação: Trabalhando — CPF: 429.209.768-26 — Adm: 02/01/2023
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	153,33	1.643,40 P	998	I.N.S.S.	8,25	213,66 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	500,17 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,71 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,40 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	61,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	38,55	180,87 P				

D: 0 Proventos: 2.588,44 Descontos: 233,37 Informativa: 207,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.355,07
IF: 0 Base INSS: 2.588,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.588,44 Valor FGTS: 207,07 Base IRRF: 2.374,78
)oença período igual ou inferior a 15 dias: 01/10/2023 a 07/10/2023

---

mpr.: 7907 GIOVANA BATISTA DE ANDRADE — Situação: Trabalhando — CPF: 481.659.038-29 — Adm: 01/09/2023
'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.	10,01	436,35 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	300,00	300,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	210,55 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

ID: 0 Proventos: 4.360,34 Descontos: 646,90 Informativa: 348,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.713,44
IF: 0 Base INSS: 4.360,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.360,34 Valor FGTS: 348,82 Base IRRF: 3.832,34

:mpr.: 7160 GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MARQUES — Situação: Demitido — CPF: 469.399.598-31 — Adm: 02/02/2023
'ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
:argo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA — C.B.O: 521130 — Filial: 1 — Salário: 1.626,26

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	200,00	1.626,26 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.626,26 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	9,00	1.219,70 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	3.279,12 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	9,00	138,08 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,01	160,18 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	9,00	1.219,70 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,54	102,40 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	9,00	138,08 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	452,59 P				
224	BANCO DE HORAS	12,00	146,36 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	69,85	227,19 P				

ID: 0 Proventos: 5.167,96 Descontos: 5.167,96 Informativa: 268,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
IF: 0 Base INSS: 3.357,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.357,59 Valor FGTS: 268,60 Base IRRF: 3.095,01
)EMITIDO EM 31/10/2023 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

---

mpr.: 2517 GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO — Situação: Trabalhando — CPF: 304.345.598-30 — 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	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,58	539,44 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	325,00	325,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	331,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	87,60	711,37 P				

D: 1 Proventos: 5.096,71 Descontos: 904,44 Informativa: 407,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.192,27
IF: 1 Base INSS: 5.096,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.096,71 Valor FGTS: 407,73 Base IRRF: 4.367,68

EXTRATO MENSAL

Empr.: 6135 GISLENE DOURADO DA SILVA | Situação: Trabalhando | CPF: 325.656.278-74 | Adm: 28/04/2022
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	75,00	2.081,79 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.650,78 D
3	HORAS FERIAS	75,00	2.081,79 P	812	INSS FERIAS	8,72	257,26 D
807	VANTAGENS FERIAS	132,00	132,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	112,37 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	737,93 P	998	I.N.S.S.	8,11	179,44 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	132,00 P	942	IRRF FERIAS	7,50	43,68 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 0	Proventos:	5.165,51	Descontos:	3.277,53	Informativa:	413,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.887,98
NF: 0	Base INSS:	5.165,51	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.165,51	Valor FGTS:	413,24	Base IRRF: 1.921,98

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

Empr.: 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 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.	8,25	213,49 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	501,34 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,61 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,40	414,51 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 0	Proventos:	2.586,99	Descontos:	267,10	Informativa:	206,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.319,89
NF: 0	Base INSS:	2.586,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.586,99	Valor FGTS:	206,95	Base IRRF: 2.373,50

Empr.: 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	8,00	185,38 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.962,53 D
3	HORAS FERIAS	112,00	2.595,37 P	812	INSS FERIAS	10,65	515,88 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	259,03	259,03 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	54,46 D
807	VANTAGENS FERIAS	778,61	778,61 P	998	I.N.S.S.	7,50	76,47 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.211,00 P	942	IRRF FERIAS	22,50	365,60 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	834,23 P				

ID: 0	Proventos:	5.863,62	Descontos:	4.974,94	Informativa:	469,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 888,68
NF: 0	Base INSS:	5.863,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.863,62	Valor FGTS:	469,08	Base IRRF: 888,68

FERIAS DE 04/10/2023 - 02/11/2023

Empr.: 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	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
				52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 0	Proventos:	4.400,29	Descontos:	714,84	Informativa:	352,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.685,45
NF: 0	Base INSS:	4.400,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.400,29	Valor FGTS:	352,02	Base IRRF: 3.958,35

EXTRATO MENSAL

Empr.: 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	75,00	2.081,79 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.650,78 D
3	HORAS FERIAS	75,00	2.081,79 P	812	INSS FERIAS	8,72	257,26 D
807	VANTAGENS FERIAS	132,00	132,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	112,37 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	737,93 P	998	I.N.S.S.	8,11	179,44 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	132,00 P	942	IRRF FERIAS	7,50	43,68 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

IID: 0	Proventos:	5.165,51	Descontos:	3.277,53	Informativa:	413,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.887,98
NF: 0	Base INSS:	5.165,51	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.165,51	Valor FGTS:	413,24	Base IRRF: 1.921,98

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

Empr.: 2525 ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO | Situação: Férias | 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

3	HORAS FERIAS	200,00	3.796,34 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	5.076,57 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	829,86	829,86 P	812	INSS FERIAS	11,33	738,74 D
807	VANTAGENS FERIAS	264,00	264,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	15,92 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.630,07 P	998	I.N.S.S.	7,50	18,36 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	32,25	244,86 P	942	IRRF FERIAS	27,50	704,96 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

IID: 0	Proventos:	6.765,13	Descontos:	6.588,55	Informativa:	541,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 176,58
NF: 0	Base INSS:	6.765,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.765,13	Valor FGTS:	541,21	Base IRRF: 210,58

FERIAS DE 02/10/2023 - 31/10/2023

Empr.: 2548 IVANI DE FATIMA OLIVEIRA | Situação: Trabalhando | CPF: 159.344.668-36 | Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 126 | 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

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

Empr.: 2631 IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA | Situação: Trabalhando | CPF: 127.512.938-24 | Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 129 | 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

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
Vínculo: 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	186,67	1.460,06 P	998	I.N.S.S.	8,05	168,51 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	104,29 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	492,80 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	35,19 P				

D: 0	Proventos:	2.092,34	Descontos:	168,51	Informativa:	167,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.923,83
F: 0	Base INSS:	2.092,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.092,34	Valor FGTS:	167,38	Base IRRF: 1.923,83

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 30/10/2023 a 03/11/2023

EXTRATO MENSAL

Empr.: 3938 JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA | Situação: Trabalhando | CPF: 323.198.098-48 | Adm: 11/01/2021
Vínculo: 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	100,00	1.172,48 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.442,42 D
3	HORAS FERIAS	100,00	1.172,48 P	812	INSS FERIAS	7,73	120,89 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	390,83 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	22,53 D
				998	I.N.S.S.	7,50	87,93 D
				8468	DESC ADIANT ANTECIP SALARIAL	231,07	231,07 D

ID: 2	Proventos:	2.735,79	Descontos:	1.904,84	Informativa:	218,86	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	830,95
NF: 1	Base INSS:	2.735,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.735,79	Valor FGTS:	218,86	Base IRRF:	451,77

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

Empr.: 4235 JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO | Situação: Trabalhando | CPF: 433.331.208-60 | Adm: 08/03/2021
Vínculo: 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	193,33	3.063,86 P	998	I.N.S.S.	9,17	314,02 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	105,65 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	96,20 D
261	AJUDA CUSTO	20,00	255,20 P				

ID: 0	Proventos:	3.424,71	Descontos:	410,22	Informativa:	273,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.014,49
NF: 0	Base INSS:	3.424,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.424,71	Valor FGTS:	273,97	Base IRRF:	3.110,69

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/10/2023 a 05/10/2023

Empr.: 4038 JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS | Situação: Trabalhando | CPF: 490.498.478-11 | Adm: 21/01/2021
Vínculo: 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

Empr.: 2985 JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO | Situação: Trabalhando | CPF: 366.880.858-95 | Adm: 13/01/2020
Vínculo: 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.	8,38	224,36 D
205	PLANTÃO	270,00	270,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,37 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

D: 1	Proventos:	2.677,57	Descontos:	235,73	Informativa:	214,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.441,84
F: 1	Base INSS:	2.677,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.677,57	Valor FGTS:	214,20	Base IRRF:	2.263,62

Empr.: 2666 JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES | Situação: Férias | CPF: 294.929.978-43 | Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 146 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA | C.B.O: 422105 | Filial: 1 | Salário: 1.626,26

3	HORAS FERIAS	200,00	1.626,26 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.313,36 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	0,03	0,03 P	812	INSS FERIAS	8,21	207,03 D
807	VANTAGENS FERIAS	264,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	630,10 P				
990	ESTOURO DO MES	0,00	34,00 P				

D: 2	Proventos:	2.554,39	Descontos:	2.554,39	Informativa:	201,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
F: 2	Base INSS:	2.520,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.520,39	Valor FGTS:	201,63	Base IRRF:	0,00

FERIAS DE 02/10/2023 - 31/10/2023

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5686 JOICE GARCIA TRAVENSSOLO | Situação: Trabalhando | CPF: 404.857.008-08 | Adm: 21/02/2022
Vínculo: Celetista | 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
NF: 0	Base INSS:	4.400,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.400,29	Valor FGTS:	352,02	Base IRRF:	3.958,35

Empr.: 2816 JONATHAN WILLIAM DA SILVA | Situação: Trabalhando | CPF: 418.270.768-01 | Adm: 24/07/2019
Vínculo: Celetista | 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
NF: 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
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.	8,04	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
NF: 0	Base INSS:	2.063,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.063,57	Valor FGTS:	165,08	Base IRRF:	1.897,65

Empr.: 7045 JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR | Situação: Férias | CPF: 321.930.368-45 | Adm: 17/08/2022
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 130 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 964 INSPETOR INTERNO | C.B.O: 517415 | Filial: 1 | Salário: 1.671,14

3	HORAS FERIAS	200,00	1.671,14 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.634,38 D
807	VANTAGENS FERIAS	501,34	501,34 P	812	INSS FERIAS	8,65	250,65 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	724,16 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	22,56 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	501,34 P	998	I.N.S.S.	7,50	37,60 D
				942	IRRF FERIAS	7,50	11,61 D

ID: 2	Proventos:	3.397,98	Descontos:	2.956,80	Informativa:	271,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	441,18
NF: 2	Base INSS:	3.397,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.397,98	Valor FGTS:	271,83	Base IRRF:	62,00

FERIAS DE 02/10/2023 - 31/10/2023

Empr.: 5523 JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS | Situação: Trabalhando | CPF: 333.138.538-70 | Adm: 05/01/2022
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	133,33	1.199,71 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	856,49 D
3	HORAS FERIAS	66,67	599,86 P	812	INSS FERIAS	8,60	81,78 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	25,12	25,12 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,78 D
807	VANTAGENS FERIAS	88,00	88,00 P	998	I.N.S.S.	7,56	104,01 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	237,66 P	942	IRRF FERIAS	7,50	12,37 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	176,00 P				

ID: 0	Proventos:	2.326,35	Descontos:	1.058,43	Informativa:	186,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.267,92
NF: 0	Base INSS:	2.326,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.326,35	Valor FGTS:	186,10	Base IRRF:	1.267,92

FERIAS DE 11/09/2023 - 10/10/2023

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8240 JOSIANE SOARES DA SILVA | Situação: Trabalhando | CPF: 349.712.228-98 | Adm: 23/10/2023
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	32,00	741,53 P	998	I.N.S.S.		7,74	122,01 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	834,23 P					

ID: 0 Proventos: 1.575,76 Descontos: 122,01 Informativa: 126,06 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.453,75
NF: 0 Base INSS: 1.575,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.575,76 Valor FGTS: 126,06 Base IRRF: 1.047,76

Empr.: 4909 JULIA GIOLO JORGE | Situação: Trabalhando | CPF: 444.387.048-20 | Adm: 11/05/2021
Vínculo: 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.		8,10	178,19 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	81,92	309,70 P					

ID: 1 Proventos: 2.199,96 Descontos: 212,19 Informativa: 175,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.987,77
NF: 1 Base INSS: 2.199,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.199,96 Valor FGTS: 175,99 Base IRRF: 1.832,18

Empr.: 2528 JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZ | Situação: Trabalhando | CPF: 299.013.648-76 | Adm: 20/12/2018
Vínculo: 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.		8,67	251,99 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	40,79 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,90	500,29 P					

ID: 0 Proventos: 2.907,86 Descontos: 292,78 Informativa: 232,62 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.615,08
NF: 0 Base INSS: 2.907,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.907,86 Valor FGTS: 232,62 Base IRRF: 2.655,87

Empr.: 5522 JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA | Situação: Trabalhando | CPF: 317.019.408-92 | Adm: 03/01/2022
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 128 | Horas Mês: 100,00
Cargo: 283 PSICOLOGA | C.B.O: 251510 | Filial: 1 | Salário: 2.068,15

1	HORAS NORMAIS	66,67	1.378,77 P	998	I.N.S.S.		8,15	190,09 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	689,38 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	176,00 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	87,99 P					

ID: 1 Proventos: 2.332,14 Descontos: 224,09 Informativa: 186,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.108,05
NF: 1 Base INSS: 2.332,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.332,14 Valor FGTS: 186,57 Base IRRF: 1.952,46
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/10/2023 a 16/10/2023
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/10/2023 a 29/10/2023
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 30/10/2023 a 01/11/2023

Empr.: 3011 JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS | Situação: Trabalhando | CPF: 369.064.978-12 | Adm: 13/03/2020
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	122,62 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D

ID: 2 Proventos: 4.060,34 Descontos: 550,97 Informativa: 324,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.509,37
NF: 2 Base INSS: 4.060,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.060,34 Valor FGTS: 324,82 Base IRRF: 3.286,81

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5170 JULIANO RODRIGO DE FARIAS | Situação: Trabalhando | CPF: 325.138.548-88 | Adm: 03/08/2021
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.		8,04	165,92 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P					

ID:	1	Proventos:	2.063,57	Descontos:	165,92	Informativa:	165,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.897,65
NF:	1	Base INSS:	2.063,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.063,57	Valor FGTS:	165,08	Base IRRF: 1.708,06

Empr.: 4096 KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES | Situação: Trabalhando | CPF: 405.637.498-81 | Adm: 01/02/2021
Vínculo: 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	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	18,69 D
807	VANTAGENS FERIAS	132,00	132,00 P	998	I.N.S.S.	7,50	85,65 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	370,29 P				
261	AJUDA CUSTO	20,00	132,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	60,55	196,94 P				

ID:	0	Proventos:	2.623,22	Descontos:	1.585,49	Informativa:	209,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.037,73
NF:	0	Base INSS:	2.623,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.623,22	Valor FGTS:	209,85	Base IRRF: 1.037,73

FERIAS DE 17/10/2023 - 31/10/2023

Empr.: 3003 LAIS DOS REIS VIANA | Situação: Trabalhando | CPF: 351.039.108-02 | Adm: 02/03/2020
Vínculo: Celetista | 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	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	Líquido: 2.311,29
NF:	1	Base INSS:	2.518,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.518,11	Valor FGTS:	201,44	Base IRRF: 2.121,70

Empr.: 7058 LARISSA TEODORO MOURA | Situação: Trabalhando | CPF: 321.907.428-62 | Adm: 01/09/2022
Vínculo: 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

ID:	2	Proventos:	2.645,54	Descontos:	254,52	Informativa:	211,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.391,02
NF:	2	Base INSS:	2.645,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.645,54	Valor FGTS:	211,64	Base IRRF: 2.045,84

Empr.: 2825 LAURA DE MARCHI DOS SANTOS | Situação: Trabalhando | CPF: 426.285.098-65 | Adm: 07/08/2019
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	145,00	4.024,79 P	998	I.N.S.S.	10,07	445,76 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	5,00	138,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	244,18 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P				

ID:	0	Proventos:	4.427,58	Descontos:	689,94	Informativa:	354,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.737,64
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

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/10/2023 a 06/10/2023

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7030 LEANDRO PEDROSO TOME — Situação: Trabalhando — CPF: 397.543.588-77 — Adm: 01/08/2022
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	180,00	3.722,66 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	472,00 D
3	HORAS FERIAS	20,00	413,63 P	812	INSS FERIAS	11,03	64,87 D
807	VANTAGENS FERIAS	26,40	26,40 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	17,27 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	146,67 P	998	I.N.S.S.	9,60	380,34 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	237,60 P	942	IRRF FERIAS	27,50	49,83 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	135,56 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 1	Proventos:	4.546,96	Descontos:	1.153,87	Informativa:	363,75	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.393,09
NF: 1	Base INSS:	4.546,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.546,96	Valor FGTS:	363,75	Base IRRF:	3.373,06

FERIAS DE 04/09/2023 - 03/10/2023

Empr.: 2561 LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 402.364.068-92 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: 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	126,67	2.012,48 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.435,46 D
3	HORAS FERIAS	73,34	1.165,12 P	812	INSS FERIAS	0,00	118,04 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	388,38 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	51,61 D
				998	I.N.S.S.	8,02	161,32 D

ID: 0	Proventos:	3.565,98	Descontos:	1.766,43	Informativa:	285,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.799,55
NF: 0	Base INSS:	3.565,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.565,98	Valor FGTS:	285,27	Base IRRF:	1.799,55

FERIAS DE 25/09/2023 - 04/10/2023 e 25/10/2023 - 03/11/2023

Empr.: 5559 LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 393.340.338-35 — Adm: 22/01/2022
Vínculo: 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	184,17 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	99,50	376,16 P				

ID: 2	Proventos:	2.266,42	Descontos:	218,17	Informativa:	181,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.048,25
NF: 2	Base INSS:	2.266,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.266,42	Valor FGTS:	181,31	Base IRRF:	1.703,07

Empr.: 2634 LUCIA HELENA CHAGAS MARINI — Situação: Trabalhando — CPF: 191.034.568-70 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: 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

ID: 0	Proventos:	2.204,16	Descontos:	212,57	Informativa:	176,33	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.991,59
NF: 0	Base INSS:	2.204,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.204,16	Valor FGTS:	176,33	Base IRRF:	2.025,59

Empr.: 2636 LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES — Situação: Trabalhando — CPF: 274.192.978-51 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: 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

ID: 1	Proventos:	2.070,95	Descontos:	200,58	Informativa:	165,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.870,37
NF: 1	Base INSS:	2.070,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.070,95	Valor FGTS:	165,67	Base IRRF:	1.714,78

. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

mpr.: 3948 LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 296.981.418-80 — Adm: 14/01/2021
ínculo: Celetista — 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	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

---

mpr.: 7149 MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES — Situação: Trabalhando — CPF: 303.206.928-92 — Adm: 02/01/2023
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 127 — Horas Mês: 150,00
argo: 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.		9,45	358,91 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	834,23 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	88,71 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	19,07	183,83 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D

D: 2 Proventos: 3.798,81 Descontos: 481,62 Informativa: 303,90 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.317,19
F: 2 Base INSS: 3.798,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.798,81 Valor FGTS: 303,90 Base IRRF: 3.060,72

---

mpr.: 3804 MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES — Situação: Trabalhando — CPF: 287.862.698-28 — Adm: 21/10/2020
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	180,00	1.929,21 P	998	I.N.S.S.		8,18	197,25 D
4	SALARIO MATERNIDADE	20,00	214,36 P					
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	4,16 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	237,60 P					
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	26,40 P					

D: 4 Proventos: 2.411,73 Descontos: 197,25 Informativa: 192,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.214,48
F: 4 Base INSS: 2.411,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.411,73 Valor FGTS: 192,93 Base IRRF: 1.456,12
icença maternidade: 06/06/2023 a 03/10/2023

---

mpr.: 5548 MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA — Situação: Trabalhando — CPF: 306.679.648-51 — Adm: 18/01/2022
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					

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: 2.210,69

---

mpr.: 7084 MARCELA TORRES FACHINI — Situação: Trabalhando — CPF: 498.509.458-77 — Adm: 04/10/2022
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.		9,71	394,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	179,50 D

D: 0 Proventos: 4.060,34 Descontos: 573,85 Informativa: 324,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.486,49
F: 0 Base INSS: 4.060,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.060,34 Valor FGTS: 324,82 Base IRRF: 3.665,99

. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

mpr.: 3902 MARCIO EVARISTO DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 278.051.628-32 — Adm: 21/12/2020
ínculo: 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	200,00	1.799,57 P	998	I.N.S.S.	8,22	208,81 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,45 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	115,48	476,60 P				

D: 0 Proventos: 2.540,17 Descontos: 225,26 Informativa: 203,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.314,91
F: 0 Base INSS: 2.540,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.540,17 Valor FGTS: 203,21 Base IRRF: 2.331,36

---

mpr.: 2650 MARCIO SILVA DE OLIVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 267.894.398-46 — Adm: 03/12/2018
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

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

---

mpr.: 5208 MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES — Situação: Trabalhando — CPF: 130.122.268-26 — Adm: 19/08/2021
ínculo: 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	200,00	1.799,57 P	998	I.N.S.S.	8,16	192,29 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	71,00	293,03 P				

D: 1 Proventos: 2.356,60 Descontos: 192,29 Informativa: 188,52 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.164,31
F: 0 Base INSS: 2.356,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.356,60 Valor FGTS: 188,52 Base IRRF: 1.974,72

---

mpr.: 7888 MARIA ALICE DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 430.024.498-73 — Adm: 03/08/2023
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.	9,71	394,35 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	159,45 D

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

---

mpr.: 2708 MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO — Situação: Trabalhando — CPF: 347.389.788-45 — Adm: 03/12/2018
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 131 — Horas Mês: 100,00
argo: 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

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

EXTRATO MENSAL

mpr.: 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	125,00	2.951,20 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	309,81 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	15,00	354,14 P	812	INSS FERIAS	8,22	28,06 D
3	HORAS FERIAS	10,00	236,10 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	13,45 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	1,42	1,42 P	998	I.N.S.S.	9,27	329,26 D
807	VANTAGENS FERIAS	17,60	17,60 P	942	IRRF FERIAS	7,50	2,29 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	85,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	110,95 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	26,40 P				

D: 0 Proventos: 3.891,90 Descontos: 827,82 Informativa: 311,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.064,08
IF: 0 Base INSS: 3.891,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.891,90 Valor FGTS: 311,35 Base IRRF: 3.209,03
oença período igual ou inferior a 15 dias: 05/10/2023 a 06/10/2023
oença período igual ou inferior a 15 dias: 20/10/2023 a 20/10/2023
ERIAS DE 18/09/2023 - 02/10/2023

---

mpr.: 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	126,67	1.100,94 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	887,82 D
3	HORAS FERIAS	73,33	637,39 P	812	INSS FERIAS	8,37	81,90 D
807	VANTAGENS FERIAS	96,80	96,80 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	5,42 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	244,73 P	998	I.N.S.S.	7,50	95,11 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	167,20 P	942	IRRF FERIAS	7,50	9,20 D
				52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

D: 0 Proventos: 2.247,06 Descontos: 1.113,45 Informativa: 179,76 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.133,61
IF: 0 Base INSS: 2.247,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.247,06 Valor FGTS: 179,76 Base IRRF: 1.167,61
ERIAS DE 12/09/2023 - 11/10/2023

---

mpr.: 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
argo: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.626,26

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.463,63 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	266,29 D
3	HORAS FERIAS	20,00	162,63 P	812	INSS FERIAS	8,73	26,01 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	33,55	33,55 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,70 D
807	VANTAGENS FERIAS	26,40	26,40 P	998	I.N.S.S.	7,98	154,83 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	74,19 P	942	IRRF FERIAS	7,50	4,47 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	237,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	64,15	239,13 P				

D: 0 Proventos: 2.237,13 Descontos: 486,30 Informativa: 178,97 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.750,83
IF: 0 Base INSS: 2.237,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.237,13 Valor FGTS: 178,97 Base IRRF: 1.784,83
ERIAS DE 04/09/2023 - 03/10/2023

---

mpr.: 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
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

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

D: 1 Proventos: 2.407,57 Descontos: 230,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.176,69
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
oença período igual ou inferior a 15 dias: 11/10/2023 a 12/10/2023

. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

mpr.: 2677 MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA Situação: Trabalhando CPF: 415.151.788-03 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.	8,78	219,29 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

D: 1 Proventos: 2.407,57 Descontos: 219,29 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.188,28
IF: 1 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 1.998,69

---

mpr.: 7908 MARINA DE MARCHI DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 418.923.618-76 Adm: 05/09/2023
ínculo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 100,00
argo: 960 FONOAUDIÓLOGO GERAL C.B.O: 223810 Filial: 1 Salário: 2.480,76

1	HORAS NORMAIS	116,00	2.398,07 P	998	I.N.S.S.	8,47	232,42 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	4,00	82,69 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P				

D: 1 Proventos: 2.744,76 Descontos: 232,42 Informativa: 219,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.512,34
IF: 1 Base INSS: 2.744,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.744,76 Valor FGTS: 219,58 Base IRRF: 2.216,76
oença período igual ou inferior a 15 dias: 20/10/2023 a 20/10/2023

---

mpr.: 2678 MARLY APARECIDA LUIZ Situação: Trabalhando CPF: 262.757.998-38 Adm: 01/12/2018
ínculo: Celetista CC: 105 Depto: 130 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
				203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	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

---

mpr.: 2679 MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOI Situação: Trabalhando CPF: 333.439.918-48 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	6,67	52,15 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.163,54 D
3	HORAS FERIAS	193,33	1.512,20 P	812	INSS FERIAS	8,19	192,99 D
807	VANTAGENS FERIAS	255,20	255,20 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,08 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	589,13 P	998	I.N.S.S.	7,50	13,93 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,80 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	39,68	124,85 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	3,13 D

D: 1 Proventos: 2.542,33 Descontos: 2.409,67 Informativa: 203,38 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 132,66
IF: 0 Base INSS: 2.542,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.542,33 Valor FGTS: 203,38 Base IRRF: 0,00
ERIAS DE 03/10/2023 - 01/11/2023

---

mpr.: 7182 MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA Situação: Trabalhando CPF: 452.753.938-81 Adm: 02/05/2023
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	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				

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
oença período igual ou inferior a 15 dias: 04/10/2023 a 04/10/2023

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

mpr.: 3010 MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE — Situação: Férias — CPF: 446.953.278-99 — Adm: 12/03/2020
inculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
argo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.796,34

3	HORAS FERIAS	200,00	3.796,34 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	4.386,68 D
807	VANTAGENS FERIAS	264,00	264,00 P	812	INSS FERIAS		10,78	583,83 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.353,45 P	942	IRRF FERIAS		27,50	443,28 D

D: 0 Proventos: 5.413,79 Descontos: 5.413,79 Informativa: 433,10 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
F: 0 Base INSS: 5.413,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.413,79 Valor FGTS: 433,10 Base IRRF: 0,00
ERIAS DE 02/10/2023 - 31/10/2023

---

mpr.: 7010 NEMUEL CAMPANARI — Situação: Trabalhando — CPF: 336.308.858-29 — Adm: 27/06/2022
inculo: 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	166,67	3.163,62 P	998	I.N.S.S.		10,40	502,20 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	50,00	50,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	236,87 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	632,72 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	44,00 P					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	89,68	720,37 P					

D: 2 Proventos: 4.830,71 Descontos: 739,07 Informativa: 386,45 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.091,64
IF: 2 Base INSS: 4.830,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.830,71 Valor FGTS: 386,45 Base IRRF: 3.949,33
loença período igual ou inferior a 15 dias: 17/10/2023 a 21/10/2023

---

mpr.: 7776 PATRICIA MANTUANI — Situação: Trabalhando — CPF: 415.039.498-93 — Adm: 10/05/2023
'inculo: 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	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D

ID: 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

---

mpr.: 2732 PAULO SERGIO DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 204.053.708-22 — Adm: 01/03/2019
'inculo: 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.		8,73	258,56 D
205	PLANTÃO	555,00	555,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	44,40 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D

ID: 0 Proventos: 2.962,57 Descontos: 336,96 Informativa: 237,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.625,61
IF: 0 Base INSS: 2.962,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.962,57 Valor FGTS: 237,00 Base IRRF: 2.704,01

---

mpr.: 2683 PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO — Situação: Doença — CPF: 421.488.098-65 — Adm: 01/12/2018
'inculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
argo: 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
IF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
lovo afast. mesma doença: 31/08/2023 a 29/10/2023
lovo afast. mesma doença: 30/10/2023 a 28/12/2023

---

npresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
IPJ: 45.349.461/0009-60
ılculo: Folha Mensal
ımpetência: 10/2023

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

npr.: 7795 POLYANA HELY DIAS — Situação: Trabalhando — CPF: 464.409.968-60 — Adm: 26/05/2023
nculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
ırgo: 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.	9,92	423,05 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	50,00	50,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	212,79 D
205	PLANTÃO	155,00	155,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

D: 0 Proventos: 4.265,34 Descontos: 669,84 Informativa: 341,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.595,50
F: 0 Base INSS: 4.265,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.265,34 Valor FGTS: 341,22 Base IRRF: 3.842,29

---

npr.: 2769 PRISCILA VENTURA PIRES — Situação: Trabalhando — CPF: 286.860.588-50 — Adm: 25/04/2019
nculo: 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.	8,24	212,36 D
205	PLANTÃO	170,00	170,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

D: 1 Proventos: 2.577,57 Descontos: 246,36 Informativa: 206,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.331,21
F: 1 Base INSS: 2.577,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.577,57 Valor FGTS: 206,20 Base IRRF: 2.175,62

---

mpr.: 5650 RAFAELA FAVERO DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 424.449.448-01 — Adm: 01/02/2022
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	53,33	1.012,36 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	100,00	2.030,17 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	100,00	1.898,17 P	998	I.N.S.S.	7,50	85,84 D
9524	HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	46,67	885,81 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	70,40 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	132,00 P				
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	61,60 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,00	61,87 P				

D: 0 Proventos: 4.122,21 Descontos: 2.116,01 Informativa: 167,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.006,20
F: 0 Base INSS: 1.144,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.092,04 Valor FGTS: 167,36 Base IRRF: 2.006,20
oença período superior a 15 dias: 23/09/2023 a 22/10/2023

---

mpr.: 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.	10,48	519,10 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	50,00	50,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	345,54 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,57	841,06 P				

D: 0 Proventos: 4.951,40 Descontos: 898,64 Informativa: 396,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.052,76
IF: 0 Base INSS: 4.951,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.951,40 Valor FGTS: 396,11 Base IRRF: 4.432,30

---

mpr.: 2701 REGIANE MARIA PIMENTA MENDES — Situação: Trabalhando — CPF: 140.583.188-05 — 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

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

---

stema licenciado para ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2651 RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO — Situação: Trabalhando — CPF: 294.131.818-61 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: 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

ND: 0 Proventos: 5.811,20 Descontos: 1.210,74 Informativa: 464,89 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.600,46
NF: 0 Base INSS: 5.811,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.811,20 Valor FGTS: 464,89 Base IRRF: 5.171,73

Empr.: 7147 RENATA RIBEIRO BRANCO — Situação: Trabalhando — CPF: 167.509.138-22 — Adm: 02/01/2023
Vínculo: 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				

ND: 1 Proventos: 6.212,80 Descontos: 1.275,81 Informativa: 497,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.936,99
NF: 1 Base INSS: 6.212,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.212,80 Valor FGTS: 497,02 Base IRRF: 5.327,51

Empr.: 2594 RINALDO JORGE DE MELO — Situação: Trabalhando — CPF: 113.085.588-05 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: 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.	8,78	264,47 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	33,44 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	125,50	604,30 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ND: 1 Proventos: 3.011,87 Descontos: 331,91 Informativa: 240,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.679,96
NF: 1 Base INSS: 3.011,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.011,87 Valor FGTS: 240,94 Base IRRF: 2.557,81

Empr.: 7847 RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA — Situação: Trabalhando — CPF: 426.755.778-04 — Adm: 06/07/2023
Vínculo: 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

ND: 1 Proventos: 1.890,26 Descontos: 184,32 Informativa: 151,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.705,94
NF: 1 Base INSS: 1.890,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,26 Valor FGTS: 151,22 Base IRRF: 1.362,26

Empr.: 2687 ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 306.192.188-51 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: 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

ND: 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

Empr.: 2688 ROSANA GOMES FELIX — Situação: Trabalhando — CPF: 263.766.118-69 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: 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.	9,83	410,76 D
205	PLANTÃO	1.770,00	1.770,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	109,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

D: 3 Proventos: 4.177,57 Descontos: 554,07 Informativa: 334,20 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.623,50
F: 2 Base INSS: 4.177,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.177,57 Valor FGTS: 334,20 Base IRRF: 3.198,04

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2602 ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS | Situação: Trabalhando | CPF: 292.423.788-28 | Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista | 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.		7,95	150,32 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D

IND: 3 Proventos: 1.890,26 Descontos: 184,32 Informativa: 151,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.705,94
INF: 2 Base INSS: 1.890,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,26 Valor FGTS: 151,22 Base IRRF: 1.171,17

Empr.: 2605 ROSELY VASCO | Situação: Trabalhando | CPF: 132.934.408-19 | Adm: 01/12/2018
Vínculo: 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	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D

IND: 0 Proventos: 2.092,35 Descontos: 202,51 Informativa: 167,38 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.889,84
INF: 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.: 7839 SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO | Situação: Trabalhando | CPF: 232.428.728-51 | Adm: 28/06/2023
Vínculo: 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	348,00	2.072,12 P	998	I.N.S.S.		8,18	196,88 D
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	12,00	71,45 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P					
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P					

IND: 0 Proventos: 2.407,57 Descontos: 196,88 Informativa: 192,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.210,69
INF: 0 Base INSS: 2.407,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.407,57 Valor FGTS: 192,60 Base IRRF: 1.879,57
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/10/2023 a 20/10/2023

Empr.: 7171 SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM | Situação: Trabalhando | CPF: 145.679.148-64 | Adm: 15/03/2023
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 131 | 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

IND: 2 Proventos: 3.805,44 Descontos: 449,28 Informativa: 304,43 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.356,16
INF: 2 Base INSS: 3.805,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.805,44 Valor FGTS: 304,43 Base IRRF: 3.066,56

Empr.: 2609 SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA | Situação: Demitido | CPF: 170.529.268-22 | 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

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	105,00	2.914,51 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	13.048,63 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	140,00 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		9,01	291,77 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	10,00	3.469,65 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		9,49	365,81 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	10,00	386,67 P	827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO		15,00	96,30 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	11,00	3.816,62 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO		27,50	766,08 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	11,00	425,33 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	1.413,98 P					
9591	AVISO PREVIO	12,00	1.665,43 P					
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	12,00	185,60 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	184,80 P					

IND: 2 Proventos: 14.602,59 Descontos: 14.602,59 Informativa: 9522,28 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
INF: 2 Base INSS: 7.095,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 8.946,66 Valor FGTS: 9.522,28 Base IRRF: 6.058,87
DEMITIDO EM 21/10/2023 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

EXTRATO MENSAL

Empr.: 4099 SIRLENE DA SILVA FERREIRA | Situação: Trabalhando | CPF: 258.274.508-12 | Adm: 01/02/2021
Vínculo: 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.	8,62	247,43 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	38,28 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	462,25 P				

ND: 0 Proventos: 2.869,82 Descontos: 285,71 Informativa: 229,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.584,11
NF: 0 Base INSS: 2.869,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.869,82 Valor FGTS: 229,58 Base IRRF: 2.622,39

Empr.: 2689 SOLANGE APARECIDA MONTEIRO | Situação: Trabalhando | CPF: 361.506.638-33 | 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.	10,67	557,38 D
201	AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	398,60 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	328,97 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
200	HORAS EXTRAS 100%	17,00	1.080,91 P				
206	PERICULOSIDADE	30,00	834,23 P				

ND: 0 Proventos: 5.224,86 Descontos: 989,98 Informativa: 417,98 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.234,88
NF: 0 Base INSS: 5.224,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.224,86 Valor FGTS: 417,98 Base IRRF: 4.667,48

Empr.: 2690 SOLANGE PAULINA LORENA | Situação: Trabalhando | CPF: 190.910.068-46 | Adm: 01/12/2018
Vínculo: 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

ND: 2 Proventos: 1.890,26 Descontos: 184,32 Informativa: 151,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.705,94
NF: 2 Base INSS: 1.890,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,26 Valor FGTS: 151,22 Base IRRF: 1.360,76

Empr.: 2639 SUELY MIDORI HANDA | Situação: Trabalhando | CPF: 130.895.098-57 | Adm: 03/12/2018
Vínculo: 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

ND: 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

Empr.: 2759 TAMARA CRISTINA OSHIRO | Situação: Trabalhando | CPF: 392.664.038-30 | Adm: 10/04/2019
Vínculo: 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

ND: 2 Proventos: 2.645,54 Descontos: 254,52 Informativa: 211,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.391,02
NF: 2 Base INSS: 2.645,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.645,54 Valor FGTS: 211,64 Base IRRF: 2.045,84

Empr.: 2692 TANIA MARA MANCUZO DA SILVA | Situação: Trabalhando | CPF: 067.977.968-06 | Adm: 01/12/2018
Vínculo: 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

ND: 0 Proventos: 1.890,26 Descontos: 184,32 Informativa: 151,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.705,94
NF: 0 Base INSS: 1.890,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.890,26 Valor FGTS: 151,22 Base IRRF: 1.739,94

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2984 THIAGO APARECIDO FERREIRA | Situação: Trabalhando | CPF: 358.227.538-84 | Adm: 13/01/2020
Vínculo: 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	180,00	1.929,21 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	322,41 D
3	HORAS FERIAS	20,00	214,36 P	812	INSS FERIAS	9,38	34,96 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	37,28	37,28 P	998	I.N.S.S.	8,09	175,21 D
807	VANTAGENS FERIAS	26,40	26,40 P	942	IRRF FERIAS	15,00	13,35 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	92,68 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	1,60 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	237,60 P				

ND: 0 Proventos: 2.539,13 Descontos: 545,93 Informativa: 203,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.993,20
NF: 0 Base INSS: 2.537,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.537,53 Valor FGTS: 203,00 Base IRRF: 1.993,20
FERIAS DE 04/09/2023 - 03/10/2023

Empr.: 5092 VALERIA APARECIDA LOPES | Situação: Trabalhando | CPF: 289.413.338-30 | Adm: 02/07/2021
Vínculo: 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.	7,92	144,75 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.828,35 Descontos: 144,75 Informativa: 146,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.683,60
NF: 0 Base INSS: 1.828,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.828,35 Valor FGTS: 146,26 Base IRRF: 1.683,60

Empr.: 6072 VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA | Situação: Trabalhando | CPF: 376.151.978-80 | Adm: 18/03/2022
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.	10,71	565,66 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	350,00	350,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	412,57 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	107,58	873,62 P				

ND: 0 Proventos: 5.283,96 Descontos: 1.012,23 Informativa: 422,71 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.271,73
NF: 0 Base INSS: 5.283,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.283,96 Valor FGTS: 422,71 Base IRRF: 4.718,30

Empr.: 2694 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS | Situação: Trabalhando | CPF: 337.244.818-96 | Adm: 01/12/2018
Vínculo: 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.	8,68	253,64 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	27,48 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	106,75	514,02 P				

ND: 1 Proventos: 2.921,59 Descontos: 281,12 Informativa: 233,72 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.640,47
NF: 0 Base INSS: 2.921,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.921,59 Valor FGTS: 233,72 Base IRRF: 2.478,36

Empr.: 2695 VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS | Situação: Trabalhando | CPF: 395.994.458-64 | Adm: 01/12/2018
Vínculo: 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.	8,98	288,23 D
205	PLANTÃO	340,00	340,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	46,50 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	462,25 P				

D: 1 Proventos: 3.209,82 Descontos: 368,73 Informativa: 256,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.841,09
IF: 1 Base INSS: 3.209,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.209,82 Valor FGTS: 256,78 Base IRRF: 2.732,00

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2641 VIVIANE BEZERRA MADUREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 321.852.778-39 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 128 — 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	283,71 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D

IND: 1 Proventos: 4.852,32 Descontos: 822,94 Informativa: 388,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.029,38
INF: 0 Base INSS: 4.852,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.852,32 Valor FGTS: 388,18 Base IRRF: 4.157,50

Empr.: 2696 VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO — Situação: Trabalhando — CPF: 284.764.448-26 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: 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.		8,05	167,33 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	50,00	189,03 P					

IND: 1 Proventos: 2.079,29 Descontos: 201,33 Informativa: 166,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.877,96
INF: 1 Base INSS: 2.079,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.079,29 Valor FGTS: 166,34 Base IRRF: 1.722,37

Empr.: 2642 WANESA LAURENTINO ALVES — Situação: Trabalhando — CPF: 302.584.408-64 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 129 — 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

IND: 1 Proventos: 2.070,95 Descontos: 200,58 Informativa: 165,67 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.870,37
INF: 1 Base INSS: 2.070,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.070,95 Valor FGTS: 165,67 Base IRRF: 1.714,78

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

5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	150,00	3.541,44 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS		150,00	3.805,44 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	264,00 P					

IND: 1 Proventos: 3.805,44 Descontos: 3.805,44 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
INF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Novo afast. mesma doença: 01/02/2023 a 00/00/0000

Total Geral Proventos: 516.458,58 — Total Geral Descontos: 160.670,45
Líquido Geral: 355.788,13

:. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1	HORAS NORMAIS	24.485,66	327.017,56 P	42	HORAS FALTAS DSR	1,00	8,13 D
3	HORAS FERIAS	3.025,33	41.406,69 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	1.626,26 D
4	SALARIO MATERNIDADE	220,00	2.995,11 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	31.242,60 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	556,67	8.209,11 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	2.616,00	2.616,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	2.280,00	27.403,20 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	18,00	201,29 D
17	INSALUBRIDADE 40%	120,00	1.548,80 P	812	INSS FERIAS	251,14	5.830,48 D
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	2.780,75 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	797,44 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	27,00	6.658,42 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	15,90 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.353,01 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	26,76	849,89 D
200	HORAS EXTRAS 100%	27,00	1.683,41 P	827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO	22,50	143,53 D
201	AD FUNÇÃO	2.560,48	2.500,48 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	55,00	1.679,20 D
205	PLANTÃO	5.060,00	5.060,00 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	26,60 D
206	PERICULOSIDADE	480,00	11.350,34 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	56.915,45 D
224	BANCO DE HORAS	12,00	146,36 P	942	IRRF FERIAS	270,00	2.139,47 D
227	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	106,80 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	556,67	9.009,91 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	517,25 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	26,21	783,61 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	1.550,00	1.550,00 P	998	I.N.S.S.	1.259,74	36.536,99 D
261	AJUDA CUSTO	140,00	1.644,28 P	999	IMPOSTO DE RENDA	937,50	9.637,17 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	3.223,38	16.596,61 P	8468	DESC ADIANT ANTECIP SALARIAL	231,07	231,07 D
303	ADICIONAL NOTURNO 40% INTERM	56,00	256,34 P	8792	DIAS FALTAS	7,00	379,46 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	1.554,71	1.554,71 P				
807	VANTAGENS FERIAS	4.551,79	4.551,79 P				
809	MEDIAS HORAS ABONO	0,26	0,26 P				
810	VANTAGENS ABONO	26,40	26,40 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	16,00	462,39 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	18,00	911,96 P				
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	444,05 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	834,23 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	1,60 P				
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	4,16 P				
930	ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	75,00	1.124,19 P				
931	1/3 DAS FERIAS	966,57	15.837,74 P				
932	1/3 DO ABONO FERIAS	75,00	383,62 P				
990	ESTOURO DO MES	0,00	34,00 P				
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	26,40 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	80,00	800,80 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	99,99	2.677,58 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	29,00	7.006,64 P				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	19,00	561,85 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	20,00	1.081,86 P				
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	303,35	4.499,89 P				
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	389,00	6.487,30 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	340,00	440,00 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	35,19 P				
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	89,00	1.689,22 P				
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	492,69 P				
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	212,09 P				
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	212,09 P				
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	70,70 P				
9524	HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	46,67	885,81 P				
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	61,60 P				
9591	AVISO PREVIO	15,00	1.943,51 P				
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	3,00	48,72 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	15,00	269,02 P				

Líquido Geral: 355.788,13

mpresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
NPJ: 45.349.461/0009-60
álculo: Folha Mensal
ompetência: 10/2023
Emissão: 06/11/2023
Horas: 12:55:10

000137

:. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Situações

lúmero de empregados:	155
lumero de estagiários:	0
rabalhando:	143
fastado direitos integrais:	0
fastado acidente de trabalho:	0
fastado serviço militar:	0
alário maternidade:	1
alário maternidade INSS:	0
oença:	2
oença Profissional:	0
icença sem vencimento:	0
emitido:	3
ransferido:	0
érias:	6
landato sindical:	0
posentadoria:	0
artic. curso/programa de qualificação:	0
usência justificada:	0
outros motivos de afastamento:	0
dmissões:	3
lúmero de contribuintes:	0

Salário contribuição empregados:	486.159,96
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	0,00
Base total:	486.159,96
Segurados:	44.812,71
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Sub-Total:	44.812,71
Retenções:	0,00
(-) Salário família/maternidade:	12.789,02
Compensações:	0,00
Valores pagos a Cooperativas:	0,00
Outras Compensações:	0,00
Total:	32.023,69
Terceiros:	0,00
Total INSS:	32.023,69

Base IRRF Mensal:	351.858,20
Valor IRRF Mensal:	11.342,97
Base IRRF Férias:	55.595,79
Valor IRRF Férias:	2.139,47
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	7.304,57
Valor IRRF 13º Salário:	143,53
Valor Total do IRRF:	13.625,97
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00
Base do FGTS:	472.489,51
Valor do FGTS:	37.798,36
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS - GRRF:	16.879,11
FGTS - GRRF:	12.880,76
Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

Líquido Geral: 355.788,13

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.05

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: 07/11/2023

VALOR: 2.456,05

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.058.C05.01D.F32.88B

==========

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.05

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: 07/11/2023
VALOR: 4.266,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.1B4.38F.3C6.C24.FCC

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.05
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: 07/11/2023
VALOR: 2.435,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.C32.524.007.E7A.F7E

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.05

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: 07/11/2023
VALOR: 1.329,98
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.5EE.D3B.0D3.29C.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.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.05

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: 07/11/2023

VALOR: 2.309,07

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.D46.970.F3A.2A1.68E

==========

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.05

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: 07/11/2023

VALOR: 1.996,76

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.947.ADB.02F.F71.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.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.05

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: 07/11/2023
VALOR: 2.561,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.15B.B5A.BCA.D8D.5FD

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.05

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: 07/11/2023

VALOR: 4.020,72

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.97C.880.C6C.26E.8D3

==========

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.05

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: 07/11/2023
VALOR: 3.703,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.91D.DEB.EB6.AB5.E15

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.05

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

NR. AUTENTICACAO: C.1E6.D8C.C56.984.1CE

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.05

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: 07/11/2023

VALOR: 3.156,81

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.824.6CE.B3F.7E7.5F2

==========

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.05

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: 07/11/2023

VALOR: 3.356,16

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.3FF.791.2DE.05F.61C

==========

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.05

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: 07/11/2023
VALOR: 704,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.6D9.B57.784.435.0B7

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.05

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: 07/11/2023

VALOR: 3.811,82

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.20A.5E4.792.CA0.59F

==========

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.05

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:	07/11/2023
VALOR:	1.807,93
NR. DOCUMENTO:	
NR. AUTENTICACAO:	3.617.163.3F5.011.E7D

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.05
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: 07/11/2023
VALOR: 1.870,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.8C8.671.F64.C09.DFA

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.05

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: 07/11/2023
VALOR: 3.811,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.62B.0B4.A9B.E33.44B

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.05

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: 07/11/2023
VALOR: 2.781,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.BD9.72A.43C.F1E.E29

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.05

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: 07/11/2023
VALOR: 1.150,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.23F.F2B.128.62E.E2D

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.05

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: 07/11/2023

VALOR: 1.991,08

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.ED4.4E6.2FD.618.346

==========

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.05

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: 07/11/2023
VALOR: 3.559,52
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.737.1C8.225.441.ACC

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: BARBARA DA SILVA PESSOA
CPF/CNPJ: 417.351.078-08
AGENCIA: 0290 CONTA: 25.368-5
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2023
VALOR: 2.034,35
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.7EE.360.DD9.F50.FB2

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.06

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: 07/11/2023
VALOR: 3.718,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.6E4.267.483.090.071

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.06

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: 07/11/2023
VALOR: 2.720,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.050.06B.0EC.AA6.E29

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BEATRIZ KETTILEM PEREIRA RAMOS

CPF/CNPJ: 346.916.548-36

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.742-X

DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2023

VALOR: 3.253,19

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.58E.38D.460.9B1.5EC

==========

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.06

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: 07/11/2023
VALOR: 3.541,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.BA4.314.CE4.76A.092

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000164

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: CAROLINE APARECIDA VISMARA
CPF/CNPJ: 360.766.508-77
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.296-7
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2023
VALOR: 1.039,27
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.2C7.79D.C2C.1DF.A0C

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: CELIA MARIA SILVA CAMPOS
CPF/CNPJ: 125.050.518-60
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.738-1
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2023
VALOR: 1.658,19
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.D82.DE9.2A2.9D6.5C5

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.06

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: 07/11/2023
VALOR: 2.332,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.4C2.A06.2C4.223.0EE

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.06
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: 07/11/2023
VALOR: 3.112,66
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.FBB.0A8.BE9.8E5.FEF

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.06

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: 07/11/2023

VALOR: 1.135,07

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.4F9.377.094.9E2.79C

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.06

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: 07/11/2023
VALOR: 1.154,27
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.518.3ED.7D8.F0D.FED

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.06

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: 07/11/2023
VALOR: 1.870,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.231.4BC.C88.A26.D9F

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.06

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: 07/11/2023
VALOR: 1.923,84
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.96B.674.DD7.AB5.4EA

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.06

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: 07/11/2023
VALOR: 1.707,01
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.328.BF1.AAB.91D.A81

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.06

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: 07/11/2023

VALOR: 3.034,91

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.027.D7D.337.D48.B77

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.06

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: DAVID JEAN GREGORIO
CPF/CNPJ: 374.711.678-74
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.499-5
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2023
VALOR: 1.844,08
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.5D2.523.0BE.DBD.697

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.06

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: 07/11/2023

VALOR: 2.643,33

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.539.A39.AC7.F77.BFB

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.06

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: 07/11/2023
VALOR: 2.305,48
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.70E.42A.C38.2DB.98D

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.06

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: 07/11/2023

VALOR: 2.620,57

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.75A.5C4.AB2.6B4.371

==========

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.06

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: 07/11/2023
VALOR: 2.516,07
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.56D.7CB.2C6.B59.946

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.06

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: 07/11/2023

VALOR: 1.154,27

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.B0B.EAC.A1D.A7D.B81

==========

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.06

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: 07/11/2023
VALOR: 3.213,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.63C.662.3BA.50F.2E5

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.06

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: 07/11/2023

VALOR: 2.595,69

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.F7B.11D.EB6.F05.053

==========

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.06

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: 07/11/2023

VALOR: 2.503,13

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.55D.431.8F9.CD6.EB8

==========

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.06

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: 07/11/2023
VALOR: 1.807,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.EBF.458.098.7FC.871

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.06

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: 07/11/2023

VALOR: 39,85

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.ADF.26B.55E.0AB.475

==========

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.06

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: 07/11/2023

VALOR: 1.870,37

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.E2B.D1B.59A.761.52F

==========

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.06

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: 07/11/2023
VALOR: 2.311,29
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.C2A.F41.CE1.2BD.E42

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.06

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: 07/11/2023

VALOR: 4.072,04

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.348.ED4.282.229.AC3

==========

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.06
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: 07/11/2023
VALOR: 2.004,11
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.D9E.27B.E4B.8D9.540

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.06

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: 07/11/2023
VALOR: 2.355,07
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.22A.5F2.ADC.207.AD3

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.06

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: 07/11/2023
VALOR: 3.713,44
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.BF0.EA1.FCD.DDB.D6C

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.07

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: 07/11/2023
VALOR: 4.192,27
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.46F.B93.D58.F66.24C

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.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.07

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: 07/11/2023

VALOR: 1.887,98

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.A64.754.45C.77D.26D

==========

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.07

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: 07/11/2023
VALOR: 2.319,89
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.099.0AB.6AA.29F.4D0

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.07

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GRAZIELE DE ANDRADE LIMA

CPF/CNPJ: 393.257.048-03

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.700-4

DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2023

VALOR: 888,68

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.B70.71F.D60.72E.AE4

==========

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.07

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: 07/11/2023
VALOR: 3.685,45
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.B6D.ACF.64F.E0B.288

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.07

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: 07/11/2023

VALOR: 1.887,98

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.563.C21.1FE.5F3.289

==========

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.07

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: 07/11/2023

VALOR: 176,58

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.658.D99.4CF.4A1.410

==========

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.07

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: IVANI DE FATIMA OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 159.344.668-36
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.691-1
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2023
VALOR: 1.870,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.0C4.C7A.2E4.286.B45

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.07

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: 07/11/2023

VALOR: 2.367,54

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.71C.223.691.36C.AAC

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.07

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: 07/11/2023

VALOR: 1.923,83

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.2F8.B7E.DC9.EFE.4DB

==========

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.07

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: 07/11/2023

VALOR: 830,95

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.6AF.40D.A27.C08.CA2

==========

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.07

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: 07/11/2023
VALOR: 3.014,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.B40.070.A80.4B9.3C8

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.07

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: 07/11/2023

VALOR: 2.210,69

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.BD6.DD8.AA2.DCB.B34

==========

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.07

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: 07/11/2023

VALOR: 2.441,84

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.287.33D.127.D3F.6C0

==========

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.07

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: 07/11/2023
VALOR: 3.719,45
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.21D.A2B.063.553.58D

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.07

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: 07/11/2023
VALOR: 2.472,79
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.D0C.213.50C.E5D.3BD

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.07

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: 07/11/2023
VALOR: 1.897,65
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.938.FB6.51C.E59.BC4

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.07

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: 07/11/2023
VALOR: 1.267,92
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.B93.88F.F26.A98.3B9

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.07

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: 07/11/2023
VALOR: 1.987,77
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.006.515.945.DC7.9A9

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.07

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: 07/11/2023

VALOR: 2.615,08

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.619.773.BF1.2C5.4B3

==========

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.07

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA
CPF/CNPJ: 317.019.408-92
AGENCIA: 0290 CONTA: 29.074-2
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2023
VALOR: 2.108,05
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.5A7.7C3.975.070.865

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.07

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: 07/11/2023

VALOR: 3.509,37

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.4A8.F5E.19C.BB1.93C

==========

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.07

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: 07/11/2023
VALOR: 1.897,65
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.EA7.808.15F.F83.25A

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.07

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: 07/11/2023
VALOR: 1.037,73
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.EC5.53E.884.3D3.34C

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.07

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: 07/11/2023

VALOR: 2.311,29

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.30A.63D.8C5.741.D62

==========

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.07

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: 07/11/2023
VALOR: 3.737,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.91E.305.F19.F29.540

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.07

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: 07/11/2023

VALOR: 3.393,09

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.A78.21F.BF8.0DF.4BD

==========

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.07

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: 07/11/2023

VALOR: 1.799,55

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.F55.950.E7B.E5D.5D5

==========

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.07

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: 07/11/2023
VALOR: 2.048,25
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.AC3.884.80C.25D.B15

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.07

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:	07/11/2023
VALOR:	1.991,59
NR. DOCUMENTO:	
NR. AUTENTICACAO:	0.06D.0D5.75F.0EE.750

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.07

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: 07/11/2023
VALOR: 1.870,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.AD5.58B.3FC.FFA.324

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.07

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

NR. AUTENTICACAO: E.A05.EF7.75F.937.AEF

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.07

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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: 07/11/2023
VALOR: 2.214,48
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.2C8.6D6.C2F.454.224

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.07

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: 07/11/2023

VALOR: 2.210,69

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.770.903.597.C42.F43

==========

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.07

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: 07/11/2023
VALOR: 2.314,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.34C.39B.7D0.5A1.AC1

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.07

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: 07/11/2023
VALOR: 2.391,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.85A.BBA.047.A90.870

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.07

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: 07/11/2023

VALOR: 2.164,31

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.A54.B27.1F6.A74.EA9

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.07

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: 07/11/2023
VALOR: 3.506,54
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.CD1.7C7.29E.4D5.A92

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.07

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: 07/11/2023
VALOR: 1.935,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.6A1.AAD.46D.F6E.DEC

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.07

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: 07/11/2023

VALOR: 3.064,08

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.0FA.B7B.51B.0B6.7C3

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.08

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: 07/11/2023
VALOR: 1.133,61
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.9E4.4F9.CFB.68B.11A

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.08

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: 07/11/2023

VALOR: 1.750,83

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.DC7.3F8.0F6.481.42E

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.08

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

NR. AUTENTICACAO: A.B9E.A67.7C6.FA8.3EE

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.08

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: 07/11/2023
VALOR: 2.188,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.9D6.E18.B39.E50.363

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.08

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: 07/11/2023

VALOR: 1.703,63

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.018.315.605.355.DED

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.08

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: 07/11/2023

VALOR: 132,66

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.AF8.8A0.207.9E3.BC2

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.08

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: 07/11/2023

VALOR: 4.091,64

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.13F.C9E.5DD.84E.50E

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.08

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

NR. AUTENTICACAO: 2.82D.9BA.6E4.B64.4C7

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.08
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: 07/11/2023
VALOR: 2.625,61
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.5D2.DB7.157.13A.68B

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.08

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: 07/11/2023
VALOR: 2.331,21
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.E16.AA0.F8E.22B.7D2

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.08
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: 07/11/2023
VALOR: 2.006,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.36F.40C.E89.18C.2D7

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.08

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: 07/11/2023

VALOR: 4.052,76

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.7DF.EA3.F7D.502.89E

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.08

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: 07/11/2023

VALOR: 2.391,02

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.64C.C39.A2B.3A7.ADD

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.08

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: 07/11/2023
VALOR: 4.600,46
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.D9B.D5E.A49.E47.75C

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.08
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: 07/11/2023
VALOR: 2.679,96
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.49D.359.0CA.E3A.C2D

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.08

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: 07/11/2023

VALOR: 2.176,69

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.7D7.E15.DB3.C82.231

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.08

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: 07/11/2023

VALOR: 3.623,50

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.582.27C.93A.0DA.150

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.08

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

NR. AUTENTICACAO: 1.18E.4B1.886.727.CEC

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.08

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: 07/11/2023

VALOR: 1.889,84

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.98B.FAC.901.ECC.E46

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.08
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: 07/11/2023
VALOR: 3.356,16
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.15E.91C.690.CC3.415

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.08
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: 07/11/2023
VALOR: 2.584,11
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.7DF.4BA.A95.882.4D1

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.08

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: 07/11/2023

VALOR: 4.234,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.75B.749.E53.2AC.5F3

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.08

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: 07/11/2023

VALOR: 1.705,94

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.155.800.A3B.F73.268

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.08

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: 07/11/2023
VALOR: 2.391,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.091.5FD.C8A.A28.A4D

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.08

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: 07/11/2023
VALOR: 2.391,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.868.89F.321.9B4.210

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.08

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: 07/11/2023
VALOR: 1.993,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.2A1.632.5D7.6EA.AE7

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.08

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: 07/11/2023
VALOR: 1.683,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.730.160.F68.A3A.A78

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.08

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA
CPF/CNPJ: 376.151.978-80
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.045-4
DATA DO PAGAMENTO: 07/11/2023
VALOR: 4.271,73
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.FA3.7A1.838.32B.90C

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.08

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: 07/11/2023
VALOR: 2.640,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.691.20B.AAB.A3E.0BD

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.08

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: 07/11/2023
VALOR: 2.841,09
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.65D.925.CE6.809.B96

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.08

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: 07/11/2023
VALOR: 4.029,38
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.DB2.D59.2A1.E44.66C

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.08
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: 07/11/2023
VALOR: 1.877,96
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.C51.EC4.23A.547.F10

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.08

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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: 07/11/2023
VALOR: 1.870,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.6C5.847.557.97A.E17

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000097721 - E

Autenticidade
CFWS-C5JJ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão ....: **09/10/2023 17:47:53**
Competência (Serv.).: **10/2023**
RPS N. 000000121489 Série X, emitido 09/10/2023

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 Residuos A E Qtd: 472,000 Und:KG Val. Unit.: 2,300 1.085,60, Coleta de Residuos B Qtd: 3,000 Und.KG Val. Unit.: 7,000 21.00.--**LOCAL DE PRESTACAO EM GARCA**--
PERIODO DA COLETA DE 01/09/2023 A 30/09/2023

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
1.106,60	0,00	1.106,60	5,0000%	55,33	1.051,27

Rafaela Allegretti Soares
COREN/SP 611.107

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:04
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399409758150000018773327101017195240000105127
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	110.601
DATA DE VENCIMENTO	04/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	06/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.051,27
VALOR COBRADO	1.051,27

NR.AUTENTICACAO 2.6E5.58F.2F5.E0F.4C7

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000267

Recebemos de S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		**NF-e Nº 000.047.676 Série 001**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI

R RUBENS GARCIA, 2119 - LOTEAMENTO MARIO LUIZ RODRIGUES DO PRADO -
BAURU - SP - CEP: 17023-874
Fone: (14)99652-0979

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.047.676
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1059 8639 7700 0185 5500 1000 0476 7614 3526 5633

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 adquirida ou recebida de terceiros		**135231690039415 06/10/2023 17:19:29**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ / CPF**
209263984111		59.863.977/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	06/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	06/10/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP			17:19:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 47676 - Valor Original: R$ 145,69 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 145,69

PARCELAS

Número	001
Vencimento	05/11/2023
Valor	R$ 145,69

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	145,69

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	145,69

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME			15,390	15,390

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
DETNE0500	DETERGENTE NEUTRO TAMANI 05 LT - Val Aprox Tributos: 5,15 (32,82%)	34025000	0202	5401	GL	1,0000	15,69000	0,00	15,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
95700505R	TM 9570 GEL ANTISSÉPTICO 05 LT - Val Aprox Tributos: 41,66 (32,05%)	38089429	0102	5102	GL	2,0000	65,00000	0,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

17 OUT. 2023

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Boleto O.S / Pedidos: 2805 Termo de Colaboração 015/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) Tributos aproximados R$ 20,58 Fed., R$ 26,22 Est., R$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 23.2.D	

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:05
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002920159301017195250000014569
BENEFICIARIO:
S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI
NOME FANTASIA:
S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D
CNPJ: 59.863.977/0001-85
BENEFICIARIO FINAL:
S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D
CNPJ: 59.863.977/0001-85
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	110.602
DATA DE VENCIMENTO	05/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	06/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	145,69
VALOR COBRADO	145,69

NR.AUTENTICACAO 0.FC3.D6A.2F6.42F.3EF

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 FITMEDICAL INTERMEDIAÇÃO COMERCIO E LOCAÇÃO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.263 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

FITMEDICAL INTERMEDIAÇÃO COMERCIO E LOCAÇÃO LTDA

RUA COSTA BARROS, 2050 - APTO. 204 - BLOCO 2 - SITIO PINHEIRINHO, Sao Paulo, SP - CEP: 03210001 - Fone/Fax: 11950701022

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.263
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523 1042 2405 0900 0151 5500 1000 0002 6310 9692 0068

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		135231674351410 - 04/10/2023 23:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
131341273116		42.240.509/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	04/10/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	VILA WILLIAMS		17400-000	04/10/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Garca	1435325198	SP		23:26

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.950,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.950,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				

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
005 FT	ELETRODO CPR STAT PADZ - LOTE 4822A	90189099	1102	5102	UND	1,0000	1.950,0000	1.950,00			0,00		0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

20 OUT. 2023

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
69652180			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TERMO DE COLABORAÇÃO 013/2018 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE) VENCIMENTO: 06/11/2022 - CONTA CORRENTE PARA DEPÓSITO - BANCO 077 - BANCO INTER / AGÊNCIA 0001 / CONTA CORRENTE: 13431912-5 OU BOLETO BANCÁRIO ANEXO Informações Adicionais de Interesse do Fisco: DOCUMENTO EMITIDO POR ME - EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:05
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER

07790001161206206560711031195255295260000195000
BENEFICIARIO:
FITMEDICAL INTERMEDIACAO COMER
NOME FANTASIA:
FITMEDICAL INTERMEDIACAO COMERCIO E
CNPJ: 42.240.509/0001-51
BENEFICIARIO FINAL:
FITMEDICAL INTERMEDIACAO COMERCIO E
CNPJ: 42.240.509/0001-51
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	110.603
DATA DE VENCIMENTO	06/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	06/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.950,00
VALOR COBRADO	1.950,00

NR.AUTENTICACAO 9.BF5.304.88B.B1D.EBD

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NOTA FISCAL Nº 00021187 SÉRIE 32

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Cônego Domenico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Perequê
MUNICÍPIO: Cubatão UF: SP
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000021187
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1060 6192 0200 4801 5503 2000 0211 8767 6761 6466

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
283.022.347-110		60.619.202/0048-01	635230006296179 / 16.10.2023 - 09:25:18

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL		45.349.461/0009-60	16.10.2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	
MUNICÍPIO	**TELEFONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO

HORA DE SAÍDA

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
21 dias da data		06.11.2023	5.056,18			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
5.056,18	910,11	0,00	0,00	4.898,97

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
157,21	0,00	0,00	0,00	0,00	5.056,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA	0	00776277	FKC6569	SP	49.871.213/0001-88
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
V ANHANGUERA SN, KM 114	SUMARE			SP	671195894118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	Granel			1.193,929 KG	1.193,929 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE EM CONTINGÊNCIA - 16/10/2023-09:[illegible] - MOTIVO: AMBIENTE SEFAZ INDISPONIVEL(00) IPI REGIDO À CEPO CFE DECRETO 7660 de 1990 Declaro que [illegible] [illegible] estão inteiramente classificados, ordenados, descritos e codificados [illegible] Declaro que o [illegible] [illegible] estão inteiramente classificados, ordenados, descritos e codificados [illegible] das vendas [illegible] de transporte e [illegible] as exigências de seguimento."	

Matheus Silva Mújalo
RG: 37.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

000271

IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:05
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070117602030995260000505618
BENEFICIARIO:
MESSER GASES LTDA
NOME FANTASIA:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	110.604
DATA DE VENCIMENTO	06/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	06/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	5.056,18
VALOR COBRADO	5.056,18

==========

NR.AUTENTICACAO B.DED.44A.109.B49.6BB

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

07/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:48:08
306203062 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 07/11/2023
NR. DOCUMENTO 550.290.000.018.227
VALOR TOTAL 2.512,34
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARINA MARCHI SANTOS
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 18.227-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
==========
NR.AUTENTICACAO E.BD7.993.705.E44.0BA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.05
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: 1.073.830-2

FAVORECIDO: ANDRE MARTINELLI FERREIRA
CPF/CNPJ: 324.212.558-48
VALOR: R$ 3.605,38
DEBITO EM: 07/11/2023

==========

DOCUMENTO: 110701
AUTENTICACAO SISBB: 2.6DC.A94.2F7.071.4AD

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.05
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: 1.081.441-7

FAVORECIDO: AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI
CPF/CNPJ: 365.466.708-28
VALOR: R$ 5.280,67
DEBITO EM: 07/11/2023

==========

DOCUMENTO: 110702
AUTENTICACAO SISBB: D.7E9.BE8.D80.265.B9E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.05
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: 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: 07/11/2023

==========

DOCUMENTO: 110703
AUTENTICACAO SISBB: 4.CD8.218.0EA.19E.F26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.05
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: 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: 07/11/2023

==========

DOCUMENTO: 110704
AUTENTICACAO SISBB: 4.BA8.ACE.681.B60.A60

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.05
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: 18.799-2

FAVORECIDO: CLEIDE MARIA LODETE PEREIRA
CPF/CNPJ: 213.726.618-08
VALOR: R$ 1.406,96
DEBITO EM: 07/11/2023

==========

DOCUMENTO: 110705
AUTENTICACAO SISBB: 2.3D9.F73.A4D.3CC.09A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.05
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$ 2.338,28
DEBITO EM: 07/11/2023

==========

DOCUMENTO: 110706
AUTENTICACAO SISBB: 7.640.42F.457.3BD.0D9

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.05
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: 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$ 2.686,70
DEBITO EM: 07/11/2023

==========

DOCUMENTO: 110707
AUTENTICACAO SISBB: 9.BB5.460.BE1.53F.358

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.05
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: 9.931.884-9

FAVORECIDO: GEORGE GOMES DA SILVA
CPF/CNPJ: 339.489.538-21
VALOR: R$ 2.210,69
DEBITO EM: 07/11/2023

==========

DOCUMENTO: 110708
AUTENTICACAO SISBB: 9.984.C01.036.4EA.55A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.05
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$ 441,18
DEBITO EM: 07/11/2023

==========

DOCUMENTO: 110709
AUTENTICACAO SISBB: C.CA1.EC2.3CD.D04.8EF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.05
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 771.540.494-3

FAVORECIDO: JOSIANE SOARES DA SILVA
CPF/CNPJ: 349.712.228-98
VALOR: R$ 1.453,75
DEBITO EM: 07/11/2023
==========
DOCUMENTO: 110710
AUTENTICACAO SISBB: C.272.7CB.AF7.DE1.001

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.05
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: 07/11/2023
==========
DOCUMENTO: 110711
AUTENTICACAO SISBB: A.29C.13A.7A6.03D.C63

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.05
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$ 3.317,19
DEBITO EM: 07/11/2023

==========

DOCUMENTO: 110712
AUTENTICACAO SISBB: D.7B2.6B8.3AE.D12.CA2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.05
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: 42.617-2

FAVORECIDO: MARCELA TORRES FACHINI
CPF/CNPJ: 498.509.458-77
VALOR: R$ 3.486,49
DEBITO EM: 07/11/2023
==========
DOCUMENTO: 110713
AUTENTICACAO SISBB: F.9CA.F8D.E20.BCA.046

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.05
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: 7.897-2

FAVORECIDO: POLYANA HELY DIAS
CPF/CNPJ: 464.409.968-60
VALOR: R$ 3.595,50
DEBITO EM: 07/11/2023

==========

DOCUMENTO: 110714
AUTENTICACAO SISBB: 3.6AD.7BC.A76.380.1C1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.05
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: 6.462-9

FAVORECIDO: RENATA RIBEIRO BRANCO
CPF/CNPJ: 167.509.138-22
VALOR: R$ 4.936,99
DEBITO EM: 07/11/2023

==========

DOCUMENTO: 110715
AUTENTICACAO SISBB: 6.70B.866.180.3D8.736

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.05
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: 0505-3 - DUQUE/BAURU
CONTA: 1.050.051-0

FAVORECIDO: RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA
CPF/CNPJ: 426.755.778-04
VALOR: R$ 1.705,94
DEBITO EM: 07/11/2023

==========

DOCUMENTO: 110716
AUTENTICACAO SISBB: 4.4A4.0A1.DF0.6B5.7ED

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.05
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: 15.209-1

FAVORECIDO: SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO
CPF/CNPJ: 232.428.728-51
VALOR: R$ 2.210,69
DEBITO EM: 07/11/2023
==========
DOCUMENTO: 110717
AUTENTICACAO SISBB: 4.9C9.139.3C3.8DB.102

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20231101u42160334000172

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000196	01/11/2023 17:18:05	WQAJ-XF7B

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

Servicos Prestados de Gerenciamento,operacionalizacao,montagem,reparo,manuntencao e controle de maquinas e quipamentos hospitalares 1.500,00 PERIODO OUTUBRO DE 2023
Termo de Colaboração 015/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.500,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

000291

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.05
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: 07/11/2023

==========

DOCUMENTO: 110718
AUTENTICACAO SISBB: 1.D03.CE4.A0C.C6B.20D

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação

1154002044

000293

Nº Nota
139
Série 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
03/NOV/2023 - 09:58:46
Competência
11/2023

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**

CEP: **13.560-240**

Complemento: **LOC.. Q.. 002 L.. 029**

Bairro: **CENTRO**

País: **BRASIL**

Município: **São Carlos**

UF: **SP**

Telefone:

E-mail: **CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70**

CEP: **17.400-000**

Complemento: **SALA 6**

Bairro: **VILA WILLIAMS**

País: **BRASIL**

Município: **GARÇA**

UF: **SP**

Telefone: **1435325198**

E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br**

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
PERIODO OUT/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$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	0,00	14.500,00	2,00	290,00	14.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDAOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
1154002044

Número da Nota:
139

gestare

Rua XV de Novembro 2696
CEP 13.560-241
Pq. Santa Mônica
São Carlos/SP

16 3374.8438
www.gestarecsc.com.br
contato@gestarecsc.com.br

São Carlos, 01 de Novembro 2023.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB
CNPJ: 45.349.461/0009-60

Contrato de Colaboração: 015/2018
Média Complexidade
Município de Garça - SP

Prezados,

RELATÓRIO

Período: Outubro/2023

Sumário Executivo:

Este relatório destaca as principais realizações e atividades dos departamentos de serviços administrativos, serviços contábeis, prestação de contas, serviços financeiros e recursos humanos .

I. Serviços Administrativos:

1. Descrição Geral:

O departamento de serviços administrativos desempenhou um papel fundamental na gestão do ambiente de trabalho e na eficiência operacional da empresa. Suas principais áreas de atuação incluíram:

- Gerenciamento de documentação e arquivamento.
- Organização de reuniões e eventos internos.
- Suporte às equipes de recursos humanos e financeiras.

II. Serviços Contábeis:

1. Descrição Geral:

O departamento contábil continuou a desempenhar um papel crucial na gestão financeira da empresa. Suas atividades principais incluíram:

- Preparação de demonstrações financeiras precisas.
- Cumprimento das obrigações fiscais e regulatórias.
- Controle de orçamento e despesas.
- Análise financeira para tomada de decisões estratégicas.

gestare
Rua XV de Novembro 2696
CEP 13.560-241
Pq. Santa Mônica
São Carlos/SP
16 3374.8438
www.gestarecsc.com.br
contato@gestarecsc.com.br

- Gestão de contas a pagar e a receber.

III. Prestação de Contas:

1. Descrição Geral:

A equipe de prestação de contas assegurou que a empresa cumprisse suas obrigações regulatórias e demonstrou transparência em todas as operações. Principais áreas de atuação incluíram:

- Elaboração de relatórios financeiros e não financeiros.
- Atendimento a auditorias internas e externas.
- Comunicação com partes interessadas externas.
- Monitoramento de conformidade com regulamentos.

IV. Serviços Financeiros:

1. Descrição Geral:

O departamento financeiro concentrou-se na gestão eficiente de recursos e no suporte à tomada de decisões financeiras estratégicas. Suas atividades principais incluíram:

- Gerenciamento de fluxo de caixa.
- Investimentos e análise de risco.
- Relacionamento com instituições financeiras.
- Elaboração de estratégias de financiamento.
- Gestão de ativos e passivos.

V. Recursos Humanos:

1. Descrição Geral:

O departamento de recursos humanos desempenhou um papel vital na gestão do capital humano da empresa. Suas atividades principais incluíram:

- Recrutamento, seleção e integração de funcionários.
- Desenvolvimento de políticas de recursos humanos.
- Gestão de benefícios e folha de pagamento.
- Treinamento e desenvolvimento de funcionários.
- Promoção de um ambiente de trabalho inclusivo e produtivo.

g·e·stare·

Rua XV de Novembro 2696
CEP 13.560-241
Pq. Santa Monica
São Carlos/SP

16 3374.8438
www.gestarecsc.com.br
contato@gestarecsc.com.br

Carla Lima Sato
Diretoria Financeira
CPF: 074.474.378-83

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.05
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: 07/11/2023

==========

DOCUMENTO: 110719
AUTENTICACAO SISBB: 8.812.7C6.0CC.BDE.562

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça

HOSPITAL SÃO LUCAS

Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70 · Vl 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 10/2023

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 **01/10/2023 a 31/10/2023** 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 novembro de 2023**, servindo o comprovante da transação como recibo auxiliar.

Garça/SP, 31 de outubro de 2023.

.....

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça
Luiz dos Santos Filho
Administrador Provisório

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.05
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: 241-0

FAVORECIDO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CPF/CNPJ: 48.209.233/0001-25
VALOR: R$ 10.000,00
DEBITO EM: 07/11/2023

==========

DOCUMENTO: 110720
AUTENTICACAO SISBB: C.CEE.523.912.671.C6A

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/11/2023 - 17:25:26

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				(0014)34075064
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	472.489,51	151	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.349.461/0009-60	10/2023	07/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
37.799,16	0,00	37.799,16

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2023

858000003770 991601792310 107682050842 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/11/2023 - 17:25:26

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				(0014)34075064
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	472.489,51	151	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.349.461/0009-60	10/2023	07/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
37.799,16	0,00	37.799,16

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2023

858000003770 991601792310 107682050842 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

858000003770 991601792310 107682050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 10/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO
REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO		JAM
MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES	126.61815.17-3	21/10/2020	01	05	05/06/2023	Q1	03222
2.411,73 / 0,00	0,00	197,25			192,94		0,00
MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES	126.61815.17-3	21/10/2020	01		03/10/2023	Z1	03222
ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	145.64399.69-8	03/05/2021	01	05	09/08/2023	Q1	03241
3.614,98 / 0,00	0,00	336,85			289,20		0,00
PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	203.24641.90-1	01/12/2018	01		30/08/2023	P2	
0,00 / 0,00	0,00	0,00			0,00		0,00
PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	203.24641.90-1	01/12/2018	01		29/10/2023	Z5	
PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	203.24641.90-1	01/12/2018	01		29/10/2023	P2	
CAROLINE APARECIDA VISMARA	209.79642.24-2	01/05/2022	01		17/08/2023	P2	03222
1.123,53 / 0,00	0,00	84,26			89,88		0,00
CAROLINE APARECIDA VISMARA	209.79642.24-2	01/05/2022	01		16/10/2023	Z5	03222
RAFAELA FAVERO DA SILVA	213.38604.27-0	01/02/2022	01	05	22/09/2023	P3	02235
2.092,04 / 0,00	0,00	85,84			167,36		0,00
RAFAELA FAVERO DA SILVA	213.38604.27-0	01/02/2022	01		07/10/2023	Z5	02235
RAFAELA FAVERO DA SILVA	213.38604.27-0	01/02/2022	01		07/10/2023	P1	02235
RAFAELA FAVERO DA SILVA	213.38604.27-0	01/02/2022	01		22/10/2023	Z5	02235
GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MARQUES	268.63512.06-6	02/02/2023	01		31/10/2023	J	05211
1.999,81 / 1.357,78	1.357,78	265,82			268,60		0,00

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

858000003770 991601792310 107682050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 10/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO		JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL						
SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA		125.06267.97-4	03/12/2018	01	01	21/10/2023	I1	02236
3.239,31	3.856,32	3.856,32	673,77			0,00		0,00
DAYVID FERNANDO CAMPOS		127.77011.17-8	01/04/2022	01		22/10/2023	I1	03241
4.085,98	3.436,25	3.436,25	729,55			0,00		0,00

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

858000003770 991601792310 107682050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 10/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
ADRIANA MARIA DA SILVA		122.98476.22-7	16/02/2022	01			03222
2.754,26	0,00	0,00	239,50			220,35	0,00
ADRIANE JACOMINI		203.52519.75-9	02/08/2022	01			02239
5.221,73	0,00	0,00	567,21			417,73	0,00
ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ		212.94260.56-3	20/05/2019	01			03222
2.711,61	0,00	0,00	234,39			216,92	0,00
ALESSANDRA DE MORAES		201.01329.12-6	01/02/2021	01			05211
1.439,75	0,00	0,00	111,39			115,18	0,00
ALEX APARECIDO FERREIRA		126.51579.15-9	13/01/2020	01	05		07823
2.533,24	0,00	0,00	208,19			202,66	0,00
ALINE CRISTINA STENDER GOMES		204.89209.96-8	24/08/2021	01			05174
2.172,48	0,00	0,00	177,34			173,79	0,00
ALINE MARIA BRAGA DA SILVA		206.12556.82-9	02/02/2023	01			03222
2.824,38	0,00	0,00	247,92			225,95	0,00
ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS		160.97711.24-8	06/06/2022	01			02235
4.852,32	0,00	0,00	515,50			388,18	0,00
AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS		129.92381.00-6	03/12/2018	01	01		02236
4.427,58	0,00	0,00	456,03			354,21	0,00
AMANDA HOLANDA LOURENCO		137.33501.63-1	01/09/2022	01			02235
4.060,34	0,00	0,00	404,62			324,83	0,00
AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI		206.67818.83-3	05/07/2023	01	01		02235
6.764,00	0,00	0,00	783,13			541,12	0,00
ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA		190.47432.63-3	01/09/2022	01			02516
3.805,44	0,00	0,00	368,93			304,43	0,00
ANA PAULA DA SILVA		128.31260.50-9	01/12/2018	01	01		04110
3.033,08	0,00	0,00	272,96			242,65	0,00
ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES		201.37672.42-4	03/12/2018	01	01		02236
4.427,58	0,00	0,00	456,03			354,20	0,00
ANA VALERIA FAVERO		209.19875.40-2	08/05/2019	01			05143
2.002,33	0,00	0,00	162,02			160,18	0,00

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

858000003770 991601792310 107682050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 10/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
ANDRE BONADIO CHAGAS		128.33400.18-9	03/12/2018	01	01		04221
2.070,95	0,00	0,00	168,20			165,68	0,00
ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO		170.06924.47-0	01/12/2018	01	01		02236
4.427,58	0,00	0,00	456,03			354,20	0,00
ANDRE MARTINELLI FERREIRA		132.57902.81-5	03/02/2022	01			03241
4.145,18	0,00	0,00	416,50			331,62	0,00
ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO		125.40921.51-7	03/12/2018	01	01		03222
3.199,53	0,00	0,00	292,94			255,97	0,00
APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA		120.75473.08-2	01/12/2018	01	01		05143
2.203,60	0,00	0,00	180,14			176,29	0,00
ARILSON JOSE DESSIA		124.90813.94-5	19/06/2019	01			02235
4.160,34	0,00	0,00	418,62			332,83	0,00
ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS		145.88928.20-8	01/12/2018	01	01		03222
3.214,41	0,00	0,00	294,72			257,15	0,00
ARYELTON MIRANDA RIBEIRO		161.11321.99-5	05/07/2023	01	01		03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	0,00
BARBARA DA SILVA PESSOA		160.25232.55-6	16/10/2023	01	01		02236
2.213,79	0,00	0,00	181,06			177,10	0,00
BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO		206.40110.75-9	01/02/2021	01			02235
4.385,34	0,00	0,00	. 450,12			350,82	0,00
BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI		206.44560.16-3	17/02/2023	01			02239
3.037,60	0,00	0,00	273,51			243,00	0,00
BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMOS		201.01321.71-0	01/12/2018	01	01		02235
4.195,69	0,00	0,00	423,57			335,65	0,00
CARLOS ALEXANDRE VIDO		126.65914.17-6	25/02/2019	01			03241
4.134,93	0,00	0,00	415,06			330,80	0,00
CELIA MARIA SILVA CAMPOS		122.06092.26-5	03/12/2018	01	01		02522
4.522,13	0,00	0,00	469,27			361,78	0,00
CESAR ALVES PEREIRA		165.39923.04-0	18/08/2022	01			05174
2.172,48	0,00	0,00	177,34			173,79	0,00

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

858000003770 991601792310 107682050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 10/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	122.93087.83-4	16/08/2021	01			03222
2.602,66 / 0,00	0,00	221,31			208,22	0,00
CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	200.81835.22-6	20/08/2020	01			03222
3.555,95 / 0,00	0,00	335,71			284,47	0,00
CLEIDE MARIA LODETE PEREIRA	126.24940.17-2	06/10/2023	01	01		05211
1.524,35 / 0,00	0,00	119,01			121,95	0,00
CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	123.32861.57-4	03/12/2018	01	01		02516
4.965,88 / 0,00	0,00	531,39			397,28	0,00
CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	164.46345.85-3	13/05/2019	01			03222
3.086,46 / 0,00	0,00	279,37			246,91	0,00
CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	165.17783.74-2	20/12/2018	01	01		04221
2.070,95 / 0,00	0,00	168,20			165,67	0,00
DAIANA SILVERIO	206.47832.80-6	23/06/2021	01			05143
2.092,35 / 0,00	0,00	170,13			167,38	0,00
DAIANI PERPETUA FACCHIN	210.27443.26-7	14/12/2018	01	01		05143
2.137,89 / 0,00	0,00	174,23			171,03	0,00
DANILO CORREA	161.21747.45-6	01/12/2018	01	01		03241
4.320,97 / 0,00	0,00	441,11			345,67	0,00
DAVID JEAN GREGORIO	203.42842.11-5	01/07/2021	01			05143
2.143,01 / 0,00	0,00	174,69			171,44	0,00
DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA	160.22180.50-4	02/10/2021	01			03222
2.925,10 / 0,00	0,00	260,01			234,00	0,00
DIEGO FERNANDO VIEIRA	160.25329.81-9	20/04/2022	01			05174
2.511,73 / 0,00	0,00	210,40			200,93	0,00
DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	206.18796.44-9	01/12/2018	01	01		03222
2.921,44 / 0,00	0,00	259,57			233,71	0,00
EDILSON ALVES DE LIMA	126.26461.17-4	17/08/2022	01			05174
2.585,60 / 0,00	0,00	219,27			206,85	0,00
ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTI	129.26880.17-2	03/12/2018	01	01		03222
2.810,54 / 0,00	0,00	246,26			224,85	0,00

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

858000003770 991601792310 107682050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 10/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	180.72462.40-2	03/12/2018	01	01		03222
3.086,46 / 0,00	0,00	279,37			246,91	0,00
ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	125.40835.42-4	01/12/2018	01	05		03241
3.614,98 / 0,00	0,00	336,85			289,20	0,00
EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	108.01871.20-1	01/12/2018	01	01		03222
2.908,34 / 0,00	0,00	257,99			232,67	0,00
EVERTON DOS SANTOS ALVES	142.74684.07-1	01/02/2021	01			03222
2.812,10 / 0,00	0,00	246,45			224,97	0,00
FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	161.40200.82-3	01/12/2021	01			05143
2.002,33 / 0,00	0,00	162,02			160,18	0,00
FABIANA TIMPURIM ZAGO	129.43429.15-7	01/09/2022	01			02239
3.037,61 / 0,00	0,00	273,51			243,01	0,00
FABIO CESAR BRANDAO	122.22870.43-9	01/12/2018	01	01		03222
3.183,34 / 0,00	0,00	290,99			254,67	0,00
FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	127.82776.15-2	03/12/2018	01	01		04221
2.070,95 / 0,00	0,00	168,20			165,68	0,00
FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	121.12935.73-0	20/01/2020	01			04110
2.518,11 / 0,00	0,00	211,17			201,45	0,00
FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	120.67376.17-0	03/12/2018	01	01		07823
2.917,04 / 0,00	0,00	259,04			233,37	0,00
FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	129.44340.14-1	03/12/2018	01	01		02235
4.852,32 / 0,00	0,00	515,50			388,19	0,00
GEORGE GOMES DA SILVA	128.01369.15-4	30/05/2023	01	01		03222
2.407,57 / 0,00	0,00	198,50			192,61	0,00
GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE	204.85792.58-8	28/01/2022	01			05211
2.180,55 / 0,00	0,00	178,06			174,44	0,00
GEOVANI FREITAS SAVAZI	190.49929.63-2	02/01/2023	01			03222
2.588,44 / 0,00	0,00	219,61			207,07	0,00
GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	155.24788.49-7	01/09/2023	01	01		02235
4.360,34 / 0,00	0,00	446,62			348,82	0,00

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

858000003770 991601792310 107682050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 10/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO		127.67639.17-4	01/12/2018	01	01		02235
5.096,71	0,00	0,00	549,71			407,74	0,00
GISLENE DOURADO DA SILVA		131.73293.85-0	28/04/2022	01			02236
5.165,51	0,00	0,00	559,34			413,25	0,00
GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA		125.02125.54-7	23/06/2021	01			05174
2.586,99	0,00	0,00	219,43			206,96	0,00
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA		129.05176.15-8	01/12/2018	01	01		03241
5.863,62	0,00	0,00	657,08			469,09	0,00
HELOISA APARECIDA DE LUCA		200.81839.16-7	23/03/2023	01			02515
4.400,29	0,00	0,00	452,21			352,02	0,00
HUGO ISSAO TIZURA		128.44136.17-8	03/12/2018	01	01		02236
5.165,51	0,00	0,00	559,34			413,25	0,00
ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO		237.88188.71-1	19/12/2018	01	01		02235
6.765,13	0,00	0,00	783,29			541,21	0,00
IVANI DE FATIMA OLIVEIRA		124.79780.52-1	03/12/2018	01	01		04221
2.070,95	0,00	0,00	168,20			165,68	0,00
IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA		123.72980.25-6	03/12/2018	01	01		03222
2.645,54	0,00	0,00	226,46			211,65	0,00
IZABEL PEREIRA BISPO		125.48784.31-4	16/09/2022	01			05143
2.092,34	0,00	0,00	170,13			167,39	0,00
JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA		209.99875.49-8	11/01/2021	01			04110
2.735,79	0,00	0,00	237,29			218,86	0,00
JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO		128.67585.41-6	08/03/2021	01			02234
3.424,71	0,00	0,00	319,96			273,98	0,00
JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS		163.26875.01-4	21/01/2021	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	0,00
JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO		162.08304.00-9	13/01/2020	01	05		03222
2.677,57	0,00	0,00	224,36			214,20	0,00
JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES		190.10925.23-7	01/12/2018	01	01		04221
2.520,39	0,00	0,00	211,44			201,63	0,00

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

858000003770 99I601792310 107682050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 10/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA		DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL				
JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	201.37665.46-0	21/02/2022	01			02515
4.400,29	0,00	0,00	452,21		352,02	0,00
JONATHAN WILLIAM DA SILVA	162.66723.47-7	24/07/2019	01			04110
2.733,06	0,00	0,00	236,96		218,64	0,00
JORGE LUIZ CAFFER	126.46662.14-0	04/05/2022	01			07823
2.063,57	0,00	0,00	167,54		165,09	0,00
JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	126.79726.15-6	17/08/2022	01			05174
3.397,98	0,00	0,00	316,75		271,84	0,00
JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	127.61072.16-4	05/01/2022	01			07823
2.326,35	0,00	0,00	191,19		186,11	0,00
JOSIANE SOARES DA SILVA	209.99875.54-4	23/10/2023	01	01		03241
1.575,76	0,00	0,00	123,63		126,06	0,00
JULIA GIOLO JORGE	238.54277.19-5	11/05/2021	01			04221
2.199,96	0,00	0,00	179,81		175,99	0,00
JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	127.65246.15-9	20/12/2018	01	01		03222
2.907,86	0,00	0,00	257,94		232,63	0,00
JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	201.37666.27-0	03/01/2022	01			02515
2.332,14	0,00	0,00	191,71		186,57	0,00
JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	207.73335.04-2	13/03/2020	01			02235
4.060,34	0,00	0,00	404,62		324,82	0,00
JULIANO RODRIGO DE FARIAS	128.88784.14-0	03/08/2021	01			07823
2.063,57	0,00	0,00	167,54		165,09	0,00
KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	206.48891.85-7	01/02/2021	01			05211
2.623,22	0,00	0,00	223,78		209,85	0,00
LAIS DOS REIS VIANA	128.97499.17-8	02/03/2020	01			04110
2.518,11	0,00	0,00	211,17		201,45	0,00
LARISSA TEODORO MOURA	127.88113.15-5	01/09/2022	01			03222
2.645,54	0,00	0,00	226,46		211,65	0,00
LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	212.92476.34-8	07/08/2019	01			02236
4.427,58	0,00	0,00	456,03		354,20	0,00

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

858000003770 991601792310 107682050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 10/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL		BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
LEANDRO PEDROSO TOME		164.53916.67-4	01/08/2022	01	05		02515
4.546,96	0,00	0,00	462,48			363,75	0,00
LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA		129.18592.17-1	03/12/2018	01	01		02521
3.565,98	0,00	0,00	336,91			285,28	0,00
LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS		206.41065.26-9	22/01/2022	01			04221
2.266,42	0,00	0,00	185,79			181,31	0,00
LUCIA HELENA CHAGAS MARINI		120.67374.24-0	03/12/2018	01	01		03222
2.204,16	0,00	0,00	180,19			176,34	0,00
LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES		125.02009.62-8	03/12/2018	01	01		04221
2.070,95	0,00	0,00	168,20			165,68	0,00
LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA		127.66974.18-2	14/01/2021	01			05211
1.890,26	0,00	0,00	151,94			151,23	0,00
MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES		127.08780.16-8	02/01/2023	01			03241
3.798,81	0,00	0,00	368,00			303,91	0,00
MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA		127.59016.16-3	18/01/2022	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,61	0,00
MARCELA TORRES FACHINI		209.74268.62-8	04/10/2022	01	04		02235
4.060,34	0,00	0,00	404,62			324,82	0,00
MARCIO EVARISTO DA SILVA		126.10957.14-0	21/12/2020	01			07823
2.540,17	0,00	0,00	213,81			203,22	0,00
MARCIO SILVA DE OLIVEIRA		126.49385.14-8	03/12/2018	01	01		03222
2.645,54	0,00	0,00	226,46			211,65	0,00
MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES		120.68511.27-6	19/08/2021	01			07823
2.356,60	0,00	0,00	193,91			188,53	0,00
MARIA ALICE DOS SANTOS		204.87685.99-1	03/08/2023	01	01		02235
4.060,34	0,00	0,00	404,62			324,82	0,00
MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO		201.42628.58-6	03/12/2018	01	01		02237
2.142,68	0,00	0,00	174,66			171,41	0,00
MARIA ELENA VIANA SALAZAR		120.68169.46-2	01/02/2019	01			02516
3.891,90	0,00	0,00	381,04			311,36	0,00

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

858000003770 991601792310 107682050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 10/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
MARIA JOSE MEIRA		124.92884.13-0	03/06/2019	01			05143
2.247,06	0,00	0,00	184,05			179,77	0,00
MARIA REGINA DA SILVA		121.00374.94-1	01/12/2018	01	01		04221
2.237,13	0,00	0,00	183,16			178,98	0,00
MARIANA DA SILVA COSTA		209.48801.34-9	01/12/2018	01	01		03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	0,00
MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA		164.23837.87-3	01/12/2018	01	05		03222
2.407,57	0,00	0,00	219,29			192,60	0,00
MARINA DE MARCHI DOS SANTOS		136.69392.09-1	05/09/2023	01	01		02238
2.744,76	0,00	0,00	238,36			219,59	0,00
MARLY APARECIDA LUIZ		126.26729.15-0	01/12/2018	01	01		05143
2.002,33	0,00	0,00	162,02			160,19	0,00
MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO		126.72747.16-6	01/12/2018	01	01		05143
2.542,33	0,00	0,00	214,07			203,39	0,00
MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA		164.86532.44-1	02/05/2023	01			03222
2.407,57	0,00	0,00	198,50			192,60	0,00
MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE		136.41518.22-8	12/03/2020	01			02235
5.413,79	0,00	0,00	594,10			433,11	0,00
NEMUEL CAMPANARI		209.51866.25-1	27/06/2022	01			02235
4.830,71	0,00	0,00	512,47			386,45	0,00
PATRICIA MANTUANI		207.87144.08-2	10/05/2023	01			04221
1.890,26	0,00	0,00	151,94			151,22	0,00
PAULO SERGIO DA SILVA		209.48803.26-0	01/03/2019	01			03222
2.962,57	0,00	0,00	264,50			237,00	0,00
POLYANA HELY DIAS		165.97405.44-8	26/05/2023	01	01		02235
4.265,34	0,00	0,00	433,32			341,22	0,00
PRISCILA VENTURA PIRES		126.95082.17-9	25/04/2019	01			03222
2.577,57	0,00	0,00	218,30			206,21	0,00
RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES		127.14441.14-0	07/07/2022	01	05		02235
4.951,40	0,00	0,00	519,10			396,12	0,00

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

858000003770 991601792310 107682050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 10/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
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
3.011,87	0,00	0,00	270,42			240,95	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
4.177,57	0,00	0,00	421,03			334,21	0,00
ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS		126.45481.15-0	01/12/2018	01	01		04221
1.890,26	0,00	0,00	151,94			151,23	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
SIRLENE DA SILVA FERREIRA		127.30314.18-2	01/02/2021	01			03222
2.869,82	0,00	0,00	253,37			229,59	0,00
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO		201.67056.14-4	01/12/2018	01	01		03241
5.224,86	0,00	0,00	567,65			417,98	0,00
SOLANGE PAULINA LORENA		124.50535.25-1	01/12/2018	01	01		04221
1.890,26	0,00	0,00	151,94			151,23	0,00
SUELY MIDORI HANDA		122.76152.45-3	03/12/2018	01	01		03222
2.645,54	0,00	0,00	226,46			211,65	0,00

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

858000003770 991601792310 107682050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 10/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
TAMARA CRISTINA OSHIRO	165.37969.04-3	10/04/2019	01				03222
2.645,54	0,00	0,00	226,46			211,64	0,00
TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	121.91234.31-5	01/12/2018	01	01			04221
1.890,26	0,00	0,00	151,94			151,23	0,00
THIAGO APARECIDO FERREIRA	203.54041.33-3	13/01/2020	01	05			03222
2.537,53	0,00	0,00	208,57			203,00	0,00
VALERIA APARECIDA LOPES	125.54112.15-2	02/07/2021	01				05143
1.828,35	0,00	0,00	146,37			146,27	0,00
VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	204.89208.50-3	18/03/2022	01				02235
5.283,96	0,00	0,00	575,93			422,71	0,00
VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	134.23295.89-8	01/12/2018	01	01			03222
2.921,59	0,00	0,00	259,58			233,73	0,00
VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	165.99755.43-8	01/12/2018	01	01			03222
3.209,82	0,00	0,00	294,17			256,78	0,00
VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	127.98464.89-9	03/12/2018	01	01			02235
4.852,32	0,00	0,00	515,50			388,19	0,00
VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	127.17644.18-2	01/12/2018	01	01			04221
2.079,29	0,00	0,00	168,95			166,35	0,00
WANESA LAURENTINO ALVES	201.67057.82-5	03/12/2018	01	01			04221
2.070,95	0,00	0,00	168,20			165,67	0,00
ANDRESSA CRISTINA ALVES	127.80758.14-9	25/03/2022	04		01/10/2023	T1	02235
2.827,84	212,09	212,09	264,23			243,20	0,00
ANDRESSA CRISTINA ALVES	127.80758.14-9	25/03/2022	04		31/10/2023	T2	02235

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR				
478.244,93	8.862,44	8.862,44	45.628,38	37.799,16	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000003770 991601792310 107682050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: Gh6UoN6H0Aa0000-0 Nº ARQUIVO: IxJyydVAm290000-0
COMP: 10/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	152	468.091,80	1.357,78	471.444,01	8.650,35
04	1	2.827,84	212,09	2.827,84	212,09
TOTAIS:	153	470.919,64	1.569,87	474.271,85	8.862,44

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858000003770 991601792310 107682050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: Gh6UoN6H0Aa0000-0 Nº ARQUIVO: IxJyydVAm290000-0
COMP: 10/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	470.919,64
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	1.569,87
QUANTIDADE TRABALHADORES	151

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/11/2023

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
37.799,16	0,00	0,00	0,00	37.799,16

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Nº DE CONTROLE: Gh6UoN6H0Aa0000-0 Nº ARQUIVO: IxJyydVAm290000-0
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
COMP: 10/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	32.839,36	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	45.628,38
SALÁRIO FAMÍLIA:	0,00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0,00
SALÁRIO MATERNIDADE:	12.789,02	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0,00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PJ:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PF:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0,00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0,00

COMPENSAÇÃO
PERÍODO INICIAL: PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0,00
VALOR ABATIDO: 0,00 VALOR A COMPENSAR: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
VALOR INFORMADO: 0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS:	0,00	20 ANOS:	0,00	25 ANOS:	4.060,34
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	1

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	2	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:	1	P2:	3	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:	1	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	4	Z6:	0	Z6:	0						

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85800000377-0	99160179231-0
	10768205084-2	53494610009-4
Data do pagamento		07/11/2023
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0009-60
COMPETENCIA		10/2023
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/11/2023
VALOR DEPOSITO		37.799,16
Valor Total		37.799,16

DOCUMENTO: 110721
AUTENTICACAO SISBB: C.DA7.1EE.581.B55.548

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
169

Código de Verificação de Autenticidade
YH625Q4B9

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/10/2023 às 16:43:53

Chave de Acesso
19695313QWF8XDGSZM64ZO0XFG8X04AW

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

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		**GARCA 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	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**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 01/10/23 A 31/10/23 - Termo de Colaboração 015/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	3.400,00	R$ 3.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.06**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM,INCLUSIVE SERVIçOS AUXILIARES.	**2,00%**	**0000040000006**	**8650001**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.400,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.400,00**	**R$ 68,00**	**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$ 3.400,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

Recebimento via deposito bancario

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **169** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YH625Q4B9**

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

MÉDIA COMPLEXIDADE

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
170

Código de Verificação de Autenticidade
6DY0CNXAI

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/10/2023 às 16:45:38

Chave de Acesso
19695326YVHPVK80UQGDP21E43GUBYDU

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

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		**GARCA 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	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
113,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA GARÇA - NO PERÍODO DE 01/10/23 A 31/10/23 - Termo de Colaboração 015/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	17,00	R$ 1.921,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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	Desconto Condicionado
R$ 1.921,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.921,00**	**R$ 38,42**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.921,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

pagamento via deposito bancario

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **170** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6DY0CNXAI**

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

Amanda Scandelle Deodato
Enfermeira
COREN-SP 553.175

CORRIDA EXTRA DO MÊS OUTUBRO 2023 UPA

DIA 01/10/2023

MANOEL DE CARVALHO JUNIOR

CARMEZITA LARA SEABRA

EDILSON FERREIRA DOS SANTOS

DIA 02/10/2023

LUCIANA MIGUEL SOARES 00H28

LUCIANA MIGUEL SOARES 01H23

JOAO RICARDO DONELLA

RENATO ALVES

BENEDITA MARIA DO CARMO

JUSCELINO CORDEIRO AZEVEDO

DIA 03/10/2023

LARA BATISTA PEREIRA NOVAIS

ROSELI ALVES DE LIMA

DIA 04/10/2023

CRISTIAN RICARDO SOARES

JOAO VICTOR FERREIRA

CLEUZA ALVES DE SOUZA

NILDA SCARECELLA CORACINE

CRISTIAN RICARDO SOARES

DIA 05/10/2023

MAXIMINA MANOEL IBANES

ELZA FIORENTE DOS SANTOS

JOAO BATISTA PEREIRA

IZAIAS TEXTO ROZA

CARLOS ALBERTO CAMILO JUNIOR

RAFAEL ZERBINATI SOUZA

DIA 06/10/2023

SOLANGE COSTA

ERICA LUIZA TRINDADE 21H31

ERICA LUIZA TRINDADE 23H19

DIA 07/10/2023

MARCIO VERISSIMO DOS SANTOS

ALAN LEITE TORRES

DIA 08/10/2023

MARIA DE JESUS SILVA

VALDIR FERNADES RODRIGUES

VALDECIR MIGUEL

DIA 09/10/2023

HELENA CRISTINA DA SILVA COSTA

DIA 10/10/2023

ALICE GABRIELY CORREIA DE OLIVEIRA

MARIA COSME DE LIMA FURTADO

REGINA LUIZA DIAS MARTINS

MARIA DE LOUDES CARVALHO

DIA 11/10/2023

OLIVIA BASSETO DA SILVA

MANOEL MESSIAS RUAS

DIA 12/10/2023

ANA PAULA DUNGUE

JUAN ROYA

MARIA BEATRIZ SOSSOLATTI

DIA 13/10/2023

ROBERVAL DA SILVA TREVISAN

MARIA APARECIDA F.DE ALMEIDA

RITA DE CASSIA DA SILVA GOMES

ROBERVAL DA SILVA TREVISAN

DIA 14/10/2023

CARLOS DELGADO

MARIA APARECIDA INACIO

GILBERTO VITORIO DOS SANTOS

CLAUDIA JACOB SANTOS

MAURO PEIXOTO

DIA 15/10/2023

EVERTON FELIPE DA SILVA DUARTE

RIVELINO SANTOS DE JESUS

PAULO CEZAR PEREIRA DA SILVA

ANA RITA SILVA DE MEDEIROS

FERNANDO PEREIRA PENA

DIA 16/10/2023

PAULO CEZAR PEREIRA

SILVANA ELENA FRABETTI

MARIELLY ROSA JORGE

DIA 17/10/2023

VANESSA CRISTINA BOSINI RAMOS

RAFAELA RIBEIRO VIANA ALVES

DIA 19/10/2023

APARECIDO ALVES DE OLIVEIRA

BENEDITO MACIEL

APARECIDA DA SILVA

EMILENE BRANCO ALVES PEREIRA

DIA 20/10/2023

VALDECY EUGENIO

RAFAEL ZERBINATI SOUZA

CLAUDIONOR JATOBA PEREIRA

DIA 21/10/2023

LIVIA FERNANDA TELES DA SILVA

SERGIO ALVES

LUIZ ROBERTO CANUTO

ANA CAROLINA THEODORO DA CRUZ

DIA 22/10/2023

LUIZA SOARES DA SILVA

APARECIDO AURELIO DA SILVA

ROSELI SILVESTRINI 13H05

GISELE DE OLIVEIRA BELOTI

ROSELI SILVESTRINI 18H45

NADIR DE ANDRADE DOURADO

DIA 23/10/2023

LARISSA FERNANDA PAULINO

DIA 24/10/2023

NILTON JUNZI MATSUMOTO

MARCOS TERTO DA SILVA

EDITHDE SOUZA SCANTAMBURLO

ANDREIA MARIA SOARES DA SILVA

DIA 25/10/2023

JOAQUIM FARIA CANDIDO FILHO

MAURICIO DA SILVA LIMA

LUIZ HENRIQUE GOMES DE SÁ

CLEBERSON HENRIQUE ROCHA PEREIRA

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
172

Código de Verificação de Autenticidade
SGCA5FLF0

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/10/2023 às 18:03:51

Chave de Acesso
19696121RPA0960DBVPSGFDR2YZ8ZB5J

Criada em substituição à NFS-e 168

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

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		**GARCA 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	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA NO PERIODO DE 01/10/2023 ate 31/10/2023- Termo de Colaboração 015/2018- Orgão Prefeitura Municipal de Garça	7.000,00	R$ 7.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.06**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM,INCLUSIVE SERVIçOS AUXILIARES.	**2,00%**	**0000040000006**	**8650001**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.000,00**	**R$ 140,00**	**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$ 7.000,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

Pagamento via deposito bancario

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **172** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SGCA5FLF0**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.05
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$ 12.321,00
DEBITO EM: 07/11/2023
==========
DOCUMENTO: 110722
AUTENTICACAO SISBB: 8.3D0.2BD.377.759.CA7

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
72

Código de Verificação de Autenticidade
4UVAH4GLA

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/11/2023 às 13:02:02

Chave de Acesso
1968543UFZH28JVT1Y7EZDI47IBJMNEB

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/11/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
41.489.305/0001-96		**002283121**	**000110272**	NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua ROSARIO MARTINO, 193	**CASA**	**GARÇA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-076	**Garça-SP**	**(14)34064214**	**natallicruz2008@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de Serviços de Coordenadora Assistencial no período de 01/10/2023 a 31/10/2023, Termo de de Colaboração 015/2018 - ORGAO: Prefeitura Municipal de Garça	7.000,00	R$ 7.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003. **17.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
DATILOGRAFIA,DIGITAçãO,ESTENOGRAFIA,EXPEDIENTE,SECRETARIA EM GERAL,RESPOSTA	**2,17%**	**0000170000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.000,00**	**R$ 151,90**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 7.000,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **72** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4UVAH4GLA**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.05
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: 07/11/2023

==========

DOCUMENTO: 110723
AUTENTICACAO SISBB: E.540.CCD.1AA.6C1.252

NFSe

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

000330

Chave de Acesso da NFS-e
35416042240933371000140000000000000423111888135198

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
4	07/11/2023	07/11/2023 16:33:26
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
5	900	07/11/2023 16:33:26

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
40.933.371/0001-40	-	(16) 3374-8438

Nome / Nome Empresarial
ANDERSON CARRIJO DA COSTA 33368089870

E-mail
CARRIJOCOSTA@UOL.COM.BR

Endereço	Município	CEP
CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, 156	Promissão - SP	16370-000

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.349.461/0009-60	-	-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6	Garça - SP	17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.02.02 - Expediente, secretaria em geral, apoio e infra-estrutura ...	-	Garça - SP	-

Descrição do Serviço
Prestação de Serviços de Comprador no periodo de 01/10/2023 à 31/10/2023 Termo de Colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

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

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

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

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.05
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI
CONTA: 36.515-7

FAVORECIDO: ANDERSON CARRIJO DA COSTA 333680898
CPF/CNPJ: 40.933.371/0001-40
VALOR: R$ 4.000,00
DEBITO EM: 07/11/2023
==========
DOCUMENTO: 110724
AUTENTICACAO SISBB: 5.F11.4D6.9B1.7EB.021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.05
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: 07/11/2023

==========

DOCUMENTO: 110725
AUTENTICACAO SISBB: 7.957.2EB.FB6.E0F.82F

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Complemento de cálculo:	Comp 10/2023 - Data pagto 08/11/2023 - Lançamento				
Empregados					
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	233759670	174.580.258-40	96105-1	2.884,40
7037	ADRIANE JACOMINI	50.266.542-7	476.103.868-39	97304-1	556,26
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIC	40101045-4	328.183.728-01	90600-x	2.884,40
4094	ALESSANDRA DE MORAES	247732316	361.174.538-33	93915-3	182,47
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	426648924	311.981.278-13	89385-4	201,91
5199	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	473219530	385.608.308-12	30848-X	187,50
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	42.019.707-2	224.884.178-74	11772-2	2.884,40
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	46771969 X	400.005.588-77	86764-0	467,15
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	40861834-6	358.250.098-50	26565-9	450,10
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	382878231	489.500.668-90	30419-0	312,00
7057	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	40138805	326.325.568-13	34730-2	397,35
2498	ANA PAULA DA SILVA	349793840	050.617.009-88	86758-6	278,44
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	252655527	341.514.048-21	86756-X	467,15
2779	ANA VALERIA FAVERO	253314951	278.933.608-36	30466-2	195,04
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	349800984	312.759.068-77	86753-5	202,74
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	19337153	087.690.988-83	86752-7	467,15
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	44589177-4	324.212.558-48	29261-3	312,00
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	189141852	063.011.598-29	86747-0	3.205,95
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA	256249830	058.506.528-41	86746-2	175,52
2803	ARILSON JOSE DESSIA	230140695	145.734.708-32	8646-0	2.609,20
8238	BARBARA DA SILVA PESSOA	36710147	417.351.078-08	25368-5	467,15
4100	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTI	420191859	349.697.238-69	93920-x	450,10
7161	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	49808106-0	463.416.918-58	27519-0	311,20
2657	BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMOS	421286544	346.916.548-36	86742-X	450,10
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	348766889	302.766.818-86	87154-0	312,00
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	414818830	360.766.508-77	97296-7	2.884,40
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	22064921	125.050.518-60	86738-1	434,90
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	20.559.053-6	141.315.398-45	33534-7	810,50
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	40101099-5	338.003.888-12	93888-2	2.884,40
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANC	19423535	130.881.618-90	86736-5	426,03
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	237860296	170.732.468-98	30498-0	3.205,95
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	355049831	277.630.598-26	29318-0	202,74
5073	DAIANA SILVERIO	402400859	361.248.888-07	93951-x	175,52
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	363444038	346.176.328-40	86734-9	175,52
2515	DANILO CORREA	400746335	336.502.058-66	86732-2	312,00
5093	DAVID JEAN GREGORIO	42.892.325-2	374.711.678-74	33499-5	175,52
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	47.951.832-4	390.398.498-11	33634-3	2.884,40
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	490086974	409.111.748-18	96088-8	187,50
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	407538811	343.535.408-90	30382-8	2.884,40
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	402949523	222.226.928-81	86719-5	3.205,95
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	152558883	585.686.201-59	86717-9	3.205,95
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	304210092	264.442.998-61	86714-4	312,00
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	16266463	045.217.288-80	86711-X	2.884,40
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	529010811	465.931.438-39	93916-1	2.884,40
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	29.781.140-X	342.315.208-79	27296-5	195,04
2664	FABIO CESAR BRANDAO	235030673	147.217.738-03	86707-1	2.884,40
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PO	253319742	289.460.198-08	86705-5	202,74
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILI	16557953	092.666.898-66	89384-6	252,91
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	588151166	486.000.388-80	96081-0	182,47
7146	GEOVANI FREITAS SAVAZI	49364723-5	429.209.768-26	27286-8	2.884,40
7907	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	53088066	481.659.038-29	6936-1	90,02
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	402401281	304.345.598-30	107904-2	450,10
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	42765625-4	325.656.278-74	96077-2	467,15
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	34.170.881-1	272.729.368-27	93953-6	187,50
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	481903598	393.257.048-03	86700-4	312,00
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	40393578-7	327.325.488-20	35770-7	464,09
2544	HUGO ISSAO TIZURA	41838521X	229.695.808-70	86697-0	467,15
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	407658956	456.012.718-28	86693-8	450,10
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	112615053	159.344.668-36	86691-1	202,74
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	217350835	127.512.938-24	86887-6	3.205,95
7079	IZABEL PEREIRA BISPO	183447748	092.975.248-18	86687-3	175,52
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	407035424	323.198.098-48	93905-6	263,10
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	40.880.810-X	433.331.208-60	96072-1	355,62
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	55.024.273-9	490.498.478-11	93912-9	2.884,40
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	42523762-X	366.880.858-95	89383-8	2.884,40
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	34979510-1	404.857.008-08	96071-3	464,09
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	411017664	418.270.768-01	28551-x	306,65
6153	JORGE LUIZ CAFFER	30594848-9	321.257.748-79	97295-9	201,91
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	43.029.519-4	333.138.538-70	8771-8	201,91
4909	JULIA GIOLO JORGE	402268301	444.387.048-20	33279-8	182,47
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	338148929	299.013.648-76	86886-8	2.884,40
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	34.623.297-1	317.019.408-92	29074-2	232,05
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	45222560-7	369.064.978-12	90589-5	450,10
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	40.785.406-X	325.138.548-88	96068-3	201,91
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	479389743	405.637.498-81	96066-7	182,47

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
3003	LAIS DOS REIS VIANA	349783445	351.039.108-02	90588-7	252,91
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	409970840	426.285.098-65	18973-1	467,15
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	44910933-8	397.543.588-77	33588-6	464,09
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	490430211	402.364.068-92	86672-5	356,53
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SAI	412963668	393.340.338-35	96060-8	182,47
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	183465131	191.034.568-70	86668-7	1.094,65
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGU	253530490	274.192.978-51	86665-2	202,74
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	330767896	296.981.418-80	96059-4	182,47
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUI	25337530-7	287.862.698-28	32413-2	2.884,40
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	32719945-3	306.679.648-51	96056-X	2.884,40
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	253317101	278.051.628-32	93900-5	201,91
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	254460616	267.894.398-46	86655-5	3.205,95
5208	MARCOS ANTONIO LANZI FERNAND	23.013.775-1	130.122.268-26	301523-8	201,91
7888	MARIA ALICE DOS SANTOS	36647254	430.024.498-73	28345-2	174,04
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	298165806	347.389.788-45	86654-7	210,79
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	186799305	084.928.028-12	86648-2	397,35
2793	MARIA JOSE MEIRA	267989982	170.596.008-17	30529-4	195,04
2674	MARIA REGINA DA SILVA	253326941	082.239.658-01	86882-5	182,47
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	330767276	269.059.798-56	86647-4	2.884,40
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	481932070	415.151.788-03	86646-6	2.884,40
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	48735468	418.923.618-76	18227-3	278,34
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	327191508	262.757.998-38	86881-7	195,04
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	253256525	333.439.918-48	86641-5	175,52
7010	NEMUEL CAMPANARI	34.561.669-8	336.308.858-29	17090-9	450,10
7776	PATRICIA MANTUANI	49091007-5	415.039.498-93	36033-3	182,47
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	282165800	204.053.708-22	106246-8	2.115,23
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	325919793	286.860.588-50	30417-4	2.884,40
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	25659919-1	283.633.948-90	108180-2	450,10
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	229220289	140.583.188-05	86622-9	3.205,95
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	303865635	294.131.818-61	86621-0	622,40
2594	RINALDO JORGE DE MELO	19340316X	113.085.588-05	110465-9	2.884,40
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	401012633	306.192.188-51	86615-6	4.395,75
2688	ROSANA GOMES FELIX	253436102	263.766.118-69	86613-X	2.884,40
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	400899279	292.423.788-28	86610-5	182,47
2605	ROSELY VASCO	236043596	132.934.408-19	86608-3	175,52
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEI	25059415-8	145.679.148-64	80231-X	397,35
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	299041992	258.274.508-12	93919-6	2.884,40
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	401010697	361.506.638-33	86599-0	312,00
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	299841777	190.910.068-46	86598-2	182,47
2639	SUELY MIDORI HANDA	203618324	130.895.098-57	86597-4	3.205,95
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	47977648-9	392.664.038-30	30438-7	3.205,95
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	19991321	067.977.968-06	86595-8	182,47
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	350975309	358.227.538-84	190214-8	2.884,40
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	25.331.813-0	289.413.338-30	93954-4	175,52
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	47160.835-X	376.151.978-80	96045-4	450,10
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	5011390804	337.244.818-96	86590-7	2.884,40
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	349800935	395.994.458-64	86589-3	2.884,40
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	254786777	284.764.448-26	86587-7	182,47
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	253434713	302.584.408-64	86585-0	202,74

Empregados: 124 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 136.844,70

(cento e trinta e seis mil oitocentos e quarenta e quatro reais e setenta centavos)

GARCA, 08/11/2023 Responsável:

Empresa: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Complementar
Competência: 10/2023
Complemento de cálculo: Todos
Emissão: 08/11/2023
Horas: 17:31:15

000335

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Complemento de cálculo:	Comp 10/2023 - Data pagto 08/11/2023 - Lançamento			
Empregados				
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUI	48756502	365.466.708-28	729,30
7840	ARYELTON MIRANDA RIBEIRO	48974082	374.263.508-51	576,88
7047	CESAR ALVES PEREIRA	46281303-4	385.294.788-00	187,50
8239	CLEIDE MARIA LODETE PEREIRA	27778459	213.726.618-08	182,47
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	40347203-9	319.119.348-05	187,50
7068	FABIANA TIMPURIM ZAGO	402947897	335.106.598-13	311,20
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	40101121	339.489.538-21	2.884,40
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	45140242	321.930.368-45	187,50
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	40294750	349.712.228-98	312,00
7058	LARISSA TEODORO MOURA	40703605-2	321.907.428-62	3.205,95
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	34561952-3	303.206.928-92	312,00
7084	MARCELA TORRES FACHINI	49.834.255-4	498.509.458-77	450,10
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR/	44783591-9	452.753.938-81	3.461,28
7795	POLYANA HELY DIAS	53380757	464.409.968-60	450,10
7847	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PA	40932151	426.755.778-04	182,47
7839	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	42664244-2	232.428.728-51	1.788,33
	Empregados: 16 Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	15.408,98

(quinze mil e quatrocentos e oito reais e noventa e oito centavos)

GARCA, 08/11/2023 Responsável: _____

EXTRATO MENSAL

Comp 10/2023 - Data pagto 08/11/2023 - Lançamento

Empr.: 5714 ADRIANA MARIA DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 174.580.258-40 — Adm: 16/02/2022
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 145 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 2.884,40 2.884,40 P

ID:	0	Proventos:	2.884,40	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.884,40
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Empr.: 7037 ADRIANE JACOMINI — Situação: Trabalhando — CPF: 476.103.868-39 — Adm: 02/08/2022
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 131 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL — C.B.O: 223905 — Filial: 1 — Salário: 4.957,73

268 REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C 556,26 556,26 P

ID:	0	Proventos:	556,26	Descontos:	0,00	Informativa:	44,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	556,26
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	556,26	Valor FGTS:	44,50	Base IRRF:	0,00

Empr.: 2789 ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ — Situação: Trabalhando — CPF: 328.183.728-01 — Adm: 20/05/2019
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 2.884,40 2.884,40 P

ID:	1	Proventos:	2.884,40	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.884,40
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/10/2023 a 15/10/2023

Empr.: 4094 ALESSANDRA DE MORAES — Situação: Trabalhando — CPF: 361.174.538-33 — Adm: 01/02/2021
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA — C.B.O: 521130 — Filial: 1 — Salário: 1.626,26

268 REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C 182,47 182,47 P

ID:	3	Proventos:	182,47	Descontos:	0,00	Informativa:	14,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	182,47
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	182,47	Valor FGTS:	14,59	Base IRRF:	0,00

Empr.: 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

268 REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C 201,91 201,91 P

ID:	0	Proventos:	201,91	Descontos:	0,00	Informativa:	16,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	201,91
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	201,91	Valor FGTS:	16,16	Base IRRF:	0,00

Empr.: 5199 ALINE CRISTINA STENDER GOMES — Situação: Trabalhando — CPF: 385.608.308-12 — Adm: 24/08/2021
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 964 INSPETOR INTERNO — C.B.O: 517415 — Filial: 1 — Salário: 1.671,14

268 REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C 187,50 187,50 P

ID:	1	Proventos:	187,50	Descontos:	0,00	Informativa:	15,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	187,50
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	187,50	Valor FGTS:	15,00	Base IRRF:	0,00

EXTRATO MENSAL

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 2.884,40 2.884,40 P

ID: 1 Proventos: 2.884,40 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.884,40
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
oença período igual ou inferior a 15 dias: 08/10/2023 a 09/10/2023

---

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

268 REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C 467,15 467,15 P

ID: 0 Proventos: 467,15 Descontos: 0,00 Informativa: 37,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 467,15
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 467,15 Valor FGTS: 37,37 Base IRRF: 0,00

---

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 450,10 450,10 P

ID: 0 Proventos: 450,10 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 450,10
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

---

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

268 REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C 729,30 729,30 P

ID: 1 Proventos: 729,30 Descontos: 0,00 Informativa: 58,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 729,30
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 729,30 Valor FGTS: 58,34 Base IRRF: 0,00

---

mpr.: 4770 ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI | Situação: Licença maternidade | CPF: 489.500.668-90 | Adm: 03/05/2021
ínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 127 | Horas Mês: 200,00
argo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA | C.B.O: 324115 | Filial: 1 | Salário: 2.780,75

268 REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C 312,00 312,00 P

D: 0 Proventos: 312,00 Descontos: 0,00 Informativa: 24,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 312,00
F: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 312,00 Valor FGTS: 24,96 Base IRRF: 0,00
icença maternidade: 10/08/2023 a 07/12/2023

---

mpr.: 7057 ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA | Situação: Trabalhando | CPF: 326.325.568-13 | Adm: 01/09/2022
ínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 130 | Horas Mês: 150,00
argo: 61 ASSIST. SOCIAL | C.B.O: 251605 | Filial: 1 | Salário: 3.541,44

268 REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C 397,35 397,35 P

D: 2 Proventos: 397,35 Descontos: 0,00 Informativa: 31,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 397,35
F: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 397,35 Valor FGTS: 31,79 Base IRRF: 0,00

EXTRATO MENSAL

Empr.: 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

268 REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C 278,44 278,44 P

IID: 3 Proventos: 278,44 Descontos: 0,00 Informativa: 22,28 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 278,44
NF: 3 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 278,44 Valor FGTS: 22,28 Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 03/10/2023 - 22/10/2023

Empr.: 2499 ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES | Situação: Trabalhando | CPF: 341.514.048-21 | 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

268 REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C 467,15 467,15 P

IID: 2 Proventos: 467,15 Descontos: 0,00 Informativa: 37,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 467,15
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 467,15 Valor FGTS: 37,37 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2779 ANA VALERIA FAVERO | Situação: Trabalhando | CPF: 278.933.608-36 | Adm: 08/05/2019
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 129 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS | C.B.O: 514320 | Filial: 1 | Salário: 1.738,33

268 REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C 195,04 195,04 P

IID: 1 Proventos: 195,04 Descontos: 0,00 Informativa: 15,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 195,04
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 195,04 Valor FGTS: 15,60 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2627 ANDRE BONADIO CHAGAS | Situação: Trabalhando | CPF: 312.759.068-77 | Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 129 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA | C.B.O: 422105 | Filial: 1 | Salário: 1.806,95

268 REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C 202,74 202,74 P

IID: 1 Proventos: 202,74 Descontos: 0,00 Informativa: 16,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 202,74
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 202,74 Valor FGTS: 16,22 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2501 ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO | Situação: Trabalhando | CPF: 087.690.988-83 | Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 131 | Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA | C.B.O: 223605 | Filial: 1 | Salário: 4.163,58

268 REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C 467,15 467,15 P

ID: 2 Proventos: 467,15 Descontos: 0,00 Informativa: 37,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 467,15
IF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 467,15 Valor FGTS: 37,37 Base IRRF: 0,00

---

mpr.: 5685 ANDRE MARTINELLI FERREIRA | Situação: Trabalhando | CPF: 324.212.558-48 | Adm: 03/02/2022
inculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 127 | Horas Mês: 120,00
argo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA | C.B.O: 324115 | Filial: 1 | Salário: 2.780,75

268 REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C 312,00 312,00 P

D: 2 Proventos: 312,00 Descontos: 0,00 Informativa: 24,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 312,00
F: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 312,00 Valor FGTS: 24,96 Base IRRF: 0,00

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2643 ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO | Situação: Trabalhando | CPF: 063.011.598-29 | Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 128 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 2.381,54

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	3.205,95	3.205,95 P

ID: 0 Proventos: 3.205,95 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.205,95
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/10/2023 a 27/10/2023
FERIAS DE 02/10/2023 - 16/10/2023

Empr.: 2656 APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA | Situação: Trabalhando | CPF: 058.506.528-41 | Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 146 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS | C.B.O: 514320 | Filial: 1 | Salário: 1.564,35

268	REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C	175,52	175,52 P

ID: 0 Proventos: 175,52 Descontos: 0,00 Informativa: 14,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 175,52
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 175,52 Valor FGTS: 14,04 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2803 ARILSON JOSE DESSIA | Situação: Trabalhando | CPF: 145.734.708-32 | Adm: 19/06/2019
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 146 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) | C.B.O: 223505 | Filial: 1 | Salário: 3.796,34

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	2.609,20	2.609,20 P

ID: 0 Proventos: 2.609,20 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.609,20
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 7840 ARYELTON MIRANDA RIBEIRO | Situação: Trabalhando | CPF: 374.263.508-51 | Adm: 05/07/2023
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 146 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 2.143,57

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	576,88	576,88 P

ID: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 8238 BARBARA DA SILVA PESSOA | Situação: Trabalhando | CPF: 417.351.078-08 | Adm: 16/10/2023
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 126 | Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA | C.B.O: 223605 | Filial: 1 | Salário: 4.163,58

268	REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C	467,15	467,15 P

ID: 0 Proventos: 467,15 Descontos: 0,00 Informativa: 37,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 467,15
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 467,15 Valor FGTS: 37,37 Base IRRF: 0,00

Empr.: 4100 BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO | Situação: Trabalhando | CPF: 349.697.238-69 | Adm: 01/02/2021
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 146 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) | C.B.O: 223505 | Filial: 1 | Salário: 3.796,34

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	450,10	450,10 P

ID: 1 Proventos: 450,10 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 450,10
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7161 BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI | Situação: Trabalhando | CPF: 463.416.918-58 | Adm: 17/02/2023
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 130 | Horas Mês: 100,00
Cargo: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL | C.B.O: 223905 | Filial: 1 | Salário: 2.773,60

268 REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C 311,20 311,20 P

ID: 0 Proventos: 311,20 Descontos: 0,00 Informativa: 24,90 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 311,20
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 311,20 Valor FGTS: 24,90 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2657 BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMOS | Situação: Trabalhando | CPF: 346.916.548-36 | 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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 450,10 450,10 P

ID: 3 Proventos: 450,10 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 450,10
NF: 3 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 30/10/2023 a 30/10/2023
FERIAS DE 04/09/2023 - 03/10/2023

Empr.: 2731 CARLOS ALEXANDRE VIDO | Situação: Trabalhando | CPF: 302.766.818-86 | Adm: 25/02/2019
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

268 REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C 312,00 312,00 P

ID: 0 Proventos: 312,00 Descontos: 0,00 Informativa: 24,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 312,00
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 312,00 Valor FGTS: 24,96 Base IRRF: 0,00

Empr.: 6157 CAROLINE APARECIDA VISMARA | Situação: Trabalhando | 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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 2.884,40 2.884,40 P

ID: 3 Proventos: 2.884,40 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.884,40
NF: 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

Empr.: 2512 CELIA MARIA SILVA CAMPOS | Situação: Trabalhando | CPF: 125.050.518-60 | Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 103 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 641 ANALISTA CONTABIL | C.B.O: 252210 | Filial: 1 | Salário: 3.876,11

268 REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C 434,90 434,90 P

ID: 0 Proventos: 434,90 Descontos: 0,00 Informativa: 34,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 434,90
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 434,90 Valor FGTS: 34,79 Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 16/10/2023 - 30/10/2023

Empr.: 7047 CESAR ALVES PEREIRA | Situação: Trabalhando | CPF: 385.294.788-00 | Adm: 18/08/2022
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 146 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 964 INSPETOR INTERNO | C.B.O: 517415 | Filial: 1 | Salário: 1.671,14

268 REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C 187,50 187,50 P

ID: 1 Proventos: 187,50 Descontos: 0,00 Informativa: 15,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 187,50
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 187,50 Valor FGTS: 15,00 Base IRRF: 0,00

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5187 CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO — Situação: Trabalhando — CPF: 141.315.398-45 — Adm: 16/08/2021
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM — C.B.O: 322230 — Filial: 1 — Salário: 1.781,08

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	810,50	810,50 P

ND: 0 Proventos: 810,50 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 810,50
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/10/2023 a 21/10/2023

Empr.: 3711 CLAUDINEI MARTINS PEREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 338.003.888-12 — Adm: 20/08/2020
Vínculo: Celetista prazo determinado — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	2.884,40	2.884,40 P

ND: 0 Proventos: 2.884,40 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.884,40
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/10/2023 a 06/10/2023

Empr.: 8239 CLEIDE MARIA LODETE PEREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 213.726.618-08 — Adm: 06/10/2023
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA — C.B.O: 521130 — Filial: 1 — Salário: 1.626,26

268	REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C	182,47	182,47 P

ND: 0 Proventos: 182,47 Descontos: 0,00 Informativa: 14,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 182,47
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 182,47 Valor FGTS: 14,60 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2659 CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO — Situação: Trabalhando — CPF: 130.881.618-90 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 150,00
Cargo: 61 ASSIST. SOCIAL — C.B.O: 251605 — Filial: 1 — Salário: 3.797,08

268	REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C	426,03	426,03 P

ID: 0 Proventos: 426,03 Descontos: 0,00 Informativa: 34,08 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 426,03
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 426,03 Valor FGTS: 34,08 Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 09/10/2023 - 28/10/2023

Empr.: 2784 CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA — Situação: Trabalhando — CPF: 170.732.468-98 — Adm: 13/05/2019
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 130 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.381,54

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	3.205,95	3.205,95 P

D: 1 Proventos: 3.205,95 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.205,95
F: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
ERIAS DE 16/10/2023 - 30/10/2023

---

mpr.: 2608 CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTC — Situação: Trabalhando — CPF: 277.630.598-26 — Adm: 20/12/2018
inculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 128 — Horas Mês: 200,00
argo: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.806,95

268	REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C	202,74	202,74 P

D: 1 Proventos: 202,74 Descontos: 0,00 Informativa: 16,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 202,74
F: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 202,74 Valor FGTS: 16,22 Base IRRF: 0,00

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5073 DAIANA SILVERIO — Situação: Trabalhando — CPF: 361.248.888-07 — Adm: 23/06/2021
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.564,35

268	REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C	175,52	175,52 P	

IND: 1 Proventos: 175,52 Descontos: 0,00 Informativa: 14,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 175,52
INF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 175,52 Valor FGTS: 14,04 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2514 DAIANI PERPETUA FACCHIN — Situação: Trabalhando — CPF: 346.176.328-40 — Adm: 14/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.564,35

268	REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C	175,52	175,52 P	

IND: 0 Proventos: 175,52 Descontos: 0,00 Informativa: 14,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 175,52
INF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 175,52 Valor FGTS: 14,04 Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 04/09/2023 - 03/10/2023

Empr.: 2515 DANILO CORREA — Situação: Trabalhando — CPF: 336.502.058-66 — 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

268	REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C	312,00	312,00 P	

IND: 2 Proventos: 312,00 Descontos: 0,00 Informativa: 24,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 312,00
INF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 312,00 Valor FGTS: 24,96 Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 06/09/2023 - 05/10/2023

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

268	REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C	175,52	175,52 P	

IND: 1 Proventos: 175,52 Descontos: 0,00 Informativa: 14,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 175,52
INF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 175,52 Valor FGTS: 14,04 Base IRRF: 0,00

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	2.884,40	2.884,40 P	

ID: 1 Proventos: 2.884,40 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.884,40
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

---

mpr.: 6125 DIEGO FERNANDO VIEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 409.111.748-18 — Adm: 20/04/2022
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
argo: 964 INSPETOR INTERNO — C.B.O: 517415 — Filial: 1 — Salário: 1.671,14

268	REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C	187,50	187,50 P	

D: 1 Proventos: 187,50 Descontos: 0,00 Informativa: 15,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 187,50
F: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 187,50 Valor FGTS: 15,00 Base IRRF: 0,00

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO | Situação: Trabalhando | CPF: 343.535.408-90 | Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 146 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 2.884,40 2.884,40 P

ND: 2 Proventos: 2.884,40 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.884,40
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 7044 EDILSON ALVES DE LIMA | Situação: Trabalhando | CPF: 319.119.348-05 | Adm: 17/08/2022
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 146 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 964 INSPETOR INTERNO | C.B.O: 517415 | Filial: 1 | Salário: 1.671,14

268 REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C 187,50 187,50 P

ND: 2 Proventos: 187,50 Descontos: 0,00 Informativa: 15,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 187,50
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 187,50 Valor FGTS: 15,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2644 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA C/ | Situação: Trabalhando | CPF: 222.226.928-81 | Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 131 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 2.381,54

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 3.205,95 3.205,95 P

ND: 1 Proventos: 3.205,95 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.205,95
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO | Situação: Trabalhando | CPF: 585.686.201-59 | Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 128 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 2.381,54

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 3.205,95 3.205,95 P

ID: 0 Proventos: 3.205,95 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.205,95
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 16/10/2023 - 30/10/2023

---

mpr.: 2662 ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA | Situação: Trabalhando | CPF: 264.442.998-61 | 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

268 REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C 312,00 312,00 P

D: 2 Proventos: 312,00 Descontos: 0,00 Informativa: 24,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 312,00
F: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 312,00 Valor FGTS: 24,96 Base IRRF: 0,00

---

mpr.: 2663 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS | Situação: Trabalhando | CPF: 045.217.288-80 | Adm: 01/12/2018
inculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 146 | Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 2.884,40 2.884,40 P

D: 1 Proventos: 2.884,40 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.884,40
F: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

EXTRATO MENSAL

Empr.: 4095 EVERTON DOS SANTOS ALVES | Situação: Trabalhando | CPF: 465.931.438-39 | Adm: 01/02/2021
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 146 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 2.143,57

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	2.884,40	2.884,40 P	

IID: 0 Proventos: 2.884,40 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.884,40
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/10/2023 a 03/10/2023

Empr.: 5490 FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO | Situação: Trabalhando | CPF: 342.315.208-79 | Adm: 01/12/2021
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 128 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS | C.B.O: 514320 | Filial: 1 | Salário: 1.738,33

268	REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C	195,04	195,04 P	

IID: 1 Proventos: 195,04 Descontos: 0,00 Informativa: 15,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 195,04
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 195,04 Valor FGTS: 15,60 Base IRRF: 0,00

Empr.: 7068 FABIANA TIMPURIM ZAGO | Situação: Trabalhando | CPF: 335.106.598-13 | Adm: 01/09/2022
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 130 | Horas Mês: 100,00
Cargo: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL | C.B.O: 223905 | Filial: 1 | Salário: 2.773,60

268	REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C	311,20	311,20 P	

IID: 0 Proventos: 311,20 Descontos: 0,00 Informativa: 24,90 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 311,20
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 311,20 Valor FGTS: 24,90 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/09/2023 a 04/10/2023
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/10/2023 a 27/10/2023

Empr.: 2664 FABIO CESAR BRANDAO | Situação: Trabalhando | CPF: 147.217.738-03 | Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 146 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 2.143,57

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	2.884,40	2.884,40 P	

IID: 1 Proventos: 2.884,40 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.884,40
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 03/10/2023 - 01/11/2023

---

mpr.: 2629 FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO | Situação: Trabalhando | CPF: 289.460.198-08 | Adm: 03/12/2018
inculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 129 | Horas Mês: 200,00
argo: 14 RECEPCIONISTA | C.B.O: 422105 | Filial: 1 | Salário: 1.806,95

268	REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C	202,74	202,74 P	

D: 1 Proventos: 202,74 Descontos: 0,00 Informativa: 16,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 202,74
F: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 202,74 Valor FGTS: 16,22 Base IRRF: 0,00

---

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

268	REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C	252,91	252,91 P	

D: 1 Proventos: 252,91 Descontos: 0,00 Informativa: 20,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 252,91
F: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 252,91 Valor FGTS: 20,24 Base IRRF: 0,00

EXTRATO MENSAL

mpr.: 7796 GEORGE GOMES DA SILVA | Situação: Trabalhando | CPF: 339.489.538-21 | Adm: 30/05/2023
ínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 146 | Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 2.143,57

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	2.884,40	2.884,40 P

D:	3	Proventos:	2.884,40	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.884,40
F:	3	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

---

mpr.: 5643 GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ | Situação: Trabalhando | CPF: 486.000.388-80 | Adm: 28/01/2022
ínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 146 | Horas Mês: 200,00
argo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA | C.B.O: 521130 | Filial: 1 | Salário: 1.626,26

268	REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C	182,47	182,47 P

D:	0	Proventos:	182,47	Descontos:	0,00	Informativa:	14,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	182,47
F:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	182,47	Valor FGTS:	14,60	Base IRRF:	0,00

---

mpr.: 7146 GEOVANI FREITAS SAVAZI | Situação: Trabalhando | CPF: 429.209.768-26 | Adm: 02/01/2023
ínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 146 | Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 2.143,57

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	2.884,40	2.884,40 P

D:	0	Proventos:	2.884,40	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.884,40
F:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

oença período igual ou inferior a 15 dias: 01/10/2023 a 07/10/2023

---

mpr.: 7907 GIOVANA BATISTA DE ANDRADE | Situação: Trabalhando | CPF: 481.659.038-29 | Adm: 01/09/2023
ínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 146 | Horas Mês: 200,00
argo: 56 ENFERMEIRO (A) | C.B.O: 223505 | Filial: 1 | Salário: 3.796,34

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	90,02	90,02 P

D:	0	Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	90,02
F:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

---

mpr.: 2517 GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO | Situação: Trabalhando | CPF: 304.345.598-30 | 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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	450,10	450,10 P

D:	1	Proventos:	450,10	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	450,10
F:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

---

mpr.: 6135 GISLENE DOURADO DA SILVA | Situação: Trabalhando | CPF: 325.656.278-74 | Adm: 28/04/2022
ínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 126 | Horas Mês: 150,00
argo: 7 FISIOTERAPEUTA | C.B.O: 223605 | Filial: 1 | Salário: 4.163,58

268	REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C	467,15	467,15 P

D:	0	Proventos:	467,15	Descontos:	0,00	Informativa:	37,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	467,15
F:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	467,15	Valor FGTS:	37,37	Base IRRF:	0,00

ERIAS DE 16/10/2023 - 30/10/2023

EXTRATO MENSAL

mpr.: 5087 GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA | Situação: Trabalhando | CPF: 272.729.368-27 | Adm: 23/06/2021
ínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 146 | Horas Mês: 200,00
argo: 964 INSPETOR INTERNO | C.B.O: 517415 | Filial: 1 | Salário: 1.671,14

268 REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C 187,50 187,50 P

D: 0 Proventos: 187,50 Descontos: 0,00 Informativa: 15,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 187,50
IF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 187,50 Valor FGTS: 15,00 Base IRRF: 0,00

---

mpr.: 2542 GRAZIELE DE ANDRADE LIMA | Situação: Trabalhando | CPF: 393.257.048-03 | 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

268 REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C 312,00 312,00 P

D: 0 Proventos: 312,00 Descontos: 0,00 Informativa: 24,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 312,00
IF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 312,00 Valor FGTS: 24,96 Base IRRF: 0,00
ERIAS DE 04/10/2023 - 02/11/2023

---

mpr.: 7175 HELOISA APARECIDA DE LUCA | Situação: Trabalhando | CPF: 327.325.488-20 | Adm: 23/03/2023
ínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 128 | Horas Mês: 200,00
argo: 283 PSICOLOGA | C.B.O: 251510 | Filial: 1 | Salário: 4.136,29

268 REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C 464,09 464,09 P

D: 0 Proventos: 464,09 Descontos: 0,00 Informativa: 37,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 464,09
IF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 464,09 Valor FGTS: 37,13 Base IRRF: 0,00

---

mpr.: 2544 HUGO ISSAO TIZURA | Situação: Trabalhando | CPF: 229.695.808-70 | 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

268 REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C 467,15 467,15 P

D: 0 Proventos: 467,15 Descontos: 0,00 Informativa: 37,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 467,15
IF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 467,15 Valor FGTS: 37,37 Base IRRF: 0,00
ERIAS DE 16/10/2023 - 30/10/2023

---

mpr.: 2525 ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO | Situação: Férias | CPF: 456.012.718-28 | Adm: 19/12/2018
ínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 146 | Horas Mês: 200,00
argo: 56 ENFERMEIRO (A) | C.B.O: 223505 | Filial: 1 | Salário: 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 450,10 450,10 P

D: 0 Proventos: 450,10 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 450,10
IF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
ERIAS DE 02/10/2023 - 31/10/2023

---

mpr.: 2548 IVANI DE FATIMA OLIVEIRA | Situação: Trabalhando | CPF: 159.344.668-36 | Adm: 03/12/2018
ínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 126 | Horas Mês: 200,00
argo: 14 RECEPCIONISTA | C.B.O: 422105 | Filial: 1 | Salário: 1.806,95

268 REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C 202,74 202,74 P

D: 0 Proventos: 202,74 Descontos: 0,00 Informativa: 16,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 202,74
F: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 202,74 Valor FGTS: 16,22 Base IRRF: 0,00

---

npresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
NPJ: 45.349.461/0009-60
álculo: Complementar
ompetência: 10/2023
omplemento de cálculo: Todos
Custos: 103-107

Emissão: 30/11/2023
Horas: 14:21:22

000347

EXTRATO MENSAL

mpr.: 2631 IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA — Situação: Trabalhando — CPF: 127.512.938-24 — Adm: 03/12/2018
nculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 129 — Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.381,54

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	3.205,95	3.205,95 P

D: 0 Proventos: 3.205,95 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.205,95
F: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

---

mpr.: 7079 IZABEL PEREIRA BISPO — Situação: Trabalhando — CPF: 092.975.248-18 — Adm: 16/09/2022
inculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
argo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS — C.B.O: 514320 — Filial: 1 — Salário: 1.564,35

268	REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C	175,52	175,52 P

D: 0 Proventos: 175,52 Descontos: 0,00 Informativa: 14,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 175,52
F: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 175,52 Valor FGTS: 14,04 Base IRRF: 0,00
oença período igual ou inferior a 15 dias: 30/10/2023 a 03/11/2023

---

mpr.: 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
argo: 961 ASSISTENTE ADM FINANCEIRO — C.B.O: 411010 — Filial: 1 — Salário: 2.344,96

268	REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C	263,10	263,10 P

D: 2 Proventos: 263,10 Descontos: 0,00 Informativa: 21,05 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 263,10
F: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 263,10 Valor FGTS: 21,05 Base IRRF: 0,00
ERIAS DE 16/10/2023 - 30/10/2023

---

mpr.: 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
argo: 60 FARMACEUTICO (A) — C.B.O: 223405 — Filial: 1 — Salário: 3.169,51

268	REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C	355,62	355,62 P

D: 0 Proventos: 355,62 Descontos: 0,00 Informativa: 28,45 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 355,62
F: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 355,62 Valor FGTS: 28,45 Base IRRF: 0,00
oença período igual ou inferior a 15 dias: 05/10/2023 a 05/10/2023

---

mpr.: 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
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	2.884,40	2.884,40 P

D: 0 Proventos: 2.884,40 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.884,40
F: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

---

mpr.: 2985 JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO — Situação: Trabalhando — CPF: 366.880.858-95 — Adm: 13/01/2020
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 145 — Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	2.884,40	2.884,40 P

D: 1 Proventos: 2.884,40 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.884,40
F: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

---

npresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
NPJ: 45.349.461/0009-60
álculo: Complementar
ompetência: 10/2023
omplemento de cálculo: Todos
Custos: 103-107

Emissão: 30/11/2023
Horas: 14:21:22

000348

EXTRATO MENSAL

mpr.: 5686 JOICE GARCIA TRAVENSSOLO — Situação: Trabalhando — CPF: 404.857.008-08 — Adm: 21/02/2022
nculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 130 — Horas Mês: 200,00
argo: 283 PSICOLOGA — C.B.O: 251510 — Filial: 1 — Salário: 4.136,29

268 REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C 464,09 464,09 P

D: 0 Proventos: 464,09 Descontos: 0,00 Informativa: 37,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 464,09
F: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 464,09 Valor FGTS: 37,13 Base IRRF: 0,00

---

mpr.: 2816 JONATHAN WILLIAM DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 418.270.768-01 — Adm: 24/07/2019
nculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 103 — Horas Mês: 200,00
argo: 961 ASSISTENTE ADM FINANCEIRO — C.B.O: 411010 — Filial: 1 — Salário: 2.733,06

268 REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C 306,65 306,65 P

D: 0 Proventos: 306,65 Descontos: 0,00 Informativa: 24,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 306,65
F: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 306,65 Valor FGTS: 24,53 Base IRRF: 0,00

---

mpr.: 6153 JORGE LUIZ CAFFER — Situação: Trabalhando — CPF: 321.257.748-79 — Adm: 04/05/2022
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 145 — Horas Mês: 200,00
argo: 953 MOTORISTA — C.B.O: 782320 — Filial: 1 — Salário: 1.799,57

268 REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C 201,91 201,91 P

D: 0 Proventos: 201,91 Descontos: 0,00 Informativa: 16,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 201,91
F: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 201,91 Valor FGTS: 16,15 Base IRRF: 0,00

---

mpr.: 7045 JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR — Situação: Férias — CPF: 321.930.368-45 — Adm: 17/08/2022
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 130 — Horas Mês: 200,00
argo: 964 INSPETOR INTERNO — C.B.O: 517415 — Filial: 1 — Salário: 1.671,14

268 REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C 187,50 187,50 P

D: 2 Proventos: 187,50 Descontos: 0,00 Informativa: 15,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 187,50
F: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 187,50 Valor FGTS: 15,00 Base IRRF: 0,00
ERIAS DE 02/10/2023 - 31/10/2023

---

mpr.: 5523 JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS — Situação: Trabalhando — CPF: 333.138.538-70 — Adm: 05/01/2022
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 145 — Horas Mês: 200,00
argo: 953 MOTORISTA — C.B.O: 782320 — Filial: 1 — Salário: 1.799,57

268 REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C 201,91 201,91 P

D: 0 Proventos: 201,91 Descontos: 0,00 Informativa: 16,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 201,91
F: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 201,91 Valor FGTS: 16,16 Base IRRF: 0,00
ERIAS DE 11/09/2023 - 10/10/2023

---

mpr.: 8240 JOSIANE SOARES DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 349.712.228-98 — Adm: 23/10/2023
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

268 REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C 312,00 312,00 P

D: 0 Proventos: 312,00 Descontos: 0,00 Informativa: 24,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 312,00
F: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 312,00 Valor FGTS: 24,96 Base IRRF: 0,00

EXTRATO MENSAL

mpr.: 4909 JULIA GIOLO JORGE — Situação: Trabalhando — CPF: 444.387.048-20 — Adm: 11/05/2021
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
argo: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.626,26

268 REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C 182,47 182,47 P

D: 1 Proventos: 182,47 Descontos: 0,00 Informativa: 14,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 182,47
IF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 182,47 Valor FGTS: 14,60 Base IRRF: 0,00

---

mpr.: 2528 JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZ — Situação: Trabalhando — CPF: 299.013.648-76 — Adm: 20/12/2018
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 2.884,40 2.884,40 P

D: 0 Proventos: 2.884,40 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.884,40
IF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

---

mpr.: 5522 JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA — Situação: Trabalhando — CPF: 317.019.408-92 — Adm: 03/01/2022
'inculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 128 — Horas Mês: 100,00
:argo: 283 PSICOLOGA — C.B.O: 251510 — Filial: 1 — Salário: 2.068,15

268 REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C 232,05 232,05 P

ID: 1 Proventos: 232,05 Descontos: 0,00 Informativa: 18,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 232,05
IF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 232,05 Valor FGTS: 18,56 Base IRRF: 0,00
)oença período igual ou inferior a 15 dias: 16/10/2023 a 16/10/2023
)oença período igual ou inferior a 15 dias: 23/10/2023 a 29/10/2023
)oença período igual ou inferior a 15 dias: 30/10/2023 a 01/11/2023

---

mpr.: 3011 JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 369.064.978-12 — Adm: 13/03/2020
'inculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
:argo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 450,10 450,10 P

D: 2 Proventos: 450,10 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 450,10
IF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

---

mpr.: 5170 JULIANO RODRIGO DE FARIAS — Situação: Trabalhando — CPF: 325.138.548-88 — Adm: 03/08/2021
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 145 — Horas Mês: 200,00
argo: 953 MOTORISTA — C.B.O: 782320 — Filial: 1 — Salário: 1.799,57

268 REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C 201,91 201,91 P

D: 1 Proventos: 201,91 Descontos: 0,00 Informativa: 16,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 201,91
IF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 201,91 Valor FGTS: 16,15 Base IRRF: 0,00

---

mpr.: 4096 KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES — Situação: Trabalhando — CPF: 405.637.498-81 — Adm: 01/02/2021
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
argo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA — C.B.O: 521130 — Filial: 1 — Salário: 1.626,26

268 REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C 182,47 182,47 P

D: 0 Proventos: 182,47 Descontos: 0,00 Informativa: 14,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 182,47
F: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 182,47 Valor FGTS: 14,60 Base IRRF: 0,00
ERIAS DE 17/10/2023 - 31/10/2023

EXTRATO MENSAL

mpr.: 3003 LAIS DOS REIS VIANA — Situação: Trabalhando — CPF: 351.039.108-02 — Adm: 02/03/2020
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
argo: 17 ASSIST. ADMINISTR. — C.B.O: 411005 — Filial: 1 — Salário: 2.254,11

268 REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C 252,91 252,91 P

ID: 1 Proventos: 252,91 Descontos: 0,00 Informativa: 20,24 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 252,91
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 252,91 Valor FGTS: 20,24 Base IRRF: 0,00

---

mpr.: 7058 LARISSA TEODORO MOURA — Situação: Trabalhando — CPF: 321.907.428-62 — Adm: 01/09/2022
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 130 — Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.381,54

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 3.205,95 3.205,95 P

ID: 2 Proventos: 3.205,95 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.205,95
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

---

mpr.: 2825 LAURA DE MARCHI DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 426.285.098-65 — Adm: 07/08/2019
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 126 — Horas Mês: 150,00
argo: 7 FISIOTERAPEUTA — C.B.O: 223605 — Filial: 1 — Salário: 4.163,58

268 REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C 467,15 467,15 P

ID: 0 Proventos: 467,15 Descontos: 0,00 Informativa: 37,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 467,15
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 467,15 Valor FGTS: 37,37 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/10/2023 a 06/10/2023

---

mpr.: 7030 LEANDRO PEDROSO TOME — Situação: Trabalhando — CPF: 397.543.588-77 — Adm: 01/08/2022
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 128 — Horas Mês: 200,00
argo: 283 PSICOLOGA — C.B.O: 251510 — Filial: 1 — Salário: 4.136,29

268 REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C 464,09 464,09 P

ID: 1 Proventos: 464,09 Descontos: 0,00 Informativa: 37,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 464,09
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 464,09 Valor FGTS: 37,13 Base IRRF: 0,00
ERIAS DE 04/09/2023 - 03/10/2023

---

mpr.: 2561 LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 402.364.068-92 — Adm: 03/12/2018
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 103 — Horas Mês: 200,00
argo: 638 ANALISTA ADM. — C.B.O: 252105 — Filial: 1 — Salário: 3.177,60

268 REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C 356,53 356,53 P

D: 0 Proventos: 356,53 Descontos: 0,00 Informativa: 28,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 356,53
F: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 356,53 Valor FGTS: 28,53 Base IRRF: 0,00
ERIAS DE 25/09/2023 - 04/10/2023 e 25/10/2023 - 03/11/2023

---

mpr.: 5559 LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS — Situação: Trabalhando — CPF: 393.340.338-35 — Adm: 22/01/2022
inculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
argo: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.626,26

268 REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C 182,47 182,47 P

D: 2 Proventos: 182,47 Descontos: 0,00 Informativa: 14,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 182,47
F: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 182,47 Valor FGTS: 14,60 Base IRRF: 0,00

EXTRATO MENSAL

mpr.: 2634 LUCIA HELENA CHAGAS MARINI — Situação: Trabalhando — CPF: 191.034.568-70 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 129 — Horas Mês: 200,00
argo: 33 AUX. ENFERMAGEM — C.B.O: 322230 — Filial: 1 — Salário: 1.940,16

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	1.094,65	1.094,65 P

ID: 0 Proventos: 1.094,65 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.094,65
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

---

mpr.: 2636 LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES — Situação: Trabalhando — CPF: 274.192.978-51 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 130 — Horas Mês: 200,00
argo: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.806,95

268	REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C	202,74	202,74 P

ID: 1 Proventos: 202,74 Descontos: 0,00 Informativa: 16,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 202,74
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 202,74 Valor FGTS: 16,22 Base IRRF: 0,00

---

mpr.: 3948 LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 296.981.418-80 — Adm: 14/01/2021
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
argo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA — C.B.O: 521130 — Filial: 1 — Salário: 1.626,26

268	REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C	182,47	182,47 P

ID: 0 Proventos: 182,47 Descontos: 0,00 Informativa: 14,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 182,47
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 182,47 Valor FGTS: 14,59 Base IRRF: 0,00

---

mpr.: 7149 MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES — Situação: Trabalhando — CPF: 303.206.928-92 — Adm: 02/01/2023
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 127 — Horas Mês: 150,00
argo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA — C.B.O: 324115 — Filial: 1 — Salário: 2.780,75

268	REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C	312,00	312,00 P

ID: 2 Proventos: 312,00 Descontos: 0,00 Informativa: 24,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 312,00
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 312,00 Valor FGTS: 24,96 Base IRRF: 0,00

---

mpr.: 3804 MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES — Situação: Trabalhando — CPF: 287.862.698-28 — Adm: 21/10/2020
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	2.884,40	2.884,40 P

D: 4 Proventos: 2.884,40 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.884,40
IF: 4 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
icença maternidade: 06/06/2023 a 03/10/2023

---

mpr.: 5548 MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA — Situação: Trabalhando — CPF: 306.679.648-51 — Adm: 18/01/2022
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	2.884,40	2.884,40 P

D: 0 Proventos: 2.884,40 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.884,40
F: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7084 MARCELA TORRES FACHINI | Situação: Trabalhando | CPF: 498.509.458-77 | Adm: 04/10/2022
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 146 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) | C.B.O: 223505 | Filial: 1 | Salário: 3.796,34

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	450,10	450,10 P	

MD:	0	Proventos:	450,10	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	450,10
MF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Empr.: 3902 MARCIO EVARISTO DA SILVA | Situação: Trabalhando | CPF: 278.051.628-32 | Adm: 21/12/2020
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 145 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 953 MOTORISTA | C.B.O: 782320 | Filial: 1 | Salário: 1.799,57

268	REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C	201,91	201,91 P	

MD:	0	Proventos:	201,91	Descontos:	0,00	Informativa:	16,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	201,91
MF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	201,91	Valor FGTS:	16,15	Base IRRF:	0,00

Empr.: 2650 MARCIO SILVA DE OLIVEIRA | Situação: Trabalhando | CPF: 267.894.398-46 | Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 130 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 2.381,54

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	3.205,95	3.205,95 P	

MD:	1	Proventos:	3.205,95	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.205,95
MF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

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

268	REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C	201,91	201,91 P	

MD:	1	Proventos:	201,91	Descontos:	0,00	Informativa:	16,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	201,91
MF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	201,91	Valor FGTS:	16,16	Base IRRF:	0,00

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	174,04	174,04 P	

MD:	0	Proventos:	174,04	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	174,04
MF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

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

268	REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C	210,79	210,79 P	

MD:	2	Proventos:	210,79	Descontos:	0,00	Informativa:	16,86	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	210,79
MF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	210,79	Valor FGTS:	16,86	Base IRRF:	0,00

EXTRATO MENSAL

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

268 REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C 397,35 397,35 P

ND: 0 Proventos: 397,35 Descontos: 0,00 Informativa: 31,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 397,35
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 397,35 Valor FGTS: 31,79 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/10/2023 a 06/10/2023
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/10/2023 a 20/10/2023
FERIAS DE 18/09/2023 - 02/10/2023

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

268 REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C 195,04 195,04 P

ND: 0 Proventos: 195,04 Descontos: 0,00 Informativa: 15,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 195,04
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 195,04 Valor FGTS: 15,60 Base IRRF: 0,00
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
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 146 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA | C.B.O: 422105 | Filial: 1 | Salário: 1.626,26

268 REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C 182,47 182,47 P

ND: 0 Proventos: 182,47 Descontos: 0,00 Informativa: 14,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 182,47
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 182,47 Valor FGTS: 14,59 Base IRRF: 0,00
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
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 146 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 2.884,40 2.884,40 P

ND: 1 Proventos: 2.884,40 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.884,40
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/10/2023 a 12/10/2023

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 2.884,40 2.884,40 P

ND: 1 Proventos: 2.884,40 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.884,40
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 7908 MARINA DE MARCHI DOS SANTOS | Situação: Trabalhando | CPF: 418.923.618-76 | Adm: 05/09/2023
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 131 | Horas Mês: 100,00
Cargo: 960 FONOAUDIÓLOGO GERAL | C.B.O: 223810 | Filial: 1 | Salário: 2.480,76

268 REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C 278,34 278,34 P

ND: 1 Proventos: 278,34 Descontos: 0,00 Informativa: 22,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 278,34
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 278,34 Valor FGTS: 22,26 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/10/2023 a 20/10/2023

EXTRATO MENSAL

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

268 REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C 195,04 195,04 P

ID: 1 Proventos: 195,04 Descontos: 0,00 Informativa: 15,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 195,04
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 195,04 Valor FGTS: 15,60 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2679 MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOF | Situação: Trabalhando | CPF: 333.439.918-48 | Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 146 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS | C.B.O: 514320 | Filial: 1 | Salário: 1.564,35

268 REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C 175,52 175,52 P

ID: 1 Proventos: 175,52 Descontos: 0,00 Informativa: 14,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 175,52
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 175,52 Valor FGTS: 14,04 Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 03/10/2023 - 01/11/2023

Empr.: 7182 MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA | Situação: Trabalhando | CPF: 452.753.938-81 | Adm: 02/05/2023
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 146 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 3.461,28 3.461,28 P

ID: 1 Proventos: 3.461,28 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.461,28
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/10/2023 a 04/10/2023

Empr.: 7010 NEMUEL CAMPANARI | Situação: Trabalhando | CPF: 336.308.858-29 | Adm: 27/06/2022
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 146 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) | C.B.O: 223505 | Filial: 1 | Salário: 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 450,10 450,10 P

ID: 2 Proventos: 450,10 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 450,10
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/10/2023 a 21/10/2023

---

mpr.: 7776 PATRICIA MANTUANI | Situação: Trabalhando | CPF: 415.039.498-93 | Adm: 10/05/2023
inculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 146 | Horas Mês: 200,00
argo: 14 RECEPCIONISTA | C.B.O: 422105 | Filial: 1 | Salário: 1.626,26

268 REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C 182,47 182,47 P

D: 2 Proventos: 182,47 Descontos: 0,00 Informativa: 14,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 182,47
F: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 182,47 Valor FGTS: 14,59 Base IRRF: 0,00

---

mpr.: 2732 PAULO SERGIO DA SILVA | Situação: Trabalhando | CPF: 204.053.708-22 | Adm: 01/03/2019
inculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 145 | Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 2.115,23 2.115,23 P

D: 0 Proventos: 2.115,23 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.115,23
F: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7795 POLYANA HELY DIAS — Situação: Trabalhando — CPF: 464.409.968-60 — Adm: 26/05/2023
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 450,10 450,10 P

ND: 0 Proventos: 450,10 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 450,10
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2769 PRISCILA VENTURA PIRES — Situação: Trabalhando — CPF: 286.860.588-50 — Adm: 25/04/2019
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 145 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 2.884,40 2.884,40 P

ND: 1 Proventos: 2.884,40 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.884,40
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 7012 RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES — Situação: Trabalhando — CPF: 283.633.948-90 — Adm: 07/07/2022
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 450,10 450,10 P

ND: 0 Proventos: 450,10 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 450,10
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2701 REGIANE MARIA PIMENTA MENDES — Situação: Trabalhando — CPF: 140.583.188-05 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 131 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.381,54

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 3.205,95 3.205,95 P

ID: 1 Proventos: 3.205,95 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.205,95
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

---

mpr.: 2651 RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO — Situação: Trabalhando — CPF: 294.131.818-61 — Adm: 03/12/2018
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 128 — Horas Mês: 200,00
argo: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL — C.B.O: 223905 — Filial: 1 — Salário: 5.547,20

268 REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C 622,40 622,40 P

D: 0 Proventos: 622,40 Descontos: 0,00 Informativa: 49,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 622,40
F: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 622,40 Valor FGTS: 49,79 Base IRRF: 0,00

---

mpr.: 2594 RINALDO JORGE DE MELO — Situação: Trabalhando — CPF: 113.085.588-05 — Adm: 01/12/2018
ínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 145 — Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 2.884,40 2.884,40 P

D: 1 Proventos: 2.884,40 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.884,40
F: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

---

mpr.: 7847 RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA — Situação: Trabalhando — CPF: 426.755.778-04 — Adm: 06/07/2023
nculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
argo: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.626,26

268 REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C 182,47 182,47 P

): 1 Proventos: 182,47 Descontos: 0,00 Informativa: 14,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 182,47
F: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 182,47 Valor FGTS: 14,59 Base IRRF: 0,00

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2687 ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA | Situação: Trabalhando | CPF: 306.192.188-51 | Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 146 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 2.143,57

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	4.395,75	4.395,75 P	

ND: 1 Proventos: 4.395,75 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.395,75
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2688 ROSANA GOMES FELIX | Situação: Trabalhando | CPF: 263.766.118-69 | Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 146 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 2.143,57

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	2.884,40	2.884,40 P	

ND: 3 Proventos: 2.884,40 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.884,40
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2602 ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS | Situação: Trabalhando | CPF: 292.423.788-28 | Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 127 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA | C.B.O: 422105 | Filial: 1 | Salário: 1.626,26

268	REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C	182,47	182,47 P	

ND: 3 Proventos: 182,47 Descontos: 0,00 Informativa: 14,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 182,47
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 182,47 Valor FGTS: 14,59 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2605 ROSELY VASCO | Situação: Trabalhando | CPF: 132.934.408-19 | Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 146 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS | C.B.O: 514320 | Filial: 1 | Salário: 1.564,35

268	REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C	175,52	175,52 P	

ID: 0 Proventos: 175,52 Descontos: 0,00 Informativa: 14,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 175,52
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 175,52 Valor FGTS: 14,04 Base IRRF: 0,00

Empr.: 7839 SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO | Situação: Trabalhando | CPF: 232.428.728-51 | Adm: 28/06/2023
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 146 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 2.143,57

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	1.788,33	1.788,33 P	

ID: 0 Proventos: 1.788,33 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.788,33
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/10/2023 a 20/10/2023

Empr.: 7171 SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM | Situação: Trabalhando | CPF: 145.679.148-64 | Adm: 15/03/2023
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 131 | Horas Mês: 150,00
Cargo: 61 ASSIST. SOCIAL | C.B.O: 251605 | Filial: 1 | Salário: 3.541,44

268	REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C	397,35	397,35 P	

ID: 2 Proventos: 397,35 Descontos: 0,00 Informativa: 31,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 397,35
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 397,35 Valor FGTS: 31,79 Base IRRF: 0,00

EXTRATO MENSAL

Empr.: 4099 SIRLENE DA SILVA FERREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 258.274.508-12 — Adm: 01/02/2021
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	2.884,40	2.884,40 P	

ID:	0	Proventos:	2.884,40	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.884,40
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Empr.: 2689 SOLANGE APARECIDA MONTEIRO — Situação: Trabalhando — CPF: 361.506.638-33 — 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

268	REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C	312,00	312,00 P	

ID:	0	Proventos:	312,00	Descontos:	0,00	Informativa:	24,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	312,00
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	312,00	Valor FGTS:	24,96	Base IRRF:	0,00

Empr.: 2690 SOLANGE PAULINA LORENA — Situação: Trabalhando — CPF: 190.910.068-46 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.626,26

268	REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C	182,47	182,47 P	

ID:	2	Proventos:	182,47	Descontos:	0,00	Informativa:	14,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	182,47
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	182,47	Valor FGTS:	14,59	Base IRRF:	0,00

Empr.: 2639 SUELY MIDORI HANDA — Situação: Trabalhando — CPF: 130.895.098-57 — Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 131 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.381,54

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	3.205,95	3.205,95 P

ID:	1	Proventos:	3.205,95	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.205,95
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Empr.: 2759 TAMARA CRISTINA OSHIRO — Situação: Trabalhando — CPF: 392.664.038-30 — Adm: 10/04/2019
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 149 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.381,54

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	3.205,95	3.205,95 P

ID:	2	Proventos:	3.205,95	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.205,95
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Empr.: 2692 TANIA MARA MANCUZO DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 067.977.968-06 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 105 — Depto: 146 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA — C.B.O: 422105 — Filial: 1 — Salário: 1.626,26

268	REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C	182,47	182,47 P	

ID:	0	Proventos:	182,47	Descontos:	0,00	Informativa:	14,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	182,47
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	182,47	Valor FGTS:	14,59	Base IRRF:	0,00

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2984 THIAGO APARECIDO FERREIRA | Situação: Trabalhando | CPF: 358.227.538-84 | Adm: 13/01/2020
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 146 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 2.143,57

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	2.884,40	2.884,40 P

ND: 0 Proventos: 2.884,40 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.884,40
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 04/09/2023 - 03/10/2023

Empr.: 5092 VALERIA APARECIDA LOPES | Situação: Trabalhando | CPF: 289.413.338-30 | Adm: 02/07/2021
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 146 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS | C.B.O: 514320 | Filial: 1 | Salário: 1.564,35

268	REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C	175,52	175,52 P

ND: 0 Proventos: 175,52 Descontos: 0,00 Informativa: 14,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 175,52
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 175,52 Valor FGTS: 14,04 Base IRRF: 0,00

Empr.: 6072 VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA | Situação: Trabalhando | CPF: 376.151.978-80 | Adm: 18/03/2022
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 146 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) | C.B.O: 223505 | Filial: 1 | Salário: 3.796,34

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	450,10	450,10 P

ND: 0 Proventos: 450,10 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 450,10
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2694 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS | Situação: Trabalhando | CPF: 337.244.818-96 | Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista | CC: 105 | Depto: 146 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM | C.B.O: 322205 | Filial: 1 | Salário: 2.143,57

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	2.884,40	2.884,40 P

ND: 1 Proventos: 2.884,40 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.884,40
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

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

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	2.884,40	2.884,40 P

ND: 1 Proventos: 2.884,40 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.884,40
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

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

268	REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C	182,47	182,47 P

ND: 1 Proventos: 182,47 Descontos: 0,00 Informativa: 14,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 182,47
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 182,47 Valor FGTS: 14,60 Base IRRF: 0,00

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Emissão: 30/11/2023
Cálculo: Complementar
Horas: 14:21:22
Competência: 10/2023
Complemento de cálculo: Todos
C. Custos: 103-107

000359

EXTRATO MENSAL

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

268	REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C	202,74	202,74 P	

ID:	1	Proventos:	202,74	Descontos:	0,00	Informativa:	16,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	202,74
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	202,74	Valor FGTS:	16,22	Base IRRF:	0,00

Totais por Filial

	Proventos	Descontos	Liquido
1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DC	152.253,68	0,00	152.253,68
Total:	152.253,68	0,00	152.253,68

Total Geral Proventos: 152.253,68
Total Geral Descontos: 0,00
Líquido Geral: 152.253,68

Resumo por Rubrica

268	REAJUSTE SALARIAL CONVENÇAO C	23.132,80	23.132,80 P
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM	129.120,88	129.120,88 P

Líquido Geral: 152.253,68

Situações

Número de empregados:	140	Salário contribuição empregados:	0,00	Base IRRF Mensal:	0,00
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	0,00
Trabalhando:	131	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	0,00	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Afastado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário maternidade:	1	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Doença:	1	Terceiros:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Doença Profissional:	0	Total INSS:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Licença sem vencimento:	0	Base INSS Receita Bruta:	0,00	Valor Total do IRRF:	0,00
Demitido:	0	(-) Compensação DCOMP:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	(-) Salário Família:	606,17	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	7	(-) Salário Maternidade:	24.598,85	Base do FGTS:	23.132,80
Mandato sindical:	0	(-) Retenções:	0,00	Valor do FGTS:	1.850,58
Aposentadoria:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total:	0,00	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
Outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
Admissões:	3			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: 152.253,68

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.09

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: 09/11/2023
VALOR: 2.884,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.250.DE4.CA2.F5D.07E

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.09

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: 09/11/2023
VALOR: 556,26
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.9E0.5F9.268.3EB.D7D

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.09

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: 09/11/2023
VALOR: 2.884,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.A91.FFD.5C9.85B.A8A

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.09

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.05i-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ALESSANDRA DE MORAES
CPF/CNPJ: 361.174.538-33
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.915-3
DATA DO PAGAMENTO: 09/11/2023
VALOR: 182,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.91E.7C5.1EA.CE6.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.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.09

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: 09/11/2023
VALOR: 201,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.6A5.314.4EE.D2D.547

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.09

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: 09/11/2023
VALOR: 187,50
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.27A.8B9.598.02F.530

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.09

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: 09/11/2023
VALOR: 2.884,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.D08.FB8.B9A.F00.AEC

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.09

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: 09/11/2023
VALOR: 467,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.276.71E.700.F94.F8E

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.09
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: 09/11/2023
VALOR: 450,10
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.70D.D33.96D.F70.69A

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.09
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: 09/11/2023
VALOR: 312,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.5F2.482.62A.F30.D1E

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.09

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: 09/11/2023
VALOR: 397,35
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.6BA.508.4E0.C5A.F55

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.09

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: 09/11/2023
VALOR: 278,44
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.9A6.9F6.D90.555.EF5

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.09

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: 09/11/2023
VALOR: 467,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.6FE.D9D.B52.F72.857

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.09

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: 09/11/2023
VALOR: 195,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.9C6.8F3.628.32F.FF4

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.09

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: 09/11/2023
VALOR: 202,74
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.828.CBC.BFB.1DE.B5A

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:09

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: 09/11/2023
VALOR: 467,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.F43.C9D.747.9A7.A52

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.09

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: 09/11/2023
VALOR: 3.205,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.92C.E07.633.F8E.365

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.09

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: 09/11/2023

VALOR: 175,52

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.DBF.383.B57.FC2.C82

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.09

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: 09/11/2023
VALOR: 2.609,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.A53.2CA.663.888.7F3

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.09

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: BARBARA DA SILVA PESSOA
CPF/CNPJ: 417.351.078-08
AGENCIA: 0290 CONTA: 25.368-5
DATA DO PAGAMENTO: 09/11/2023
VALOR: 467,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.E30.E42.4B9.346.B6F

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.10
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: 09/11/2023
VALOR: 450,10
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.315.C74.8E1.F23.5B8

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.10

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: 09/11/2023
VALOR: 311,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.FDA.570.A5C.B77.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.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.10

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: BEATRIZ KETTILEM PEREIRA RAMOS
CPF/CNPJ: 346.916.548-36
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.742-X
DATA DO PAGAMENTO: 09/11/2023
VALOR: 450,10
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.C0F.ACB.116.008.A07

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.10

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: 09/11/2023
VALOR: 312,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.A82.495.8ED.397.E6A

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.10

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: CAROLINE APARECIDA VISMARA
CPF/CNPJ: 360.766.508-77
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.296-7
DATA DO PAGAMENTO: 09/11/2023
VALOR: 2.884,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.FE8.FED.F0D.E94.08C

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.10

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: 09/11/2023
VALOR: 434,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.AE4.562.D3E.35B.620

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.10

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: 09/11/2023
VALOR: 810,50
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.52C.947.DCF.804.488

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.10

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: 09/11/2023
VALOR: 2.884,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.659.304.0F9.9D7.DFA

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.10

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: 09/11/2023
VALOR: 426,03
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.FCE.D41.018.365.25A

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.10

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: 09/11/2023
VALOR: 3.205,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.7C5.A8C.786.2D7.BAE

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.10

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: 09/11/2023
VALOR: 202,74
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.009.0DB.7F5.B07.F54

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.10

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: 09/11/2023
VALOR: 175,52
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.360.8BB.AA4.01E.41C

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.10

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: 09/11/2023
VALOR: 175,52
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.C12.838.F33.253.FEC

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.10

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: 09/11/2023
VALOR: 312,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.BAB.FAC.6DD.9AF.F57

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.10

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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

BENEFICIARIO: DAVID JEAN GREGORIO
CPF/CNPJ: 374.711.678-74
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.499-5
DATA DO PAGAMENTO: 09/11/2023
VALOR: 175,52
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.11A.8E5.BD7.A1A.A95

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.10

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: 09/11/2023
VALOR: 2.884,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.E17.BDF.B5E.43A.1C0

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.10

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: 09/11/2023
VALOR: 187,50
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.FC3.B04.17E.C43.1E1

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.10

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: 09/11/2023
VALOR: 2.884,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.E43.A09,A8F.B61.061

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.10

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: 09/11/2023
VALOR: 3.205,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.364.E6B.F91.44D.934

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.10

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: 09/11/2023
VALOR: 3.205,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.2DB.371.D4F.EFC.ABA

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000400

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.10

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: 09/11/2023
VALOR: 312,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.4BA.AB7.818.322.6D3

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000401

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.10

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: 09/11/2023
VALOR: 2.884,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.BC4.D35.131.EB7.03C

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.10

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: 09/11/2023
VALOR: 2.884,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.3E8.696.E08.B7B.626

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.10
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: 09/11/2023
VALOR: 195,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.C92.143.ED4.00C.BC9

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.10

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: 09/11/2023
VALOR: 2.884,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.726.BB6.01D.66F.620

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.10
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: 09/11/2023
VALOR: 202,74
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.14A.E9A.D5B.679.093

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.10

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: 09/11/2023
VALOR: 252,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.A3F.0A9.1D5.046.757

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.10
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: 09/11/2023
VALOR: 182,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.A4F.06C.940.30A.064

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.10

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: 09/11/2023
VALOR: 2.884,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.6FE.128.78F.7DB.134

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.10

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: 09/11/2023
VALOR: 90,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.1D3.F13.AF6.C89.A6D

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.10

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: 09/11/2023
VALOR: 450,10
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.8AB.8A0.9A3.87E.85E

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.11

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: 09/11/2023
VALOR: 467,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.3CD.3A3.98C.206.419

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.11

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: 09/11/2023
VALOR: 187,50
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.4C6.22E.0BF.3C0.6B6

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: GRAZIELE DE ANDRADE LIMA
CPF/CNPJ: 393.257.048-03
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.700-4
DATA DO PAGAMENTO: 09/11/2023
VALOR: 312,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.C5D.921.50E.78A.849

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.11

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: 09/11/2023
VALOR: 464,09
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.CBF.28A.502.F6C.A28

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.11
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: 09/11/2023
VALOR: 467,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.699.CDB.FFD.18A.504

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.11
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: 09/11/2023
VALOR: 450,10
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.6B4.F95.421.164.E4F

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: IVANI DE FATIMA OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 159.344.668-36
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.691-1
DATA DO PAGAMENTO: 09/11/2023
VALOR: 202,74
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.C93.246.E7D.7EF.7C6

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.11

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: 09/11/2023
VALOR: 3.205,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.BCF.2D4.2A7.40E.B0F

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.11

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: 09/11/2023
VALOR: 175,52
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.8F8.15E.2B9.120.866

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

0304 0

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.11

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: 09/11/2023
VALOR: 263,10
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.5C8.CDC.DC0.D35.912

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.11

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: 09/11/2023
VALOR: 355,62
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.BA7.93F.13A.808.77B

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.11

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: 09/11/2023
VALOR: 2.884,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.6B2.990.CFC.139.CAB

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.11

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: 09/11/2023
VALOR: 2.884,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.6FB.55D.D56.D5E.0C3

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.11

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: 09/11/2023
VALOR: 464,09
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.E4C.FF2.822.303.57B

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.11
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: 09/11/2023
VALOR: 306,65
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.E59.307.F1D.C89.92A

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.11

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: 09/11/2023
VALOR: 201,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.FA3.B76.0FE.AAD.7D8

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.11

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: 09/11/2023
VALOR: 201,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.D12.C0B.46B.205.B72

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.11

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: 09/11/2023
VALOR: 182,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.15C.EDA.C5D.911.01A

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.11
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: 09/11/2023
VALOR: 2.884,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.B19.1FF.CC4.4EE.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.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.11

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: 09/11/2023
VALOR: 232,05
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.B96.010.C26.81A.A72

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.11

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: 09/11/2023
VALOR: 450,10
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.02C.ECE.BB1.6CB.BDC

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.11

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: 09/11/2023
VALOR: 201,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.DF8.4E3.8E1.DD8.738

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.11

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: 09/11/2023
VALOR: 182,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.E38.CF5.8C6.3C0.FFA

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.11

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: 09/11/2023
VALOR: 252,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.C12.F27.B87.BD6.BF6

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.11

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: 09/11/2023
VALOR: 467,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.1FD.BCD.F54.C82.191

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.11

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: 09/11/2023
VALOR: 464,09
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.CA4.EAB.FD8.75D.7A9

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.11

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: 09/11/2023
VALOR: 356,53
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.521.659.236.C41.C4A

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.11
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: 09/11/2023
VALOR: 182,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.187.300.B47.2E7.01F

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.11

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: 09/11/2023
VALOR: 1.094,65
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.88A.FE9.E17.2A7.89F

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.11

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: 09/11/2023
VALOR: 202,74
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.5A0.3F8.92C.D44.BA6

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.11

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: 09/11/2023
VALOR: 182,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.D6C.363.09E.9E9.351

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.11

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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: 09/11/2023
VALOR: 2.884,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.0DF.40D.7A3.4ED.FE4

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.11

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: 09/11/2023
VALOR: 2.884,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.77B.0BA.D24.25D.0B2

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

000443

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.11

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: 09/11/2023
VALOR: 201,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.217.250.32E.264.CD0

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.11

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: 09/11/2023
VALOR: 3.205,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.C9E.308.193.7EE.720

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.11
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: 09/11/2023
VALOR: 201,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.1A0.3DB.E79,0BE.AD9

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.11

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: 09/11/2023
VALOR: 174,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.9BC.DEF.852.C45.5F1

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.11

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: 09/11/2023
VALOR: 210,79
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.28E.349.F36.665.217

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.12

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: 09/11/2023
VALOR: 397,35
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.D28.FD6.0A5.9AA.17E

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.12

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: 09/11/2023
VALOR: 195.04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.43A.B99.B3F.33A.D68

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.12

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: 09/11/2023
VALOR: 182,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.95B.0A9.D5F.14A.DDE

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.12

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: 09/11/2023
VALOR: 2.884,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.530.97D.0E7.567.F09

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.12
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: 09/11/2023
VALOR: 2.884,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.7AD.0CC.5BD.76A.FEB

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARINA DE MARCHI DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 418.923.618-76
AGENCIA: 0290 CONTA: 18.227-3
DATA DO PAGAMENTO: 09/11/2023
VALOR: 278,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.F49.7BD.B4F.015.F60

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.12

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: 09/11/2023
VALOR: 195,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.38F.010.07A.880.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.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.12

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: 09/11/2023
VALOR: 175,52
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.C07.33E.61F.5E7.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.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.12

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: 09/11/2023
VALOR: 450,10
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.C36.722.6B2.AC9.824

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.12

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: 09/11/2023
VALOR: 182,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.A52.0BE.D2B.F9B.C17

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.12

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: 09/11/2023
VALOR: 2.115,23
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.B84.BC0.8CB.2B8.8B7

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.12

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: 09/11/2023
VALOR: 2.884,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.4EB.F78.323.42E.F62

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.12

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: 09/11/2023
VALOR: 450,10
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.EF9.7D2.D33.B15.75C

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.12

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: 09/11/2023
VALOR: 3.205,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.CA5.F13.AAF.06F.B84

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.12

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: 09/11/2023
VALOR: 622,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.3CA.9AB.64E.D2A.31B

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.12

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: 09/11/2023
VALOR: 2.884,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.61A.F38.7AC.97F.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.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.12

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: 09/11/2023
VALOR: 4.395,75
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.08C.C53.B5F.508.9C6

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.12

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: 09/11/2023
VALOR: 2.884,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.289.A76.623.B37.F6F

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamacões, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.12

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: 09/11/2023
VALOR: 182,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.827.F69.D80.E8D.623

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.12

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: 09/11/2023
VALOR: 175,52
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.43E.1B0.A1E.263.67D

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.12

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: 09/11/2023
VALOR: 397,35
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.4C1.E23.D66.B61.719

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.12

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: 09/11/2023
VALOR: 2.884,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.23F.C6C.882.253.BCA

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.12

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: 09/11/2023

VALOR: 312,00

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.3CE.E0F.DCB.8D6.313

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.12

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: 09/11/2023
VALOR: 182,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.EB5.1D5.787.CAE.DB3

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.12

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: 09/11/2023
VALOR: 3.205,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.57C.D31.FF2.3B9.37B

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.12

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: 09/11/2023
VALOR: 3.205,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.0A8.D01.6E1.8C5.9C5

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.12

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: 09/11/2023
VALOR: 182,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.8FC.659.9B5.19F.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.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.12

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: 09/11/2023
VALOR: 2.884,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.BB4.27B.B9D.402.8F6

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.12

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: 09/11/2023
VALOR: 175,52
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.A2E.3CF.7B7.3CA.075

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA
CPF/CNPJ: 376.151.978-80
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.045-4
DATA DO PAGAMENTO: 09/11/2023
VALOR: 450,10
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.5EC.086.145.E50.099

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.12

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: 09/11/2023
VALOR: 2.884,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.522.744.AE3.B8C.E40

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.12

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: 09/11/2023
VALOR: 2.884,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.742.7EB.DCD.DA7.E2B

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.12

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: 09/11/2023
VALOR: 182,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.C9B.702.1C4.EA5.34E

==========

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.12

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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: 09/11/2023
VALOR: 202,74
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.AA6.907.B38.807.31D

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

000482

Recebemos de NITROPEC NITR.LIQ. E INS. ART. LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIANS - GARCA - SP
Emissão: 09/10/2023 Valor Total: R$ 375,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.070.971
Série 001

NITROPEC NITR.LIQ. E INS. ART. LTDA

AV LABIENO COSTA MACHADO, 2280
PARQUE SANTA MARIA - GARCA - SP
Fone: (14)3471-1065 CEP: 17400-000

nitropecgarca1@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

Nº 000.070.971
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1062 0427 7500 0187 5500 1000 0709 7110 0070 9621

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	135231703606264 09/10/23 10:54:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315016860117		62.042.775/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		09/10/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		VILA WILLIANS		17400-000	09/10/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GARCA	SP	(14)3407-5066			

DUPLICATAS

Numero	001
Vencimento	08/11/2023
Valor R$	375,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	375,00

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	**375,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JOSE APARECIDO DA SILVA	0 - REMETENTE				798.432.048-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	GARCA	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				8,085	8,085

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
101	NITROGENIO (ONU 1977 NIT. LIQ.REFR 2.2) Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$50,44 Estadual (18,00%) R$67,50 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte IBPT empresometro.com.br	28043000	0102	5102	M3	6,97	53,802	0,00	375,00	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	RESERVADO AO FISCO
1: DOC EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO 2: GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI 3: DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE CLASSIFICADO, 4: EMBALADO,IDENTIFICADO E ESTIVADO PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS 5: OPERACOES DE TRANSP. E QUE ATENDE AS EXIGENCIAS DA 6: REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.232/2016 DA ANTT.	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/10/2023 10:54:49

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

FRG Informática

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:08
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090280206800300017348178295280000037500
BENEFICIARIO:
NITROPEC NITROGENIO LIQUIDO E
NOME FANTASIA:
NITROPEC NITROGENIO LIQUIDO E INSEM
CNPJ: 62.042.775/0001-87
PAGADOR:
AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	110.801
NOSSO NUMERO	28020680000017348
CONVENIO	02802068
DATA DE VENCIMENTO	08/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	08/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	375,00
VALOR COBRADO	375,00

==========

NR.AUTENTICACAO 9.8D2.FAA.1E8.096.7DE

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000484

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
11/10/2023		

NF-E
Nº 8269129 SÉRIE 7
ROTA: FBA2 SETOR: 4002

Servimed

SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 8269129
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1044 4631 5600 0184 5500 7008 2691 2919 8541 2552

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 merc.adq.receb.de terceiros	135231729338914 12/10/2023 03:57:12-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	11/10/2023

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS	17400-000	11/10/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
GARCA	01434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	08/11/2023	714,48						

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
714,48	85,74	0,00	0,00	714,48

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	714,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	- Remetent				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,440	0,440

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
427180	CEFTRIAXONA 1GR INJ IV 100 FA HGA BLAU	0,00	30042059	500	5102	CX	2	357,2400	714,48	714,48	85,74		12,00
	PMGV: R$4115.18 PMPF: R$2744.00 POS MON LT:Z3080098 2UN Val:31.07.2025												

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

17 OUT. 2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Setor de Vendas: 2003 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia Sanitaria: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2012935362 Remessa: 3012726585 Faturamento: 4012724911 PEDIDO: 3172160/- Termo de Colaboracao 015 2018 OrgaoPrefeitura Municipal deGarca Medi 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	

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:08
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000248983071001995280000071448
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	110.802
DATA DE VENCIMENTO	08/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	08/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	714,48
VALOR COBRADO	714,48

NR.AUTENTICACAO C.5A6.3F6.4DB.C04.5C8

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

BRHOSP

RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676
PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA -
14095260
Ribeirão Preto / SP
CONTABILIDADE@BRHOSPDISTRIBUIDORA.COM.BR

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 3819
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

Chave de acesso
35231042125513000179550010000038191027384977
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/ ou no site da Sefaz autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Protocolo de Autorização de Uso
135231726058249 - 2023-10-11 15:25:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
797.740.696.116		42.125.513/0001-79 000486

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (PN: 0004886)			45.349.461/0009-60	11/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, - SALA 6	VILA WILLIAMS	17400000		11/10/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garça	(14)3532-5198	SP	Isento	15:25:2

FATURA/DUPLICATAS

FATURA: 1 VENCTO.: 10/11/2023 VALOR: 444,03

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
444,03	79,93	0,58	2,68	0,00	0,00	444,03

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	444,03

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSP	[0]				06209025000186

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA HILARIO PESSARELLO, 108 - SUMARE	Cravinhos	SP	279048406119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			0	6,790 Kg	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0000335	SCALP 21G LUER LOCK DIPOSITIVO INTRAVENOSO ESTERIL POLYBAG VERDE MEDIX C/100 - MEDIX Lot: 211102 Qtd: 16 Venc: 01-12-24	0,00	90183929	700	5102	UN	1.600,00	0,2270	363,20	363,20	65,38	18,00
0000351	SONDA DE FOLEY 03 VIAS 20 FR LATEX SILICONIZADA C/ BALAO 30 A 50ML MEDIX C/10 - MEDIX Lot: 21208320 Qtd: 1 Venc: 03-05-26	0,00	90183921	700	5102	UN	10,00	3,7830	37,83	37,83	6,81	18,00
0000928	FILTRO BACTERIOLOGICO (HMEF) ADULTO C/TUBO FLEXIVEL (CORRUGADO) 48HRS SEVEN CARE - SEVEN CARE Lot: 230411 Qtd: 10 Venc: 10-04-28	0,00	90192010	700	5102	UN	10,00	4,3000	43,00	43,00	7,74	18,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
17 OUT. 2023
Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

NF-e emitida pelo sistema SAP www.sap.com

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Código interno: 3.722 REF ID 31726068- Termo de Colaboracao015/2018 OrgaoPrefeitura Municipal de Garca Media Complexidade - LOCAL DE ENTREGA- R. DR ORLANDO T DOS SANTOS N.70- GARÇA-SP-CEP 17400-000- HOR DE RECEB. SEG A SEXTA DAS 07 AS 12 E DAS 14 AS 17H Numero Pedido COT#317216068#3	

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:08
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080034265445694644360003495300000044403

BENEFICIARIO:
B R HOSP D LTDA
NOME FANTASIA:
B R HOSP D LTDA
CNPJ: 42.125.513/0001-79
BENEFICIARIO FINAL:
B R HOSP D LTDA
CNPJ: 42.125.513/0001-79
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	110.803
DATA DE VENCIMENTO	10/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	08/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	444,03
VALOR COBRADO	444,03

NR.AUTENTICACAO A.896.A8E.20C.0CD.CBB

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	000488

NF-e
Nº: 000017858
SERIE: 3

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV . DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA

17400-000 - GARCA (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 **1**
Nº: 000017858
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2310-05.335.433/0001-11-55-003-000.017.858-169.146.334-5

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC. EFETUADO POR ECF	135.231.717.971.996 10/10/2023 18:28:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.080.959.113		05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053 - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE			45.349.461/0009-60	10/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS	17402-064		10/10/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14 3407-5066	SP		18:22:26

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000017858-1 - CARTEIRA - 10/11/23 - R$ 610,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
----------	----------	0.00	0.00	610.00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	610.00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	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	ALÍQUOTA IPI
15283PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	4	17,5000	70,00			0,00		
17912	PAPEL INT 20X21 2DB BRANCO 100% CELULOSE	48182000	0500	5929	PCT	50	10,8000	540,00			0,00		

Bruno Joaquim 31 OUT. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-021677 TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLE	

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:08
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049328300000310001424208395300000061000

BENEFICIARIO:
3$ COMERCIO DE EMBALAGENS
NOME FANTASIA:
3$ COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
BENEFICIARIO FINAL:
3$ COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	110.804
DATA DE VENCIMENTO	10/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	08/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	610,00
VALOR COBRADO	610,00

NR.AUTENTICACAO 5.8F2.012.DA8.6B7.CE2

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000430

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARCA 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 - GARCA - SP.
Emissão: 31/10/2023 Valor Total: R$ 709,60

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.024.830
Série 001

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000
eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.024.830
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 1009 6499 1700 0196 5500 1000 0248 3010 0024 7996

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135231863111906 31/10/23 16:33:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
315096330114		09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	31/10/2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		WILLIAMS	17400-000	31/10/2023
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP			

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	10/11/2023
Valor R$	709,60

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	709,60

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	**709,60**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
4640	BARRAMENTO BIFASICO DISJUNTOR DIM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$31,63 Estadual (18,00%) R$42,34 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85444900	0500	5405	UN	56,00	4,20	0,00	235,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4825	CONECTOR GENERICO 0,6 25 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$13,45 Estadual (18,00%) R$11,66 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85369050	0500	5405	PC	6,00	10,80	0,00	64,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3765	SUPORTE TRILHO P/ MINI DISJ Val. Aprox. Tributos: Federal (16,04%) R$3,59 Estadual (18,00%) R$4,03 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85362000	0500	5405	PC	28,00	0,80	0,00	22,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5401	TERMINAL PLASTICO 25 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$1,66 Estadual (18,00%) R$1,44 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85369050	0500	5405	UN	10,00	0,80	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4651	TERMINAL PLASTICO 6,00 MM Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R$0,83 Estadual (18,00%) R$0,72 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85369050	0500	5405	UN	10,00	0,40	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4076	TRAMONTINA MINI DISJUNTOR BIPOLAR DIM 40A Val. Aprox. Tributos: Federal (16,04%) R$41,19 Estadual (18,00%) R$46,22 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85362000	0500	5405	UN	6,00	42,80	0,00	256,80	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	RESERVADO AO FISCO
1: I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. 2: II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. 3: TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 4: ORGÃO:PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA 5: (MEDIA COMPLEXIDADE)	

MÉDIA COMPLEXIDADE

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 31/10/2023 16:33:48

FRG Informática

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

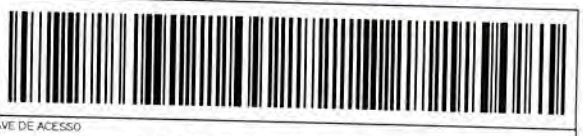
eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.024.830
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO
3523 1009 6499 1700 0196 5500 1000 0248 3010 0024 7996

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135231863111906 31/10/23 16:33:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
315096330114		09.649.917/0001-96

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
4345	TRAMONTINA MINI DISJUNTOR UNIPOLAR DIM 40A Val. Aprox. Tributos: Federal (16,04%) R$18,99 Estadual (18,00%) R$21,31 Municipal (0,00%) R$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85362000	0500	5405	UN	8,00	14,80	0,00	118,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Matheus Silva Múfalo
RG: 57.468.476-5

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 31/10/2023 16:33:48

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:08
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105960703110200015195300000070960
BENEFICIARIO:
ELETRO CENTER DE GARCA LTDA
NOME FANTASIA:
ELETRO CENTER DE GARCA LTDA
CNPJ: 09.649.917/0001-96
BENEFICIARIO FINAL:
ELETRO CENTER DE GARCA LTDA
CNPJ: 09.649.917/0001-96
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	110.805
DATA DE VENCIMENTO	10/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	08/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	709,60
VALOR COBRADO	709,60

NR.AUTENTICACAO E.D90.BB7.9B3.4FD.FF9

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

030493

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00003969**
Data e Hora de Emissão	**01/11/2023 00:00:00**
Código de Verificação	**9b230199**

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/NOV/23

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	DOCTORID POR HORA PLANTAO	1	592,98	592,98

Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 6203-1/00-02 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de co.

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 592,98

Deduções Base Cálculo ISSQN:	Base de Cálculo ISSQN:	Alíquota ISSQN:	Alíquota Efetiva ISSQN:	ISSQN Devido:
R$ 0,00	R$ 592,98	2,00%	2,00%	R$ 11,85

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 11/2023

Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

Tributação: TRIBUTÁVEL

RPS 2441 SÉRIE 99, convertido em NFSe em 01/11/2023

Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFSe: 11/12/2023

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

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.08
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: 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: 08/11/2023

==========

DOCUMENTO: 110806
AUTENTICACAO SISBB: D.31B.BAF.34D.E2A.DAF

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				WILLIANS
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
GARCA	SP	17.400-000	8610-1/02	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
201.01329.12-6	ALESSANDRA DE MORAES				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua ESTACAO, 1312					LABIENOPOLIS
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
GARCA	SP	17.404-284	2213385 - 0060 / SP		361.174.538-33
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
26/07/1987	ALAIDE BENEDITA MASSOLA DE MORAES				

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.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.827,34	01/02/2021		01/11/2023	SJ2 Cód. Saque: 01

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 3/faltas e DSR)	R$ 0,00	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 10/12 avos	R$ 1.575,22	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 9/12 avos	R$ 1.134,16	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 378,05
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R$ 5,67				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 3.093,10**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 121,96
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (Falta a maior)	R$ 108,42
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 230,38**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 2.862,72**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
201.01329.12-6	ALESSANDRA DE MORAES		
17 CTPS (nº, serie, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
2213385 - 0060 / SP	361.174.538-33	26/07/1987	ALAIDE BENEDITA MASSOLA DE MORAES

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissao	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
01/02/2021		01/11/2023	SJ2 Cód. Saque: 01	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
479.980.083.40200-5	46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legitimas 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.

Marília, SP, 14 de novembro de 2023.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

56 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).

TRABALHADOR

Esta é sua **Carteira de Trabalho - CTPS**, instituída pelo então Presidente Getulio Vargas, por intermédio do Decreto nº. 22.035 de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto-lei nº 5452 de 01.05.1943 que aprovou a CLT. Ela é o documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios Previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação espelham a conduta a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, é seu dever protegê-la e cuidá-la, pois além de conter o registro de sua vida Profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.

VISITE O PORTAL TRABALHO: HTTP://TRABALHO.GOV.BR

MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

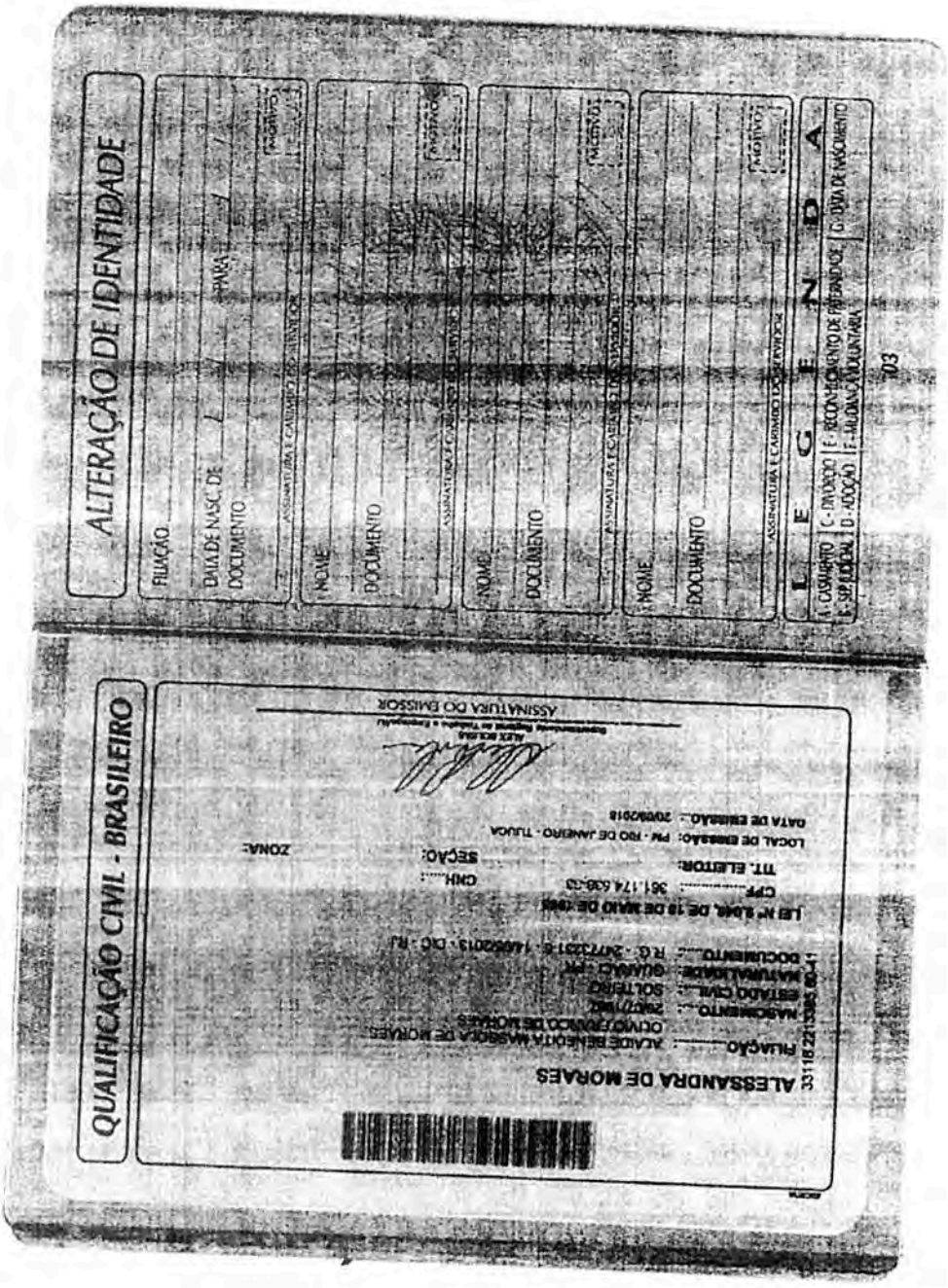
PIS/PASEP: 201.01329.12-6

NÚMERO: 2213385 | SÉRIE: 0060 | UF: RJ

Alexandra de Morais

ASSINATURA DO TITULAR

000497


ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE
FILIAÇÃO
DATA DE NASC. DE
DOCUMENTO
PARA
ASSINATURA E CARIMBO DO EMISSOR
NOME
DOCUMENTO
ASSINATURA E CARIMBO DO EMISSOR
NOME
DOCUMENTO
ASSINATURA E CARIMBO DO EMISSOR
NOME
DOCUMENTO
ASSINATURA E CARIMBO DO EMISSOR
L E G E N D A
A - CASAMENTO
B - SEPARAÇÃO
C - DIVÓRCIO
D - ADOÇÃO
E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE
F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA
G - DATA DE NASCIMENTO
03
QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO
ALESSANDRA DE MORAES
331182213365 80-41
FILIAÇÃO
NACIONALIDADE
DOCUMENTO
LEI Nº 9.454, DE 19 DE MAIO DE 1997
CPF
TIT. ELEITOR
SEÇÃO:
ZONA:
CNH
LOCAL DE EMISSÃO:
DATA DE EMISSÃO
ASSINATURA DO EMISSOR

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.12

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: 10/11/2023
VALOR: 2.862,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.084.9C0.2CB.D67.5C5

==========

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

000500

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.08
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: 1.081.441-7

FAVORECIDO: AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI
CPF/CNPJ: 365.466.708-28
VALOR: R$ 729,30
DEBITO EM: 09/11/2023

==========

DOCUMENTO: 110901
AUTENTICACAO SISBB: 9.751.D4B.FFF.5F8.88C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.08
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: 0396-4 - DUARTINA
CONTA: 1.012.244-6

FAVORECIDO: ARYELTON MIRANDA RIBEIRO
CPF/CNPJ: 374.263.508-51
VALOR: R$ 576,88
DEBITO EM: 09/11/2023

==========

DOCUMENTO: 110902
AUTENTICACAO SISBB: 2.00C.1BB.4E0.030.0E9

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.08
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 29.587-6

FAVORECIDO: CESAR ALVES PEREIRA
CPF/CNPJ: 385.294.788-00
VALOR: R$ 187,50
DEBITO EM: 09/11/2023

==========

DOCUMENTO: 110903
AUTENTICACAO SISBB: D.464.392.F16.BAE.895

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.09
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: 18.799-2

FAVORECIDO: CLEIDE MARIA LODETE PEREIRA
CPF/CNPJ: 213.726.618-08
VALOR: R$ 182,47
DEBITO EM: 09/11/2023

==========

DOCUMENTO: 110904
AUTENTICACAO SISBB: 5.204.832.8AC.1AA.381

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.09
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$ 187,50
DEBITO EM: 09/11/2023

==========

DOCUMENTO: 110905
AUTENTICACAO SISBB: D.A52.435.73F.474.ABF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.09
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: 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$ 311,20
DEBITO EM: 09/11/2023

==========

DOCUMENTO: 110906
AUTENTICACAO SISBB: 1.32B.368.65A.F90.7E7

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.09
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: 9.931.884-9

FAVORECIDO: GEORGE GOMES DA SILVA
CPF/CNPJ: 339.489.538-21
VALOR: R$ 2.884,40
DEBITO EM: 09/11/2023

==========

DOCUMENTO: 110907
AUTENTICACAO SISBB: D.631.559.4AC.7DD.09D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.09
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$ 187,50
DEBITO EM: 09/11/2023

==========

DOCUMENTO: 110908
AUTENTICACAO SISBB: A.909.BE4.AC4.9F3.52F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.09
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 771.540.494-3

FAVORECIDO: JOSIANE SOARES DA SILVA
CPF/CNPJ: 349.712.228-98
VALOR: R$ 312,00
DEBITO EM: 09/11/2023

==========

DOCUMENTO: 110909
AUTENTICACAO SISBB: E.DF8.A14.6EB.9BC.116

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.09
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$ 3.205,95
DEBITO EM: 09/11/2023

==========

DOCUMENTO: 110910
AUTENTICACAO SISBB: 0.C85.CEF.6F2.97F.303

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.09
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$ 312,00
DEBITO EM: 09/11/2023

==========

DOCUMENTO: 110911
AUTENTICACAO SISBB: 2.941.60C.D8B.A02.5C8

030511

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.09
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: 42.617-2

FAVORECIDO: MARCELA TORRES FACHINI
CPF/CNPJ: 498.509.458-77
VALOR: R$ 450,10
DEBITO EM: 09/11/2023

==========

DOCUMENTO: 110912
AUTENTICACAO SISBB: D.340.9C4.1D8.693.6CC

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.09
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$ 3.461,28
DEBITO EM: 09/11/2023

==========

DOCUMENTO: 110913
AUTENTICACAO SISBB: F.F7B.BA1.DF1.BCC.326

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.09
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: 7.897-2

FAVORECIDO: POLYANA HELY DIAS
CPF/CNPJ: 464.409.968-60
VALOR: R$ 450,10
DEBITO EM: 09/11/2023

==========

DOCUMENTO: 110914
AUTENTICACAO SISBB: E.EE1.B45.AA5.078.C4C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.09
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: 0505-3 - DUQUE/BAURU
CONTA: 1.050.051-0

FAVORECIDO: RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA
CPF/CNPJ: 426.755.778-04
VALOR: R$ 182,47
DEBITO EM: 09/11/2023

==========

DOCUMENTO: 110915
AUTENTICACAO SISBB: 5.5CD.F88.175.9A7.6F8

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.09
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: 15.209-1

FAVORECIDO: SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO
CPF/CNPJ: 232.428.728-51
VALOR: R$ 1.788,33
DEBITO EM: 09/11/2023

==========

DOCUMENTO: 110916
AUTENTICACAO SISBB: D.CCD.D22.D56.42D.57B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.09
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: 1.073.830-2

FAVORECIDO: ANDRE MARTINELLI FERREIRA
CPF/CNPJ: 324.212.558-48
VALOR: R$ 312,00
DEBITO EM: 09/11/2023

==========

DOCUMENTO: 110917
AUTENTICACAO SISBB: 1.0F4.7B7.7B8.34C.0B6

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 31236447153494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA — CNPJ/CEI: 45.349.461/0009-60

Endereço

Logradouro: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 — Bairro: WILLIANS

Cidade: GARCA — UF: SP — CEP: 17.400-000

FPAS: 639 — Simples: 1 — CNAE: 8610102

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: ALESSANDRA DE MORAES

PIS/PASEP: 20101329126 — Admissão: 01/02/2021 — Categoria: 01

Data Nascimento: 26/07/1987 — Data Opcão: 01/02/2021 — CTPS: 2213385/00060

Movimentação: 01/11/2023 - I1 — Aviso Prévio: 1 — Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.575,22	0,00	5.210,40
Depósito	0,00	126,01	0,00	2.084,16
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 2.210,17 — Valor Devido pela Empresa: 2.210,17

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85830000022-0	10170239202-7
	31109312364-1	47153494612-1
Data do pagamento		09/11/2023
Identificador		31236447153494612
Data de vencimento		09/11/2023
Valor Total		2.210,17

DOCUMENTO: 110918
AUTENTICACAO SISBB: 0.33A.0D6.D6C.4CB.8A2

RECEBEMOS DE PETROGARCA AUTO POSTO LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.014.873 SÉRIE 2

Linx

PETROGARCA AUTO POSTO LTDA.
RUA DEP. MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 79 - CENTRO
CEP 17.400-088 - GARCA - SP
Fone (014) 3471-0331

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.014.873
SÉRIE 2
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523 1147 6458 7400 0160 5500 2000 0148 7310 0032 4644

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	**INSC. EST. DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**	**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**
315009001111		47.645.874/0001-60	135231955801698 13/11/2023 09:56:17

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	13/11/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		CENTRO	17400000	13/11/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	34075066	SP	ISENTO	09:55:40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.679,29

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUT. DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.679,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD. NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALÍQ. ICMS
6	820101034	DIESEL S-10	234,49	27101921	061	5929	L	277,2475	6,99	1.937,96	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA COMUM	433,63	27101259	061	5929	L	201,6494	5,99	1.207,88	0,00	0,00	0,00
15463	620505001	CASTROL STIHL 8017 H 2 TEMPOS 12	24,18	27101932	060	5929	UN	1,00	62,90	62,90	0,00	0,00	0,00
11180		W 6 MULTI 20	8,65	84212300	060	5929	UN	1,00	26,90	26,90	0,00	0,00	0,00
789115003	620505001	SHELL HELIX PROTECT 5W30 API SP L	66,33	27101932	060	5929	UN	3,00	57,50	172,50	0,00	0,00	0,00
2	320102002	GASOLINA ADITIVADA	97,34	27101259	061	5929	L	44,452	6,10	271,15	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE COLABORACAO 015/2018 - ÓRGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA
REFERENTE
CF-e CHAVE DE ACESSO: 35231047645874000160590013503060085435031812, 35231047645874000160590013503060088415055095, 35231047645874000160590013503060091064792777, 35231047645874000160590013503060093583005365, 35231047645874000160590013503060097947419856, 35231047645874000160590013503060098849950512, 35231047645874000160590013503060107712504480, 35231047645874000160590013503060110980409776, 35231047645874000160590013503060114731277720, 35231047645874000160590013503060122178036061, 35231047645874000160590013503060122990425930, 35231047645874000160590013503060125538316952, 35231047645874000160590013503060126937196258, 35231047645874000160590013503060130949539765, 35231047645874000160590013503060136098580296, 35231047645874000160590013503060136871737415
ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convênio ICMS 199/2022
ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do Convênio ICMS nº 15/23.

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Múfalo
RG 53.468.478-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

Linx

PETROGARCA AUTO POSTO LTDA.
RUA DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 79 - CENTRO
CEP 17.400-088 - GARCA - SP
Fone (014) 3471-0331

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.014.873
SÉRIE 2

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523 1147 6458 7400 0160 5500 2000 0148 7310 0032 4644

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	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315009001111		47.645.874/0001-60	135231955801698 13/11/2023 09:56:17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tributos aproximados: R$ 226,27 (6,15%) Federal, R$ 638,35 (17,35%) Estadual, R$ 0,00 (0,00%) Municipal
Fonte: IBPT - SP: 0D61CD
FORMA DE PAGAMENTO:
NOTAS A PRAZO: 3.679,29

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Bufalo
RG: 37.468.476-5

Assunto: Envio de fatura, boleto e relatorio
De: MATRIZ <nfe@redepostao.com.br>
Data: 03/11/2023, 15:37
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: **PETROGARCA AUTO POSTO LTDA.**
Cidade: **GARÇA**
Data / Hora: **03/11/2023 - 15:38:06**

Informações da Fatura

Cliente: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL** CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60**

Fatura Nr: **136877** Emissão: **03/11/2023** Vencto: **12/11/2023** 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	Vl. Item	Pr. Tab.	Vl. tab.
13687	31/10/2023	1	1,00				62,90	CASTROL STIHL 8017 H 2 TEMPOS 12 LT	62,90	62,900	62,90
8841	03/10/2023	CZE2294	1,00				26,90	W 6 MULTI 20	26,90	26,900	26,90
8841	03/10/2023	CZE2294	3,00				57,50	SHELL HELIX PROTECT 5W30 API SP LT	172,50	57,500	172,50
9358	06/10/2023	CZE2294	39,18	304906	305221	8,04	5,99	GASOLINA COMUM	234,68	5,990	234,68
11098	16/10/2023	CZE2294	43,35	305221	305815	13,70	5,99	GASOLINA COMUM	259,66	5,990	259,66
12299	23/10/2023	CZE2294	38,05	305815	306316	13,17	5,99	GASOLINA COMUM	227,90	5,990	227,90
13094	27/10/2023	CZE2294	39,17	306316	306860	13,89	5,99	GASOLINA COMUM	234,65	5,990	234,65
9794	09/10/2023	DKI7149	44,45	0,00	96922	0	6,10	GASOLINA ADITIVADA	271,15	6,100	271,15
12553	24/10/2023	DKI7149	41,90	96922	97386	11,07	5,99	GASOLINA COMUM	250,99	5,990	250,99
8543	01/10/2023	FYC9081	36,91	0,00	60356	0	6,99	DIESEL S-10	257,96	6,990	257,96
9106	04/10/2023	FYC9081	29,82	60356	60535	6,00	6,99	DIESEL S-10	208,44	6,990	208,44
9884	09/10/2023	FYC9081	38,41	60535	60746	5,49	6,99	DIESEL S-10	268,48	6,990	268,48
10771	14/10/2023	FYC9081	35,90	60746	60941	5,43	6,99	DIESEL S-10	250,94	6,990	250,94
11473	18/10/2023	FYC9081	34,20	60941	61122	5,29	6,99	DIESEL S-10	239,02	6,990	239,02

12217	**22/10/2023**	**FYC9081**	**33,43**	**61122**	**61302**	**5,38**	**6,99**	**DIESEL S-10**	**233,67**	**6,990**	**233,67**
12693	**25/10/2023**	**FYC9081**	**29,97**	**61302**	**61457**	**5,17**	**6,99**	**DIESEL S-10**	**209,49**	**6,990**	**209,49**
13609	**30/10/2023**	**FYC9081**	**38,62**	**61457**	**61655**	**5,13**	**6,99**	**DIESEL S-10**	**269,96**	**6,990**	**269,96**

Total Litros: **523,36** Total Valor: **3.679,29** Total Valor Tabela: **3.679,29**

Resumo da Fatura

Descrição	Quantidade	Valor	Valor Tabela
DIESEL S-10	**277,25**	**1.937,96**	**1.937,96**
GASOLINA ADITIVADA	**44,45**	**271,15**	**271,15**
GASOLINA COMUM	**201,65**	**1.207,88**	**1.207,88**
MERCADORIA	**5,00**	**262,30**	**262,30**

Documento emitido por Linx - **AutoSystem PRO - 3.3.1.126** - www.linx.com.br/autosystem

Anexos:

detalhamento_fatura.pdf 10,2KB

boleto.zip 27,2KB

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:12
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123213400503022510269571054195320000367929
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	111.301
DATA DE VENCIMENTO	12/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.679,29
VALOR COBRADO	3.679,29

NR.AUTENTICACAO 1.4BF.1CC.291.38A.E49

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

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

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

30 Rioclarense ANOS

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. 1783559 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 1067 7291 7800 0491 5500 1001 7835 5913 2719 1624

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 DENTRO ESTADO		135231753431812 16/10/2023 15:21:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

0505, 4

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	16/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	VILA WILLIAMS	17400-000		16/10/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	1434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1783559/1	13/11/2023	713,09						

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
500,96	82,07	0,00	0,00	713,09

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	713,09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME	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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,02420	6,653	6,653

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
020081	SONDA URETRAL N.08 (CREMER/EMBRAMED) L: 2300023 021 Q 20,0000 F: 30/07/23 V: 30/06/2026	90183929	000	5102	PC	20,00	0,8361	16,72	16,72	3,01	0,00	18,00	0,00
020289	SONDA URETRAL N 14 (CREMER/EMBRAMED) L: 2300017 019 Q 40,0000 F: 30/05/23 V: 04/04/2026	90183929	000	5102	PC	40,00	1,2736	50,94	50,94	9,17	0,00	18,00	0,00
010705	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML (HIPOLABOR) L: D-0 11/23M Q 100,0000 F: 08/07/23 V: 31/12/2024, nFCI: 431004C0 -B0C 9-4697-9867-C32C65C25993	30049099	500	5102	AP	100,00	1,1932	119,32	119,32	21,48	0,00	18,00	0,00
010792	LIDOCAINA 1% S/V, CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 2303013 2 Q 10,0000 F: 01/03/23 V: 01/03/2026	30049043	000	5102	AP	10,00	9,7627	97,63	97,63	17,57	0,00	18,00	0,00
031326	FITOMENADIONA 10MG/1ML (VIT K1) IM (HYPOFARMA) L: 22080996 Q 50,0000 F: 29/08/22 V: 31/08/2024	30045090	000	5102	AP	50,00	1,6271	81,36	81,36	14,64	0,00	18,00	0,00
031964	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML (AIRELA INDUSTRI) L: 2 3E0068 Q 200,0000 F: 04/05/23 V: 04/05/2025	30039099	020	5102	FR	200,00	1,7356	347,12	134,99	16,20	0,00	12,00	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. PEDIDO: 317216068.1 / TERMO DE COLABORACAO 015/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA MEDIA COMPLEXIDADE | Reducao na base de calculo conforme Artigo 3o, inciso XXIV, do Anexo II do RICMS/SP (Conv.ICMS-128/94) | DATA ENTREGA: 17/10/2023 Pedido: 2632764 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2632764 *** 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)

MÉDIA COMPLEXIDADE

~~19 OUT. 2023~~ 20 OUT. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

RESERVADO AO FISCO

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:12
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101300127170795330000071309
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	111.302
NOSSO NUMERO	17115360001300127
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	13/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	713,09
VALOR COBRADO	713,09

NR.AUTENTICACAO 1.46C.BA3.9A9.0A6.59A

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 **1**

Nº 000020533 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 1048 2066 7600 0162 5500 1000 0205 3311 2841 0296

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OP	135231741715706 14/10/2023 08:53:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
315002113114		48.206.676/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	14/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CASCATA		17400-000	14/10/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5066	SP		08:53:37

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/11/2023	917,15									

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	239,11	917,15
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	917,15

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	4,50	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
257	FERMENTO EM PO TRISANTI 100G	21023000	0101	5102	UN	2,00	3,55	7,10	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	2,00	4,39	8,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
321	SAL REF GARCA 1KG	25010020	0101	5102	UN	4,00	1,90	7,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
331	MOLHO DE TOMATE FUGINI 300G	21032010	0101	5102	UN	12,00	1,59	19,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
341	SARDINHA NAUTIQUE COM OLEO 125G	16041310	0500	5405	UN	2,00	5,75	11,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1052	MARGARINA CLAYBOM COM SAL 500G	15171000	0500	5405	UN	13,00	6,99	90,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1115	OVO BRANCO GRANDE C/ 30 UND	04079000	0101	5102	CT	2,00	18,90	37,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1200	SUCO TANG 18G	22021000	0101	5102	UN	240,00	1,09	261,60	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

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

03 NOV. 2023

Bruno Joaquim

HOSPITALAR

MÉDIA COMPLEXIDADE

N-1

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Boleto emitido no SICREDI [Total aproximado de tributos: Federal R$ 125,18, Estadual R$ 113,93, Municipal R$ 0,00]termo de colaboracao 015/2018 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE) (PERMITE O APROVEITAMENTO Aliquota 2,8200 Credito R$ 21,70) | Pedido 5585 | Cond. Venda BOLETO 28 DIAS | Faturamento 67389 | Vendedor 4 | Cod. Cliente 224 HOSPITAL SAO LUCAS	

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:12
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123210117983022710912671004195330000091715
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	111.303
DATA DE VENCIMENTO	13/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	917,15
VALOR COBRADO	917,15

==========

NR.AUTENTICACAO 1.4D6.1E9.E79.709.2C2

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
2682093	**2844953**

Data da emissão da nota: **15/10/2023 16:23:54**

Data do fato gerador: **13/10/2023 20:21:24**

Código de verificação: **N4WW-4SY2N**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

THOMSON REUTERS

CPF/CNPJ: **00910509001305** Inscrição Municipal: **48.563** Telefone: **((**0x) x11)-5047**
Nome/Razão Social: **THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDC** Inscrição Estadual:
Endereço: **Av. Centenário** Número: **7405** Bairro: **Nª Sra. da Salete** CEP: **88813325**
Município: **CRICIÚMA** UF: **SC**
E-mail: **faturamento@dominiosistemas.com.br** Site: **www.dominiosistemas.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Endereço: **Avenida José Ariano Rodrigues,** Número: **303** Bairro: **Jardim Ariano** CEP: **16400-400**
Município: **LINS** País: UF: **SP**
E-mail: **financeiro@ahbb.org.br** Telefone: **(1**43) 5325-198**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 10/2023.	1.066,50	1	1.066,50	1.066,50 x	2,00 =	21,33

VENCIMENTOS: (10/11/2023 - 1.066,50) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	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$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota(%)	Valor ISS(R$)	
0,00	**1.066,50**	**2,00**	**21,33**	

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

0305 9

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
2682094	**2844954**
Data da emissão da nota	**15/10/2023 16:23:54**
Data do fato gerador	**13/10/2023 20:21:24**
Código de verificação	**DLBX-MGDS7**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **00910509001305** Inscrição Municipal: **48.563** Telefone: **((**0x) x11)-5047**
Nome/Razão Social: **THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDC** Inscrição Estadual:
Endereço: **Av. Centenário** Número: **7405** Bairro: **Nª Sra. da Salete** CEP: **88813325**
Município: **CRICIÚMA** UF: **SC**
E-mail: **faturamento@dominiosistemas.com.br** Site: **www.dominiosistemas.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Endereço: **Avenida José Ariano Rodrigues,** Número: **303** Bairro: **Jardim Ariano** CEP: **16400-400**
Município: **LINS** País: UF: **SP**
E-mail: **financeiro@ahbb.org.br** Telefone: **(1**43) 5325-198**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo		(%)		ISS
Domínio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp.: 10/2023.	2.609,10	1	2.609,10	2.609,10	x	2,00	=	52,18

VENCIMENTOS: (10/11/2023 - 2.609,10) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL
R$ 16,96	R$ 78,27	R$ 0,00	R$ 0,00	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$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota(%)	Valor ISS(R$)	
0,00	**2.609,10**	**2,00**	**52,18**	

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil

Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 14/11/2023 — **Comprovante de Pagamento de Boleto** — Hora: 14:59:15

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 01023.360165 1 95300000106650
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	4.099.659
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
Nome/Razao Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	10/11/2023-15:44:56
Data Pagamento:	10/11/2023
Data Vencimento:	10/11/2023
Valor Documento:	1.066,50
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	1.066,50
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	ed736f9d-1242-4629-a01d-186d96a315a5

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil

Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 14/11/2023 — **Comprovante de Pagamento de Boleto** — Hora: 14:59:15

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 01023.360322 6 95300000248778
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	4.099.660
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
Nome/Razao Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	10/11/2023-15:44:57
Data Pagamento:	10/11/2023
Data Vencimento:	10/11/2023
Valor Documento:	2.487,78
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	2.487,78
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	f2339ed9-89ef-441c-959f-3dc18ad1f646

AHBB | REDE SANTA CASA

DECLARAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA PARA PAGAMENTO DO DOMINIO

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

13/11/2023	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 512,48

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

Atenciosamente.

Garça, 19 de dezembro de 2023.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2023.12.19 10:25:20 -03'00'

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

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 34075066
R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

CENTRO DE CUSTO	QTDADE PESSOAS	VALOR
BILAC	24	79,35
PIACATU	5	16,53
GABRIEL MONTEIRO	5	16,53
GARÇA HSL	176	581,91
GARÇA MÉDIA	155	512,48
GARÇA UTI	38	125,64
TABOÃO UMTS	390	1.289,46
TABOÃO PSI	118	390,14
TABOÃO UPA	137	452,96
ITÁPOLIS	27	89,27
TOTAL	**1075**	**3.554,28**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.12
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: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74
VALOR: R$ 512,48
DEBITO EM: 13/11/2023

==========

DOCUMENTO: 111304
AUTENTICACAO SISBB: 7.7DC.3C6.65F.8FE.B81

RECEBEMOS DE NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/11/2023 VALOR TOTAL: R$ 290,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 Williams Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.062
Série 001

NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA

Rua Coronel Joaquim Piza, 807
Ferraropolis - 17400-084
Garca - SP Fone/Fax: (14) 3471-0414

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.001.062
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1145 8256 6100 0194 5500 1000 0010 6211 0142 3878

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	**135231875928915 - 02/11/2023 11:04:24**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
315118041119	**00000**		**45.825.661/0001-94**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**02/11/2023**
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**	**17402-064**	**02/11/2023**
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Garca	**SP**			**11:04:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	14/11/2023
Valor	R$ 290,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS DESON.	VALOR FCP ST	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
290,00	20,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	290,00	290,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	290,00	290,00

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 TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
8	AGUA MINERAL 10 LITROS	22011000	0/00	5405	UN	29,0000	10,0000	290,00	0,00	290,00	20,30	0,00	7,00	0,00

Jonathan William da Silva
CPF 41.101.766-4

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Email do Destinatário: contabilidade@ahbb.org.br MÉDIA COMPLEXIDADE	

Impresso em 02/11/2023 as 11:04:25

Representação Gráfica de CC-e
(Carta de Correção Eletrônica) 00055

OVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA
Rua Coronel Joaquim Piza, 807
Ferraropolis - 17400-084
Garça - SP () 3471-0414
Email: comercialmodelogas@gmail.com

ID do Evento: 110110352311458256610001945500100000106211014238780 1
Criado em : 06/11/2023 13:50:44
Protocolo: 135231899930733 - Registrado na SEFAZ em: 06/11/2023 13:50:44

De acordo com as determinações legais vigentes, vimos por meio desta comunicar-lhe que a Nota Fiscal, abaixo referenciada, contém irregularidades que estão destacadas e suas respectivas correções, solicitamos que sejam aplicadas essas correções ao executar seus lançamentos fiscais.

CNPJ do Destinatário: 45.349.461/0009-60

Nota Fiscal: 000.001.062 - Série: 001

3523 1145 8256 6100 0194 5500 1000 0010 6211 0142 3878

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.

CORREÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

Notinhas de consumo dos CAPS: Termo de Colaboração 015/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de GarçaREFERENTE AO MES DE OUTUBRO

Este documento é uma representação gráfica da CC-e e foi impresso apenas para sua informação e não possui validade fiscal.
A CC-e deve ser recebida e mantida em arquivo eletrônico XML e pode ser consultada através dos Portais das SEFAZ.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

STONE INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

19790000057237724356243324795046995340000029000
BENEFICIARIO:
NOVA GARCA COMERCIO DE GAS
NOME FANTASIA:
NOVA GARCA COMERCIO DE GAS
CNPJ: 45.825.661/0001-94
BENEFICIARIO FINAL:
NOVA GARCA COMERCIO DE GAS
CNPJ: 45.825.661/0001-94
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	111.401
DATA DE VENCIMENTO	14/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	290,00
VALOR COBRADO	290,00

NR.AUTENTICACAO B.31B.13A.0B9.59B.F87

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000537

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação
11278568L4

Nº da Nota:	81134
Série	2
Nº RPS:	382550
Data de Emissão:	16/10/2023
Competência:	10/2023

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: **GARCA** UF **SP** País: **Brasil**

E-mail: **ccampos@ahbb.org.br;mandriollo@ahbb.org.br;financeiro.garca@ahbb.org.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd.: 10 MP Vl. Unit.: R$ 13,96 Cod.: 24158 Vencimento: 16/11/2023 IE: ISENTO
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES DURANTE O PERIODO 16/08/2023 a 15/08/2024
PARC. 03/12 OUT/2023

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER
Empresa tributada pelo lucro presumido.
Servico nao sujeito a retencao de contribuicao previdenciaria, em face do servico nao ser prestado mediante cessao de mao de obra ou empreitada, conforme determina: IN RFB 2110/2022 INSS INRFB 2053/21 - nao incidencia (CPRB).
Tomador ORGAO PUBLICO: IN RFB 1234/2012 Art 2o. (PIS 0,65%, COFINS3%, CSLL 1%, IRPJ 4,8%) - O artigo 3o. inciso 6o. Fica dispensada a retencao de valor inferior a R$ 10,00 (dez reais), exceto na hipotese de Documento de Arrecadacao de Receitas Federais (Darf) eletronico 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 = 139.60

Local de Prestação: SAO CARLOS

Cod. CNAE: 8299799 - Ativ. Serviço: 17.01 - Outras atividades profissionais, cientificas e tecnicas 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$)**	**ISS Reter**	**Valor Liquido da Nota (R$)**
0,00		139,60	2.00	2,79	Não	139,60

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: **11278568L4**

Número da Nota: **81134**

Local Data Assinatura

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
Téc. Segurança do Trabalho
Registro: 0116243/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399761517600000003444051601019295360000013960
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	111.402
DATA DE VENCIMENTO	16/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	139,60
VALOR COBRADO	139,60

NR.AUTENTICACAO F.D23.17B.8A0.FF5.293

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

VitalAire

Endereço: Rua Joaquim Marques Figueiredo,2-71
Industrial - Bauru - SP - 17034-290
CNPJ : 00.331.788/0062-30

AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

000539

DATA DE EMISSÃO: 19/10/2023
DOCTO: 0017466 SERIE: LV
VENDEDOR: 433 Rodrigo de Almeida
COND.OP: 58 - 28 DIAS DA DATA
VENCIMENTO: 16/11/2023

LOCATÁRIO: 627792 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
ENDEREÇO: Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos 70
CENTRO - Garça - SP - Insc.Est.: ISENTO
CEP: 17400-000 - CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60

Quantidade	Referência	Descrição	Vol.Cobrado Diário/Mensal	Vl. Unit	Vl. Total
1	894806	LOCACAO - CONCENTRADOR OXIGENIO EVERFLO(120V)SEM OPI- (P	30	8,988	269,64
1	894900	LOCACAO - CONCENTRADOR 110V INTENSITY 10L COM MONITOR (P	30	17,158667	514,76
1	894991	LOCACAO - CONCENTRADOR O2 INTENSITY 120V - COM MONITOR (P	30	17,158667	514,76
3	895868	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERF (P	90	8,988	808,92
2	895995	LOCACAO - CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS (Pró Rata)	60	8,988	539,28
3	896053	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V (Pró Rata)	71	8,988	638,15
15	896099	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVE (Pró	395	8,988	3.550,26
8	896709	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V (P	180	8,988	1.617,84
1	896710	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 220V (P	30	8,988	269,64
1	896767	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI- EVER (Pr	30	8,988	269,64

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 01/09/23 A 30/09/23 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$ 8.992,89

MÉDIA COMPLEXIDADE

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

Contratante	Nome	Paciente	Nome	Produto	Descrição	Data Inicio	Data Final	Qtd. Dias	Vl Unt.	Qtd Gás/Eqp Entr.	Vl.Total
627792	ASSOCIA	843267	ADALGISA MACHADO COUTO	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V. 60 HZ	01/09/2023	30/09/2023	30	8,988	1	R$ 269,64
627792	ASSOCIA	526496	ANDREIA CRISTINA IZIDORO	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/09/2023	30/09/2023	30	8,988	1	R$ 269,64
627792	ASSOCIA	832841	ANNA MEL MOREIRA SOUZA	895868	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/09/2023	30/09/2023	30	8,988	1	R$ 269,64
627792	ASSOCIA	831329	ANTONIO NISIHARA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/09/2023	30/09/2023	30	8,988	1	R$ 269,64
627792	ASSOCIA	826388	APARECIDA JOSE DOS SANTOS RODRIGUES	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/09/2023	30/09/2023	30	8,988	1	R$ 269,64
627792	ASSOCIA	856966	APARECIDO DARCI JUVENCIO	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	29/09/2023	30/09/2023	2	8,988	1	R$ 17,98
627792	ASSOCIA	856181	BENEDITA ZULMIRA DE SOUZA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	28/09/2023	30/09/2023	3	8,988	1	R$ 26,96
627792	ASSOCIA	624401	CICERA APARECIDA DOS SANTOS	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/09/2023	30/09/2023	30	8,988	1	R$ 269,64
627792	ASSOCIA	624346	DALVA BRAGUIM DE ALMEIDA	896053	CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V	01/09/2023	30/09/2023	30	8,988	1	R$ 269,64
627792	ASSOCIA	624188	DIOMAR DOS SANTOS NASCIMENTO	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V. 60 HZ	01/09/2023	30/09/2023	30	8,988	1	R$ 269,64
627792	ASSOCIA	798183	ELOY JOSE BARBOSA	895868	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/09/2023	30/09/2023	30	8,988	1	R$ 269,64
627792	ASSOCIA	855329	ELVIO ALCIO SOUTO MATTEI	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V. 60 HZ	23/09/2023	27/09/2023	5	8,988	1	R$ 44,94
627792	ASSOCIA	855329	ELVIO ALCIO SOUTO MATTEI	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V. 60 HZ	28/09/2023	30/09/2023	3	8,988	1	R$ 26,96
627792	ASSOCIA	754473	GERTRUDES PEREIRA LIMA DOS SANTOS	896053	CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V	01/09/2023	30/09/2023	30	8,988	1	R$ 269,64
627792	ASSOCIA	707831	HEITOR JOSE LADEIRA	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V. 60 HZ	01/09/2023	30/09/2023	30	8,988	1	R$ 269,64
627792	ASSOCIA	854022	HONORIO SOBRINHO NETO	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V. 60 HZ	09/09/2023	30/09/2023	22	8,988	1	R$ 197,74
627792	ASSOCIA	699619	IRACY DE LOURDES GREGORIO DUARTE	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/09/2023	30/09/2023	30	8,988	1	R$ 269,64
627792	ASSOCIA	853099	JAIR DE OLIVEIRA	896053	CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V	01/09/2023	11/09/2023	11	8,988	1	R$ 98,87
627792	ASSOCIA	754456	JOAO VIEIRA DA SILVA	895995	CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS	01/09/2023	30/09/2023	30	8,988	1	R$ 269,64
627792	ASSOCIA	835273	JOSE LUIS CORREA	896767	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI- EVERFLO - RESPIRONCS	01/09/2023	30/09/2023	30	8,988	1	R$ 269,64
627792	ASSOCIA	631342	LEONICE BENTO DA SILVA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/09/2023	30/09/2023	30	8,988	1	R$ 269,64
627792	ASSOCIA	734561	LUIZ LUIZ PONZILAQUA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/09/2023	30/09/2023	30	8,988	1	R$ 269,64
627792	ASSOCIA	808528	LUIZ ROBERTO FRANCISCO DA SILVA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/09/2023	30/09/2023	30	8,988	1	R$ 269,64
627792	ASSOCIA	767913	MANOEL MESSIAS RUAS	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V. 60 HZ	01/09/2023	30/09/2023	30	8,988	1	R$ 269,64
627792	ASSOCIA	843264	MARIA APARECIDA PIETRA RODRIGUES	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V. 60 HZ	01/09/2023	30/09/2023	30	8,988	1	R$ 269,64
627792	ASSOCIA	836979	MARIA AUGUSTA DA CONCEICAO	894806	CONCENTRADOR OXIGENIO EVERFLO(120V)SEM OPI- PHILIPS	01/09/2023	30/09/2023	30	8,988	1	R$ 269,64
627792	ASSOCIA	814050	MARIA BARBARA DE SOUSA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/09/2023	30/09/2023	30	8,988	1	R$ 269,64
627792	ASSOCIA	812943	MARIA DA CONCEICAO MENDES OLIVEIRA	895868	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/09/2023	30/09/2023	30	8,988	1	R$ 269,64
627792	ASSOCIA	806393	MARIA GENI NICOLINO DE LUCAS	894991	CONCENTRADOR O2 INTENSITY 120V - COM MONITOR O2 - AIR SEP	01/09/2023	30/09/2023	30	17,1587	1	R$ 514,76
627792	ASSOCIA	804700	Maria Vanete de Sá	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/09/2023	30/09/2023	30	8,988	1	R$ 269,64
627792	ASSOCIA	654375	PAULO SERGIO DE OLIVEIRA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/09/2023	30/09/2023	30	8,988	1	R$ 269,64
627792	ASSOCIA	690512	RAFAEL MARTINS FABRICIO	894900	CONCENTRADOR 110V INTENSITY 10L COM MONITOR DE O2 - AIR SEP	01/09/2023	30/09/2023	30	17,1587	1	R$ 514,76
627792	ASSOCIA	728460	RITA HELENA FERNANDES	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/09/2023	30/09/2023	30	8,988	1	R$ 269,64
627792	ASSOCIA	609299	TELIINO CANDIDO ALVES	895995	CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS	01/09/2023	30/09/2023	30	8,988	1	R$ 269,64
627792	ASSOCIA	680930	VALDOMIRO MILHORINE	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO -RESPIRONCS	01/09/2023	30/09/2023	30	8,988	1	R$ 269,64
627792	ASSOCIA	699620	VERA ALICE LUCCHIARI SOARES	896710	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 220V. 60 HZ	01/09/2023	30/09/2023	30	8,988	1	R$ 269,64
											R$ 8.992,89

Matheus Silva Múfalo
RG 37.488.476-5

0030520

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600334237252795360000899289
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	111.403
DATA DE VENCIMENTO	16/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	8.992,89
VALOR COBRADO	8.992,89

NR.AUTENTICACAO 2.E78.FDD.4A7.AD0.E82

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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 - gifernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000013295 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 1021 9410 0800 0122 5500 1000 0132 9516 3586 4022

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135231785018847 20/10/2023 14:46:56 000542

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
438336756111		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	20/10/2023
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**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	17/11/2023	209,68									

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	12,90	209,68
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	209,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
BOR-035	BORRACHA 211 MASTERPRINT	40169200	0102	5102	UN	10,00	0,25	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302091	- CADERNO BROCHURA 1/4 C.D 96 FOLHAS	48202000	0102	5102	UNS	5,00	3,45	17,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898119176173	CANETA MARCA TEXTO VERMELHA MASTERPRINT	96082000	0500	5405	UNS	5,00	0,95	4,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001435	- CANETA PRETA PILOT V.5	96081000	0500	5405	UNS	1,00	26,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
075615	- ELASTICO FLEXIBANDS LATEX	40169990	0500	5405	UNS	100,00	0,03	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GRA-082	GRAMPO 26/6 MASTERPRINT	84729040	0102	5102	UN	96,00	0,18	17,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
038594	- LACRE AZUL P/ MALOTE	39235000	0500	5405	UNS	400,00	0,19	76,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
680004	- PAPEL FOTO A3 180G	48025810	0500	5405	UNS	40,00	0,56	22,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302504	PILHA BATERIA 2032 LITHIUM	48025799	0500	5405	UNS	5,00	1,30	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIL-025	PILHA AAA ALCALINA MAXPRINT	85061020	0102	5102	UN	10,00	1,45	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIL-025	PILHA AA ALCALINA MAXPRINT	85061020	0102	5102	UN	5,00	1,45	7,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
032924	TESOURA ESCOLA PRETA MASTERPRINT	82130000	0500	5405	UNS	5,00	2,45	12,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

24 OUT. 2023

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES PEDIDO 1294 TERMO COLABORACAO 015/018 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE)Valor aproximado tributos R$ 12,90 (6,15%) Fonte: IBPT	

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 20/10/2023 16:58:16 - 1

www.rzanuto.com.br

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090355234700100005474176195370000020968
BENEFICIARIO:
CENTERCRED SECURITIZADORA S.A.
NOME FANTASIA:
CENTERCRED SECURITIZADORA S.A.
CNPJ: 45.875.186/0001-60
BENEFICIARIO FINAL:
ANTONIO DE OLIVEIRA
CNPJ: 21.941.008/0001-22
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	111.404
NOSSO NUMERO	35523470000005474
CONVENIO	03552347
DATA DE VENCIMENTO	17/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	209,68
VALOR COBRADO	209,68

NR.AUTENTICACAO 7.83A.026.121.E54.F54

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NOTA FISCAL
Nº 00003384
SÉRIE 32

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauru UF: SP
TELEFONE: (14)3203-4366
CEP: 17034-310

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000003384
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1060 6192 0200 5700 5503 2000 0033 8416 5317 1411

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
5103Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento/

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
209.132.694.113		60.619.202/0057-00	135231833234869 / 27.10.2023 - 09:54:46

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL			45.349.461/0009-60	27.10.2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**TELEFONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
21 dias da data		17.11.2023	548,31			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
548,31	98,70	0,00	0,00	522,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
25,56	0,00	0,00	0,00	0,00	548,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	0	00188903	AVP5564	PR	77.792.174/0003-20
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS	SERTAOZINHO			SP	664130373118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	Cilindro			120,530 KG	16,030 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
3910200139C	GNU 1066 NITROGENIO, COMPRIMIDO [...] DE NITROGENIO [...] (11,5 L 10M3	2804.30.00	000	5124	M3	10,000	25,722000	257,22	254,67			45,61		17,00	0,00
BR-00000365	GNU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO [...] (10,1) DE OXIGENIO MED VALV INTEGR (11,52 M3	2804.40.00	000	5124	M3	5,000	51,106000	255,53	264,05			47,83		18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REMIDO A BASE CFE DECRETO 7212 de 15/6/...
Código do Cliente: 0100519210 . Remessa: 2000007710 NFe complementar: 000000000-000 .
Lotes dos produtos: BRCDAA870X e 0,00 m3 e BRCDAA47RF ... 0,00 m3 .
Declaro que os produtos perigosos estão corretamente classificados, embalados, identificados, e estavam aptos para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem a exigências da Regulamentação"

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Múfalo
RG: 53.408.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

000544

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070118437535195370000054831
BENEFICIARIO:
MESSER GASES LTDA
NOME FANTASIA:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	111.405
DATA DE VENCIMENTO	17/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	548,31
VALOR COBRADO	548,31
NR.AUTENTICACAO	A.DB4.CBD.CF1.D76.7B4

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME

GALVAO

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.019.267 FL. 1/2

SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 1004 6943 8800 0129 5500 1000 0192 6711 0217 7008

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 PARA CONSUMIDOR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231736158899 13/10/2023 10:50:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
315079835114		04.694.388/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60	13/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000		13/10/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		10:50:27

DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
193.63	29.75	0.00	0.00	223.65	1.110.43
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.110.43

TRANSPORTADOR VOL. TRANSP.

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
125	VOLUMES			207.000	207.000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
03726099	7897276400138	ACUCAR DOCE GRAO CRISTAL 5KG Total dos Tributos: Importado: R$ 0.00 (50.88%) - Nacional: R$ 52.08 (34.08%) - Estadual: R$ 0.00 (0%) - Municipal: R$ 0.00 (0%)	17019900	020	5102	UN/1	8.000	18.990	151.92	0.00	59.08	10.64	0.00	0.00	0.00	18.00	0.00
05175161	7896069518296	AMIDO DE MILHO SIAMAR 500 G	11081200	000	5102	UN/1	1.000	6.790	27.16	0.00	27.16	4.89	0.00	0.00	0.00	18.00	0.00
03674819	7896062699961	ARROZ SOLITO TP1 5KG Total dos Tributos: Importado: R$ 0.00 (28.33%) - Nacional: R$ 62.87 (15.73%) - Estadual: R$ 0.00 (0%) - Municipal: R$ 0.00 (0%)	10063021	040	5102	UN/1	15.000	24.980	399.68	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
03841938	7896003738605	BISCOITO MARILAN CREAM CRACKER 350G Total dos Tributos: Importado: R$ 0.00 (44.93%) - Nacional: R$ 15.05 (26.33%) - Estadual: R$ 0.00 (0%) - Municipal: R$ 0.00 (0%)	19053100	020	5102	UN/1	9.000	6.350	57.15	0.00	22.23	4.00	0.00	0.00	0.00	18.00	0.00
05173396	7897005102340	CHA MATE KININO 250G	09030090	060	5405	UN/1	6.000	7.990	47.94	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
03766163	7896864400178	FEIJAO PICININ PREMIUM CARIOCA 1KG Total dos Tributos: Importado: R$ 0.00 (36.92%) - Nacional: R$ 55.21 (26.33%) - Estadual: R$ 0.00 (0%) - Municipal: R$ 0.00 (0%)	07133399	040	5102	UN/1	30.000	6.990	209.70	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contabil: 1.110,43 | Base Icms: 193,63 | ICMS: 29,75 | Complemento: 797,98
Venda Balcao: 5800
TERMO DE COLABORACAO 015/2018 ORGAO:
PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE)
PEDIDO Nº: 1291
Pagamento : Entidade: BOLETO Parc: 1 Venc: 13/11/2023 Valor: 1110,43

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

13 NOV. 2023

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

000546

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEMOR, 20 - JD SAO JOAQUIM - CEP 17400-020 - GARCA - SP
TEL.: (14)3471-3360

GALVÃO

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.019.267 FL. 2 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 1004 6943 8800 0129 5500 1000 0192 6714 0217 7008

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 PARA CONSUMIDOR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231736158899 13/10/2023 10:50:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315079835114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
04.694.388/0001-29

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 S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR	ALÍQUOTAS	
															IPI	ICMS	IPI
05075638	7896763621001	MACARRAO PAULISTA ESPAGUETE C/OVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R$ 19,22 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	20,000	3,650	73,00	0,00	42,58	5,11	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
05075751	7896763621155	MACARRAO PAULISTA PADRE NOSSO C/OVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R$ 19,22 (26,33%) - Estadual: R$ 0,00 (0%) - Municipal: R$ 0,00 (0%)	19021100	020	5102	UN/1	20,000	3,650	73,00	0,00	42,58	5,11	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
03831373	7891999004888	MAIONESE VIGOR 500G	21039011	060	5405	UN/1	2,000	5,490	10,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03843307	7898247780297	OLEO VITALIV DE SOJA 900ML	15079011	060	5405	UN/1	10,000	5,990	59,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total dos Tributos: Importado: R$ 0,00- Nacional: R$ 223,65- Estadual: R$ 0,00- Municipal: R$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT

000547

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130045593022210106111080995330000111043
BENEFICIARIO:
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
NOME FANTASIA:
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
CNPJ: 04.694.388/0001-29
BENEFICIARIO FINAL:
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
CNPJ: 04.694.388/0001-29
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	111.406
DATA DE VENCIMENTO	14/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.110,43
VALOR COBRADO	1.110,43

NR.AUTENTICACAO 1.6CA.8D5.E48.288.5BB

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000543

Recebemos de S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	NF-e Nº 000.047.751 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI

R RUBENS GARCIA, 2119 - LOTEAMENTO MARIO LUIZ RODRIGUES DO PRADO -
BAURU - SP - CEP: 17023-874
Fone: (14)99652-0979

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.047.751
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1059 8639 7700 0185 5500 1000 0477 5110 1136 2611

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de produção do estabelecimento em operação com produto	135231777842013 19/10/2023 16:29:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
209263984111		59.863.977/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	19/10/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	19/10/2023

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	SP			16:28:41

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 47751 - Valor Original: R$ 2.986,45 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Líquido: R$ 2.986,45

PARCELAS

Número	001
Vencimento	17/11/2023
Valor	R$ 2.986,45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.986,45

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.986,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
45	VOLUME			233,700	233,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT - Val Aprox Tributos: 160,11 (32,81%)	34025000	0202	5401	GL	8,0000	61,00000	0,00	488,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DETNE0500	DETERGENTE NEUTRO TAMANI 05 LT - Val Aprox Tributos: 25,74 (32,81%)	34025000	0202	5401	GL	5,0000	15,69000	0,00	78,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG. (AL) 05 LT - Val Aprox Tributos: 142,32 (33,33%)	38089419	0101	5101	GL	7,0000	61,00000	0,00	427,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94160503R	TM 9416 R SABONETE LIQUIDO BACTERICIDA 05 LT - Val Aprox Tributos: 148,70 (37,55%)	34013000	0500	5405	GL	8,0000	49,50000	0,00	396,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
95700505R	TM 9570 GEL ANTISSEPTICO 05 LT - Val Aprox Tributos: 104,16 (32,05%)	38089429	0102	5102	GL	5,0000	65,00000	0,00	325,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81300501	TM 8130 IMPER UHS 05 LT - Val Aprox Tributos: 213,53 (33,26%)	34029090	0202	5401	GL	3,0000	214,00000	0,00	642,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81100500R	TM 8110 R REMOVEDOR DE CERAS 05 LT - Val Aprox Tributos: 93,79 (33,26%)	34029090	0202	5401	GL	3,0000	94,00000	0,00	282,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77120502	BACTER H200 DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO 05 LT - Val Aprox Tributos: 115,99 (33,33%)	38089419	0101	5101	GL	6,0000	58,00000	0,00	348,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Boleto O.S / Pedidos: 2871 Termo de Colaboração 015/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) Tributos aproximados R$ 466,78 Fed., R$ 537,56 Est., R$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 23.2.D	

Bruno Joaquim dos Santos
502.585.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim
24 OUT. 2023

MÉDIA COMPLEXIDADE

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 19/10/2023 16:29:03

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002920218201018695370000298645
BENEFICIARIO:
S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI
NOME FANTASIA:
S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D
CNPJ: 59.863.977/0001-85
BENEFICIARIO FINAL:
S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D
CNPJ: 59.863.977/0001-85
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	111.407
DATA DE VENCIMENTO	17/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.986,45
VALOR COBRADO	2.986,45

NR.AUTENTICACAO 7.9F6.A56.5F7.AB1.2A3

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
Insc. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gifernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000013278 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 1021 9410 0800 0122 5500 1000 0132 7816 5369 4280

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135231767634777 18/10/2023 13:24:37

000551

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
438336756111		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	18/10/2023
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**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/11/2023	3.206,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	357,79	3.206,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.206,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
PAP-198	PAPEL SULFITE A4 RESMA C/500 FOLHAS REPORT	48025610	0102	5102	UN	140,00	22,90	3.206,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim
19 OUT. 2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES NUMERO DO PEDIDO - 1294 TERMO DE COLABORACAO 015/2018 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE)Valor aproximado tributos R$ 357,79 (11,16%) Fonte: IBPT	

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 18/10/2023 13:30:35 - 1

www.contasazul.com.br

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090355234700100005052170495350000320600
BENEFICIARIO:
CENTERCRED SECURITIZADORA S.A.
NOME FANTASIA:
CENTERCRED SECURITIZADORA S.A.
CNPJ: 45.875.186/0001-60
BENEFICIARIO FINAL:
ANTONIO DE OLIVEIRA
CNPJ: 21.941.008/0001-22
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	111.408
NOSSO NUMERO	35523470000005052
CONVENIO	03552347
DATA DE VENCIMENTO	15/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.206,00
VALOR COBRADO	3.206,00
NR.AUTENTICACAO	4.472.0C2.8D8.3A4.7D8

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Outubro/2023	17/11/2023	07.16.23320.0482128-7	17/11/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000178767049

Valor Total do Documento
666.768,23

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023	288.985,98			288.985,98
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023	351.645,77			351.645,77
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023	345,60			345,60
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023 CNPJ Prestador:40.110.628/0001-64	22.605,00			22.605,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	3.185,88			3.185,88
	Totais	**666.768,23**			**666.768,23**

85800006667 5 68230385233 2 21071623320 7 04821287816 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800006667 5 | 68230385233 2 | 21071623320 7 | 04821287816 0

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.16.23320.0482128-7
Pagar até:	17/11/2023
Valor:	666.768,23

Pague com o PIX

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G337191410048601 1
19/11/2023 16:29:57

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/11/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.29.52
6790306790          SEGUNDA VIA                0001

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA:           227-5
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85800006667-5   68230385233-2
                   21071623320-7   04821287816-0
Data do pagamento                      17/11/2023
Numero do Documento          07.16.23320.0482128-7
Valor Total                              666.768,23
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  111701
AUTENTICACAO SISBB:          E.BF6.31C.F68.886.97E
```

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

AHBB | REDE SANTA CASA

DECLARAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA PARA PAGAMENTO DE ENCARGOS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que no mês de novembro de 2023 houve transferências de Recurso Público através da conta corrente do Termo de Colaboração 015/2018 – Média Complexidade, para conta de recurso próprio para pagamento de encargos, conforme demonstrativo:**

17/11/2023	INSS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 41.787,04
17/11/2023	IRRF	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 13.319,65

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

Atenciosamente.

Garça, 19 de dezembro de 2023.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2023.12.19 10:25:41 -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

Centro de custo	INSS		IRRF	
UMTS	R$	162.365,73	R$	173.934,82
	R$	150,93		
NOTA 1		R$ 12.650,00		
UPA	R$	46.006,25	R$	43.542,91
	R$	91,95		
NOTA 1		4.977,50		
PSI	R$	44.690,18	R$	40.588,81
NOTA 1		4.977,50		
BILAC	R$	5.063,91	R$	1.286,57
GABRIEL	R$	1.287,83	R$	93,20
PIACATU	R$	-	R$	53,09
HSL	R$	36.313,37	R$	7.239,92
RPA				
MEDIA	R$	41.787,04	R$	13.319,65
UTI	R$	7.500,21	R$	2.884,79
ITAPOLIS	R$	9.242,98	R$	3.533,21
NOTA		R$ 3.185,88		
TOTAL	**R$**	**380.291,26**	**R$**	**286.476,97**
	R$			**666.768,23**

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	2.754,26	0,00	0,00	0,00	8,48	233,56
7037	ADRIANE JACOMINI	5.221,73	0,00	0,00	0,00	10,67	556,95
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	2.711,61	0,00	0,00	0,00	8,42	228,44
4094	ALESSANDRA DE MORAES	1.439,75	0,00	0,00	0,00	7,62	109,77
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	2.533,24	0,00	0,00	0,00	8,22	208,19
5199	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	2.172,48	0,00	0,00	0,00	8,09	175,72
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	2.824,38	0,00	0,00	0,00	8,57	241,98
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	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
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
7057	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	3.805,44	0,00	0,00	0,00	9,45	359,70
2498	ANA PAULA DA SILVA	3.033,08	0,00	0,00	0,00	8,80	267,02
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	4.427,58	0,00	0,00	0,00	10,07	445,76
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	4.145,18	0,00	0,00	0,00	9,80	406,23
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	3.039,93	0,00	0,00	0,00	8,57	258,29
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	3.199,53	0,00	0,00	0,00	8,97	286,99
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2.203,60	0,00	0,00	0,00	8,10	178,52
2803	ARILSON JOSE DESSIA	4.160,34	0,00	0,00	0,00	9,82	408,35
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	3.214,41	0,00	0,00	0,00	8,98	288,78
7840	ARYELTON MIRANDA RIBEIRO	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
8238	BARBARA DA SILVA PESSOA	2.213,79	0,00	0,00	0,00	8,11	179,44
4100	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	4.385,34	0,00	0,00	0,00	10,03	439,85
7161	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	3.037,60	0,00	0,00	0,00	8,81	267,56
2657	BEATRIZ KETTILEN PEREIRA RAMOS	4.195,69	0,00	0,00	0,00	10,78	413,30
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	4.134,93	0,00	0,00	0,00	9,79	404,79
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	1.123,53	0,00	0,00	0,00	7,50	84,26
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	4.522,13	0,00	0,00	0,00	10,15	459,00
7047	CESAR ALVES PEREIRA	2.172,48	0,00	0,00	0,00	8,09	175,72
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	2.602,66	0,00	0,00	0,00	8,27	215,37
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	3.555,95	0,00	0,00	0,00	9,27	329,76
8239	CLEIDE MARIA LODETE PEREIRA	1.524,35	0,00	0,00	0,00	7,70	117,39
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	4.965,88	0,00	0,00	0,00	10,49	521,13
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	3.086,46	0,00	0,00	0,00	8,86	273,43
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	2.137,89	0,00	0,00	0,00	8,57	172,61
2515	DANILO CORREA	4.320,97	0,00	0,00	0,00	10,81	430,84
5093	DAVID JEAN GREGORIO	2.143,01	0,00	0,00	0,00	8,08	173,07
6082	DAYVID FERNANDO CAMPOS	7.522,23	0,00	0,00	0,00	9,74	713,34
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA	2.925,10	0,00	0,00	0,00	8,69	254,06
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	2.511,73	0,00	0,00	0,00	8,21	206,25
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2.921,44	0,00	0,00	0,00	8,68	253,62
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	2.585,60	0,00	0,00	0,00	8,25	213,32
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI	2.810,54	0,00	0,00	0,00	8,55	240,32
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	3.086,46	0,00	0,00	0,00	8,86	273,43
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	3.614,98	0,00	0,00	0,00	9,32	336,85
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2.908,34	0,00	0,00	0,00	8,67	252,05
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	2.812,10	0,00	0,00	0,00	8,55	240,50
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	2.002,33	0,00	0,00	0,00	8,01	160,40
7068	FABIANA TIMPURIM ZAGO	3.037,61	0,00	0,00	0,00	8,81	267,56
2664	FABIO CESAR BRANDAO	3.183,34	0,00	0,00	0,00	8,98	285,05
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	2.917,04	0,00	0,00	0,00	8,68	253,10
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	2.180,55	0,00	0,00	0,00	8,09	176,44
7146	GEOVANI FREITAS SAVAZI	2.588,44	0,00	0,00	0,00	8,25	213,66
7907	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	4.360,34	0,00	0,00	0,00	10,01	436,35
7160	GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MARQUES	3.357,59	0,00	0,00	0,00	8,01	262,58
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	5.096,71	0,00	0,00	0,00	10,58	539,44
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	5.165,51	0,00	0,00	0,00	10,63	549,07
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	2.586,99	0,00	0,00	0,00	8,25	213,49

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	5.863,62	0,00	0,00	0,00	11,03	646,81
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	4.400,29	0,00	0,00	0,00	10,04	441,94
2544	HUGO ISSAO TIZURA	5.165,51	0,00	0,00	0,00	10,63	549,07
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	6.765,13	0,00	0,00	0,00	11,43	773,02
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	2.092,34	0,00	0,00	0,00	8,05	168,51
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	2.735,79	0,00	0,00	0,00	8,46	231,35
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	3.424,71	0,00	0,00	0,00	9,17	314,02
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2.677,57	0,00	0,00	0,00	8,38	224,36
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	2.520,39	0,00	0,00	0,00	8,21	207,03
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	3.397,98	0,00	0,00	0,00	9,15	310,81
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	2.326,35	0,00	0,00	0,00	8,60	189,57
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	1.575,76	0,00	0,00	0,00	7,74	122,01
4909	JULIA GIOLO JORGE	2.199,96	0,00	0,00	0,00	8,10	178,19
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2.907,86	0,00	0,00	0,00	8,67	251,99
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	2.332,14	0,00	0,00	0,00	8,15	190,09
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	2.063,57	0,00	0,00	0,00	8,04	165,92
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	2.623,22	0,00	0,00	0,00	8,30	217,84
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	4.546,96	0,00	0,00	0,00	11,03	462,48
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	3.565,98	0,00	0,00	0,00	0,00	330,97
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	2.266,42	0,00	0,00	0,00	8,13	184,17
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	3.798,81	0,00	0,00	0,00	9,45	358,91
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	2.411,73	0,00	0,00	244,92	8,18	197,25
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7084	MARCELA TORRES FACHINI	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	2.540,17	0,00	0,00	0,00	8,22	208,81
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2.645,54	0,00	0,00	0,00	8,34	220,52
5208	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	2.356,60	0,00	0,00	0,00	8,16	192,29
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	3.891,90	0,00	0,00	0,00	9,53	370,77
2793	MARIA JOSE MEIRA	2.247,06	0,00	0,00	0,00	8,37	182,43
2674	MARIA REGINA DA SILVA	2.237,13	0,00	0,00	0,00	8,73	181,54
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	8,78	219,29
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	2.744,76	0,00	0,00	0,00	8,47	232,42
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	2.002,33	0,00	0,00	0,00	8,01	160,40
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	2.542,33	0,00	0,00	0,00	8,22	209,00
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	5.413,79	0,00	0,00	0,00	10,78	583,83
7010	NEMUEL CAMPANARI	4.830,71	0,00	0,00	0,00	10,40	502,20
7776	PATRICIA MANTUANI	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	2.962,57	0,00	0,00	0,00	8,73	258,56
7795	POLYANA HELY DIAS	4.265,34	0,00	0,00	0,00	9,92	423,05
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	2.577,57	0,00	0,00	0,00	8,24	212,36
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	1.144,63	0,00	0,00	0,00	7,50	85,84
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	4.951,40	0,00	0,00	0,00	10,48	519,10
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	3.011,87	0,00	0,00	0,00	8,78	264,47
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	4.177,57	0,00	0,00	0,00	9,83	410,76
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	1.890,26	0,00	0,00	0,00	7,95	150,32
2605	ROSELY VASCO	2.092,35	0,00	0,00	0,00	8,05	168,51

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
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	7.095,63	0,00	0,00	0,00	9,49	657,58
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	2.869,82	0,00	0,00	0,00	8,62	247,43
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	5.224,86	0,00	0,00	0,00	10,67	557,38
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	2.537,53	0,00	0,00	0,00	9,38	208,57
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	1.828,35	0,00	0,00	0,00	7,92	144,75
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	5.283,96	0,00	0,00	0,00	10,71	565,66
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2.921,59	0,00	0,00	0,00	8,68	253,64
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	3.209,82	0,00	0,00	0,00	8,98	288,23
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	4.852,32	0,00	0,00	0,00	10,41	505,23
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	2.079,29	0,00	0,00	0,00	8,05	167,33
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	2.070,95	0,00	0,00	0,00	8,04	166,58
	Empregados: 153	Total: 486.159,96	0,00	0,00	3.025,67		44.812,71
	Contribuintes: 0	Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
	Total: 153	Total: 486.159,96	0,00	0,00	3.025,67		44.812,71

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	486.159,96	0,00	44.812,71	0,00	0,00	0,00	3.025,67	0,00	41.787,04

17/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:22:50
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 17/11/2023
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 41.787,04

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

NR.AUTENTICACAO D.706.F44.2E8.A7C.DFA

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/10/2023 a 31/10/2023										
EMPREGADOS										
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	Mensal 09/23	2.956,74	257,86	0,00	0	0,00	7,50	158,40	44,02
7037	ADRIANE JACOMINI	Mensal 09/23	5.221,73	556,95	0,00	0	0,00	27,50	884,96	397,85
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	Mensal 09/23	2.908,84	252,11	189,59	1	0,00	7,50	158,40	26,64
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	Mensal 09/23	2.499,27	205,13	0,00	0	0,00	7,50	158,40	13,66
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	Mensal 09/23	2.932,90	255,00	189,59	1	0,00	7,50	158,40	28,22
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	Mensal 09/23	4.852,32	505,23	0,00	0	0,00	22,50	651,73	326,37
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	Mensal 09/23	4.427,58	445,76	0,00	0	0,00	22,50	651,73	244,18
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	Mensal 09/23	4.460,34	450,35	0,00	0	0,00	22,50	651,73	250,52
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	Mensal 09/23	6.764,00	772,86	189,59	1	0,00	27,50	884,96	710,47
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	Mensal 09/23	3.614,98	336,85	0,00	0	0,00	15,00	370,40	121,32
7057	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	Mensal 09/23	3.805,44	359,70	379,18	2	0,00	15,00	370,40	89,58
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Mensal 09/23	4.427,58	445,76	379,18	2	0,00	15,00	370,40	170,00
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	Mensal 09/23	4.024,68	389,36	379,18	2	0,00	15,00	370,40	118,02
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Mensal 09/23	2.645,54	220,52	0,00	0	0,00	7,50	158,40	23,48
2803	ARILSON JOSE DESSIA	Mensal 09/23	4.060,34	394,35	0,00	0	0,00	15,00	370,40	179,50
4100	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	Mensal 09/23	4.060,34	394,35	189,59	1	0,00	15,00	370,40	151,06
7161	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	Mensal 09/23	3.037,60	267,56	0,00	0	0,00	7,50	158,40	49,35
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	Mensal 09/23	4.340,39	433,56	0,00	0	0,00	22,50	651,73	227,31
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Mensal 09/23	3.876,11	368,56	0,00	0	0,00	15,00	370,40	155,73
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Férias	2.584,08	213,14	0,00	0	0,00	7,50	158,40	19,42
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	Mensal 09/23	3.167,57	283,16	0,00	0	0,00	15,00	370,40	62,26
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Mensal 09/23	4.061,08	394,45	0,00	0	0,00	15,00	370,40	179,59
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Férias	4.063,71	336,51	0,00	0	0,00	15,00	370,40	188,68
6082	DAYVID FERNANDO CAMPOS	Mensal 09/23	4.084,69	397,76	379,18	2	0,00	15,00	370,40	125,76
6082	DAYVID FERNANDO CAMPOS	Rescisão	4.085,98	397,94	0,00	0	0,00	27,50	884,96	913,12
6082	DAYVID FERNANDO CAMPOS	13o Resc.	3.436,25	315,40	379,18	2	0,00	7,50	158,40	47,23
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO B/	Mensal 09/23	2.872,23	247,72	189,59	1	0,00	7,50	158,40	24,22
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRA	Mensal 09/23	2.645,54	220,52	0,00	0	0,00	7,50	158,40	23,48
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	Mensal 09/23	3.614,98	336,85	379,18	2	0,00	15,00	370,40	64,44
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	Mensal 09/23	2.946,00	256,57	189,59	1	0,00	7,50	158,40	29,09
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	Mensal 09/23	2.823,36	241,85	0,00	0	0,00	7,50	158,40	35,21
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDON(	Mensal 09/23	4.852,32	505,23	379,18	2	0,00	22,50	651,73	241,05
7146	GEOVANI FREITAS SAVAZI	Mensal 09/23	2.819,99	241,45	0,00	0	0,00	7,50	158,40	34,99
7907	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	Mensal 09/23	4.060,34	0,00	0,00	0	528,00	15,00	370,40	159,45
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Mensal 09/23	4.820,57	500,78	189,59	1	0,00	22,50	651,73	277,57
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	Mensal 09/23	4.427,58	445,76	0,00	0	0,00	22,50	651,73	244,18
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	Férias	2.951,72	257,26	0,00	0	0,00	7,50	158,40	43,68
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	Mensal 09/23	2.610,54	216,32	0,00	0	0,00	7,50	158,40	21,17
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Mensal 09/23	3.614,98	336,85	0,00	0	0,00	15,00	370,40	121,32
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Férias	5.190,01	552,50	0,00	0	0,00	22,50	651,73	391,71
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	Mensal 09/23	2.676,84	224,27	0,00	0	0,00	7,50	158,40	25,54
2544	HUGO ISSAO TIZURA	Mensal 09/23	4.427,58	445,76	0,00	0	0,00	22,50	651,73	244,18
2544	HUGO ISSAO TIZURA	Férias	2.951,72	257,26	0,00	0	0,00	7,50	158,40	43,68
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Mensal 09/23	5.342,72	573,88	0,00	0	0,00	27,50	884,96	426,47

000561

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	Mensal 09/23	2.645,54	220,52	0,00	0	0,00	7,50	158,40	23,48
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	Mensal 09/23	3.433,51	315,07	0,00	0	0,00	15,00	370,40	97,37
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	Mensal 09/23	2.797,60	238,76	189,59	1	0,00	7,50	158,40	19,29
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	Mensal 09/23	4.400,29	441,94	0,00	0	0,00	22,50	651,73	238,90
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	Mensal 09/23	2.733,06	231,02	0,00	0	0,00	7,50	158,40	29,25
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI RE	Mensal 09/23	2.880,75	248,74	0,00	0	0,00	7,50	158,40	39,00
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Mensal 09/23	4.435,34	446,85	379,18	2	0,00	15,00	370,40	171,00
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	Mensal 09/23	4.427,58	445,76	0,00	0	0,00	22,50	651,73	244,18
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Mensal 09/23	2.542,08	245,39	0,00	0	0,00	7,50	158,40	13,85
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	Mensal 09/23	4.087,34	398,13	379,18	2	0,00	15,00	370,40	126,10
7084	MARCELA TORRES FACHINI	Mensal 09/23	4.460,34	450,35	0,00	0	0,00	22,50	651,73	250,52
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	Mensal 09/23	2.504,06	205,56	0,00	0	0,00	7,50	158,40	13,99
7888	MARIA ALICE DOS SANTOS	Mensal 09/23	4.060,34	0,00	0,00	0	528,00	15,00	370,40	159,45
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	Mensal 09/23	4.410,34	443,35	0,00	0	0,00	22,50	651,73	240,84
7010	NEMUEL CAMPANARI	Mensal 09/23	4.878,85	508,94	379,18	2	0,00	22,50	651,73	246,18
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	Mensal 09/23	2.617,57	217,16	0,00	0	0,00	7,50	158,40	21,63
7795	POLYANA HELY DIAS	Mensal 09/23	4.060,34	394,35	0,00	0	0,00	15,00	370,40	179,50
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	Mensal 09/23	5.189,05	400,78	0,00	0	0,00	27,50	884,96	431,81
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORAL	Mensal 09/23	5.112,95	541,72	0,00	0	0,00	22,50	651,73	376,80
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Mensal 09/23	5.811,20	639,47	0,00	0	0,00	27,50	884,96	537,27
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	Mensal 09/23	6.212,80	695,70	189,59	1	0,00	27,50	884,96	580,11
2594	RINALDO JORGE DE MELO	Mensal 09/23	2.922,93	253,80	189,59	1	0,00	7,50	158,40	27,57
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	Mensal 09/23	3.805,44	359,70	379,18	2	0,00	15,00	370,40	89,58
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIR	Mensal 09/23	4.627,58	473,76	379,18	2	0,00	22,50	651,73	197,56
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIR	Rescisão	3.239,31	291,77	0,00	0	0,00	27,50	884,96	766,08
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIR	13o Resc.	3.856,32	365,81	379,18	2	0,00	15,00	370,40	96,30
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	Mensal 09/23	2.831,30	242,81	0,00	0	0,00	7,50	158,40	35,74
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Mensal 09/23	3.318,19	319,52	0,00	0	0,00	15,00	370,40	79,40
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	Mensal 09/23	4.914,36	513,91	0,00	0	0,00	22,50	651,73	338,37
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRC	Mensal 09/23	2.831,40	242,82	189,59	1	0,00	7,50	158,40	21,52
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	Mensal 09/23	2.937,57	255,56	189,59	1	0,00	7,50	158,40	28,53
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	Mensal 09/23	4.852,32	505,23	189,59	1	0,00	22,50	651,73	283,71
		Total:	289.886,75	27.065,26						13.319,65

Empregados: 76 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 289.886,75 27.065,26 7.394,01 13.319,65

Total Geral:

Empregados: 67 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 289.886,75 27.065,26 7.394,01 13.319,65

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.		Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos		09/2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal	09/2023	0,00	288.889,87	0,00	288.889,87	0,00
0588	Mensal	09/2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

000562

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
	Totalizador			288.889,87			0,00		288.889,87	0,00

000563

17/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:22:51
306203062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	17/11/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	13.319,65

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.051
NR.AUTENTICACAO	8.547.A48.101.EC6.294

AHBB | REDE SANTA CASA

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	NRO DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	2103	R$ 45,00	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1900	R$ 225,00	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	240	R$ 0,90	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	200	R$ 63,00	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	975	R$ 303,15	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1230	R$ 93,60	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	21	R$ 36,75	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	156	R$ 118,76	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	JORD SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	3874	R$ 21,00	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	SAUDE PLENA SERVICOS MEDICOS LTDA	78	R$ 73,50	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1825	R$ 154,28	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	184	R$ 107,19	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	228	R$ 192,00	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	395	R$ 27,19	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	788	R$ 164,70	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	389	R$ 60,00	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	197	R$ 60,75	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	155	R$ 42,23	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	1091	R$ 240,00	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
TOTAL			**R$ 2.029,00**		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	NRO DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
ISS A RECOLHER	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	97721	R$ 55,33	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
TOTAL			**R$ 55,33**		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	NRO DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	2103	R$	19,50	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	2103	R$	90,00	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	2103	R$	30,00	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1900	R$	97,50	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1900	R$	450,00	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1900	R$	150,00	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	240	R$	0,39	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	240	R$	1,80	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	240	R$	0,60	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	200	R$	27,30	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	200	R$	126,00	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	200	R$	42,00	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	975	R$	131,37	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	975	R$	606,30	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	975	R$	202,10	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1230	R$	40,56	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1230	R$	187,20	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1230	R$	62,40	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	21	R$	15,92	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	21	R$	73,50	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	21	R$	24,50	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	JORD SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	3873	R$	2,28	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	JORD SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	3873	R$	10,50	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	JORD SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	3873	R$	3,50	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	156	R$	51,47	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	156	R$	237,53	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	156	R$	79,18	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	JORD SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	3874	R$	9,10	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	JORD SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	3874	R$	42,00	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	JORD SERVICOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	3874	R$	14,00	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SAUDE PLENA SERVICOS MEDICOS LTDA	78	R$	31,85	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SAUDE PLENA SERVICOS MEDICOS LTDA	78	R$	147,00	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SAUDE PLENA SERVICOS MEDICOS LTDA	78	R$	49,00	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1825	R$	66,85	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1825	R$	308,56	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1825	R$	102,85	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE

000566

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	184	R$	46,45	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	184	R$	214,39	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	184	R$	71,46	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	228	R$	83,20	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	228	R$	384,00	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	228	R$	128,00	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	395	R$	11,78	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	395	R$	54,39	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	395	R$	18,13	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	788	R$	71,37	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	788	R$	329,40	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	788	R$	109,80	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	389	R$	26,00	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	389	R$	120,00	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	389	R$	40,00	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	197	R$	26,33	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	197	R$	121,50	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	197	R$	40,50	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	155	R$	18,30	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	155	R$	84,47	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	155	R$	28,16	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	1091	R$	104,00	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	1091	R$	480,00	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	1091	R$	160,00	20/11/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
TOTAL			**R$**	**6.306,24**		

000568

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até	Valor Total do Documento
31/10/2023	17/11/2023	07.01.23318.5407601-1	17/11/2023	6.306,24

Observações

GARÇA MEDIA COMPLEXIDADE

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	6.306,24			6.306,24
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 10/2023 Vencimento 17/11/2023				
	Totais	**6.306,24**	**0,00**	**0,00**	**6.306,24**

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 14/11/2023 09:50:13

85840000063 9 06240385233 1 21070123318 4 54076011442 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000063 9 | 06240385233 1 | 21070123318 4 | 54076011442 1

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.01.23318.5407601-1
Pagar até:	17/11/2023
Valor:	6.306,24

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85840000063-9 06240385233-1
21070123318-4 54076011442-1
Data do pagamento 17/11/2023
Numero do Documento 07.01.23318.5407601-1
Valor Total 6.306,24

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 111701
AUTENTICACAO SISBB: 9.A4D.05B.2FC.D12.48C

000570

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.349.461/0001-02	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/10/2023	17/11/2023	07.01.23318.5415125-0

Pagar este documento até: 17/11/2023

Valor Total do Documento: 2.029,00

Observações

GARÇA MEDIA COMPLEXIDADE

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	2.029,00			2.029,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 10/2023 Vencimento 17/11/2023				
	Totais	**2.029,00**	**0,00**	**0,00**	**2.029,00**

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 14/11/2023 09:51:45

85810000020 0 29000385233 2 21070123318 4 54151250472 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85810000020 0 | 29000385233 2 | 21070123318 4 | 54151250472 4

CNPJ:	45.349.461/0001-02
Número:	07.01.23318.5415125-0
Pagar até:	17/11/2023
Valor:	2.029,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85810000020-0 29000385233-2
21070123318-4 54151250472-4
Data do pagamento 17/11/2023
Numero do Documento 07.01.23318.5415125-0
Valor Total 2.029,00

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 111702
AUTENTICACAO SISBB: A.DDC.AF9.858.371.194

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

20231013g1445496300017 0

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00008211	01/09/2023 14:00:59	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 periodo: 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

000573

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil

Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 20/10/2023 **COMPROVANTE DE TED** Hora: 17:01:50

Nº Agendamento:	4049571
Data do Agendamento:	20/10/2023
Agendado para:	20/10/2023
Finalidade:	5-PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Valor:	R$ 12.261,98

Remetente:

Cooperativa:	5042
Conta:	4.599-3
Nome:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ:	45.349.461/0003-74

Favorecido:

Banco:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB:	60701190
Agência:	07307-SP PB HOSP BANDEIRANTES
Conta:	37.442-6
Tipo da Conta:	CC-CONTA CORRENTE
Nome:	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT
CPF/CNPJ:	14.454.963/0001-70
Autenticação:	F5CEEA0D-8898-4467-9CB5-5B17B873B2A1

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

[redacted]

000574

AHBB | REDE SANTA CASA

DECLARAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA PARA PAGAMENTO SISQUAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que no mês de novembro de 2023 houve transferência de Recurso Público através da conta corrente do Termo de Colaboração 0015/2018 – Média Complexidade, para conta de recursos próprios para pagamento do sistema do Relógio de Ponto Sisqual Workforce Managment Ltda, conforme demonstrativo:**

17/11/2023	MÉDIA COMPLEXIDADE	R$ 2.073,33

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

Atenciosamente.

Garça, 19 de dezembro de 2023.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2023.12.19 10:24:55 -03'00'

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

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 34075066
R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

CENTRO DE CUSTO	QTDADE PESSOAS	VALOR
GARÇA HSL	176	2.354,23
GARÇA MÉDIA	155	2.073,33
GARÇA UTI	38	508,30
TOTAL	**369**	**4.935,86**

000576

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.13
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: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74
VALOR: R$ 2.073,33
DEBITO EM: 17/11/2023

==========

DOCUMENTO: 111703
AUTENTICACAO SISBB: B.125.60C.DDE.0DA.899

000577

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

Número da Nota - Serie
000000000203 - 1

Autenticidade
F6FT-MOGA

Data de Emissão
21/11/2023

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: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

-Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/10/2023 a 31/10/2023 - 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

MÉDIA COMPLEXIDADE

21/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:41:17
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 21/11/2023
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 9.2D0.692.394.EE3.DEC

030579

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CASA DE CARNES GARCA

BRANCO & SARAUZA LTDA

R DEPUTADO MANOEL JOAQUIM FERN, 1012 - PAULISTA
17400001 GARCA - SP
Fone: 1434061900
ESCRITORIOLIDER@HOTMAIL.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº 725
SÉRIE 1
Page 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
35231067504217000100550010000007251014666750

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
135231859791923

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
315014510115		67.504.217/0001-00

DESTINATARIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSAO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	31/10/2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		WILLIANS		17400-000
MUNICIPIO	UF	FONE / FAX	INSCRICÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA
GARCA	SP	34075066		31/10/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.730,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.730,10**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Cst/Csosn	CFOP	UNI	Quantid	Unitario	TOTAL	Base ICMS	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
9	ACEM E MUSCULO	02013000	0102	5.102	KG	56,000	28,00	1.568,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
19	FILE DE FRANGO	02013000	0102	5.102	KG	13,000	16,50	214,50	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
6	PATINHO	02013000	0102	5.102	KG	17,000	33,00	561,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
693	COXA E SOBRE DES	02013000	0102	5.102	KG	2,000	18,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
257	CALABRESA	02013000	0102	5.102	KG	3,000	26,00	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
21	COXA SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	9,000	9,90	89,10	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
25	SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	6,000	14,00	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
38	BISTECA SUINO	02013000	0102	5.102	KG	5,000	19,90	99,50	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

17 NOV. 2023
17 NOV. 2023

Termo de colaboracao 015/2018. Orgao: Prefeitura Municipal de Garca. (Media Complexidade).

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

MD5- M

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE BRANCO & SARAUZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 31/10/2023 VALOR TOTAL: 2.730,10 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIANS,GARCA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 725 SÉRIE 1

21/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:42:38
306203062 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 21/11/2023
NR. DOCUMENTO 550.290.000.009.913
VALOR TOTAL 2.730,10

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 9.913-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

==========

NR.AUTENTICACAO 1.811.D29.957.5E1.5C0

000581

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.724 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME

RUA CARLOS FERRARI, 402 - - CENTRO, Garca, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434710025

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.001.724
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523 1123 0382 2300 0143 5500 1000 0017 2419 0200 3979

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		135231900764597 - 06/11/2023 15:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
315051550113		23.038.223/0001-43

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	06/11/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	VILA WILLIAMS		17400-000	06/11/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Garca		SP		09:00

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	914,71

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	914,71

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

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	61,4000	12,0000	736,80					
30	MORTADELA	21069090	0400	5102	KG	6,3540	28,0000	177,91					

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

17 NOV. 2023

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1993615			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - MEDIA COMPLEXIDADE - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	

000582

21/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:42:38
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 21/11/2023
NR. DOCUMENTO 550.290.000.084.600
VALOR TOTAL 914,71

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

NR.AUTENTICACAO 2.5CB.374.24E.D3B.BB0

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.: 130
Série: 1

50079350000000050184300000000000008000001304

Para consultar a autênticidade 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: 17/11/2023
Hora da Emissão: 14:49:56
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: GARCA Estado: SP Cep: 17400-000
CPF/CNPJ: 45349461000960 RG: I.E:
Telefone: 1434075066 E-Mail: clsato@ahbb.org.br

Local da Prestação do Serviço
GARCA - SP

Descrição do Serviço	Cód.Serviço	ISSQN %	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no periodo de 01/10/2023 a 31/10/2023 -R$ 8.749,99 - Termo de colaboração 015/2018 - Orgão Prefeitura Municipal de Garça.		2,000	1	8.749,99	8.749,99

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN Devido:	Valor do ISSQN Retido:	Forma de Pagamento:	Valor Total da Nota:
8.749,99	175,00	0,00	A VISTA	8.749,99

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: 130
Série: 1

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

21/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:41:17
306203062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 21/11/2023
NR. DOCUMENTO 552.916.000.043.562
VALOR TOTAL 8.749,99
****** 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 E.E2D.A0E.A7E.455.5D5

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.: 131
Série: 1

5007935000000005018430000000000008000001312
Para consultar a autênticidade 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: 17/11/2023
Hora da Emissão: 14:58:00
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: GARCA Estado: SP Cep: 17400-000
CPF/CNPJ: 45349461000960 RG: I.E:
Telefone: 1434075066 E-Mail: clsato@ahbb.org.br

Local da Prestação do Serviço
GARCA - 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 01/10/2023 a 31/10/2023 - R$ 1.750,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.		2,000	1	1.750,00	1.750,00

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN Devido:	Valor do ISSQN Retido:	Forma de Pagamento:	Valor Total da Nota:
1.750,00	35,00	0,00	A VISTA	1.750,00

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/C: 43562-7

Recebi(emos) de R. A. DE SOUZA E MORAES o(s) serviço(s) constante(s) da nota fiscal de serviços indicada ao lado.

Data: _____/_____/_____ **Identificação:** _____

NFS-e
Número: 131
Série: 1

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

21/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:41:17
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 21/11/2023
NR. DOCUMENTO 552.916.000.043.562
VALOR TOTAL 1.750,00
****** 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 6.90E.45D.CA6.B82.573

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE FERNANDÓPOLIS

P.M. FERNANDÓPOLIS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
3

Código de Verificação de Autenticidade
DK0NB63A3

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/11/2023 às 10:39:31

Chave de Acesso
3398559BMMLKNA09FW2HY3JCHUYBC70B

Criada em substituição à NFS-e 2

Para certificação da autenticidade acesse http://servicos1.fernandopolis.sp.gov.br:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**FERNANDOPOLIS-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/11/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
52.306.972/0001-02		**29772**	**000107505**	HUSSEIN SAUDE LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. MILTON TERRA VERDI, 1227	**SALA 10**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
15600-022	**FERNANDÓPOLIS-SP**	**(17) 3442-4599**	**jclongatti@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**SALA 6**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. 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 01/10/2023 a 31/10/2023 – R$ 1.400,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.400,00	R$ 1.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina		**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.400,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.400,00**	**R$ 28,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.400,00 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **HUSSEIN SAUDE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DK0NB63A3**.

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.13
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: 29.217.114-5

FAVORECIDO: HUSSEIN SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 52.306.972/0001-02
VALOR: R$ 1.400,00
DEBITO EM: 21/11/2023

==========

DOCUMENTO: 112101
AUTENTICACAO SISBB: 7.466.AF3.4FF.41C.AD9

000589

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

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000010 - 1	SSMU-EE31	21/11/2023

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 01/10/2023 a 31/10/2023 – R$ 2.100,00 - 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	2.100,00	2,0100%	42,21	2.100,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.100,00

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.13
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: 60.088.702-2

FAVORECIDO: MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVI
CPF/CNPJ: 50.937.710/0001-10
VALOR: R$ 2.100,00
DEBITO EM: 21/11/2023

==========

DOCUMENTO: 112102
AUTENTICACAO SISBB: 1.1B4.165.74F.465.7E9

000591

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da NFS-e

13

Data e Hora da Emissão:	17/11/2023 14:51:35	Competência:	17/11/2023	Código de Verificação:	PDJ1UFAML
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	GARCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	ACP SERVICOS MEDICOS LTDA						
CNPJ/CPF:	48.873.914/0001-93	Inscrição Municipal:	3989190	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO	UF	SP
Endereço e Cep:	AV 449 JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA - PRESIDENTE ,1880 - TARRAF III - JD. CEP: 15092-415						
Complemento:	APARTAMENTO: AP13 VG128	Telefone:	(17)3311-6746	e-mail:	fattorcontabil@fattorcontabil.com.br		

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						
CNPJ/CPF:	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal:		Município:	GARCA	UF:	SP
Endereço e CEP:	Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000						
Complemento:	SALA 6	Telefone:	(14)3532-5198	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 01/10/2023 a 31/10/2023 ¿ R$ 1.400,00 - Termo de colaboração 015/2018 ¿ Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

DADOS BANCÁRIOS
Banco: Nubank 0260
AG: 0001. Conta 80847083-3
Razão Social: ACP Serviços Médicos
CNPJ: 48.873.914/0001-93

Código do Serviço / Atividade

4.08 / 04.08.00 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	

Tributos Federais

PIS:		COFINS:		IR(R$):		INSS(R$):		CSLL(R$):	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$:	1.400,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	1.400,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	0,00
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00
Retenções Federais:	0,00	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo	
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,01
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R$:	
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R$: 1.400,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.13
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: 80.847.083-3

FAVORECIDO: ACP SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 48.873.914/0001-93
VALOR: R$ 1.400,00
DEBITO EM: 21/11/2023

==========

DOCUMENTO: 112103
AUTENTICACAO SISBB: 4.37B.057.13C.A03.E55

000595

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
2023/14

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 655b8bb3 Nº NFS-e: 2023/14	Data de Emissão: 20/11/2023 13:39:15 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 - GARCA - SP Tel: (14) 3407-5066
E-mail: relmedico.hsl@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Discriminação dos serviços na proxima página

Observações

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza
04.01 - Medicina e biomedicina.

Código CNAE	ISSQN Retido	Local Prestação dos Serviços	Local de Incidência ISSQN
8630503	Não	3108552 - BRASILANDIA DE MINAS - MG	3108552 - BRASILANDIA DE MINAS - MG

Retenções Federais

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	OUTRAS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços	Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Base de Calculo
R$ 5.200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.200,00
Aliquota	**Valor do ISSQN**	**Valor Total**	**Valor Líquido**	
2.00	R$ 104,00	R$ 5.200,00	**R$ 5.200,00**	

Recebemos de CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2023/14
Data de recebimento	Assinatura e Documento do recebedor	

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000594

Município de Brasilândia de Minas - MG

Setor de Cadastro, Tributação e FiscalizaçãoPraça Cívica, Bela Vista, 141 - 38779000 - Brasilândia de Minas - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

NÚMERO DA NOTA FISCAL
2023/14

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 655b8bb3 Nº NFS-e: 2023/14	Data de Emissão: 20/11/2023 13:39:15 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

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM TRANSPORTES DE PACIENTES DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, NO QUANTITATIVO DE 1 TRANSPORTE, NO PERÍODO DE 01/10/2023 A 31/10/2023 – R$ 300,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 – ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESCALA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/10/2023 A 31/10/2023 – R$ 4.900,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 – ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

Ana Carolina Barroqu
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.13
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: 3135-6 - SICOOB CREDIPINHO
CONTA: 16.699-5

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA
CPF/CNPJ: 41.056.712/0001-00
VALOR: R$ 5.200,00
DEBITO EM: 21/11/2023

==========

DOCUMENTO: 112104
AUTENTICACAO SISBB: 9.81D.C95.D92.DCB.87C

000596

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
14
Código de Verificação de Autenticidade
WMNT1O1VC
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/11/2023 às 14:50:57
Chave de Acesso
1978697CPTW4HKV7ECK9XBEAVQ94R5XB

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/11/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
48.724.160/0001-00		**2413723**	**000115095**	ZORZELA MEDICINA & SAUDE LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Alame das Resedas, 385	**SALA 2**	**RESIDENCIAL DO BOSQUE**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-086	**Garça-SP**	**(11) 7794-6527**	**CAROLINEBOFILL@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0001-02			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 34075066**	**CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS EM TRANSPORTES DE PACIENTES DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, NO QUANTITATIVO DE 1 TRANSPORTE, NO PERÍODO DE 01/10/2023 A 31/10/2023 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.	300,00	R$ 300,00

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	Desconto Condicionado
R$ 300,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 300,00**	**R$ 6,00**	**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$ 300,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CONTA PARA DEPÓSITO:
BANCO CORA SCD - 403
AG: 0001
C/C: 3340672-2

RECEBI(EMOS) DE **ZORZELA MEDICINA & SAUDE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **14** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WMNT1O1VC**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/____/_____	_____	_____

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCD S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 3.340.672-2

FAVORECIDO: ZORZELA MEDICINA E SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 48.724.160/0001-00
VALOR: R$ 300,00
DEBITO EM: 21/11/2023

==========

DOCUMENTO: 112105
AUTENTICACAO SISBB: 4.A78.5FE.4EF.9C9.6E7

000596

Governo do Distrito Federal
Secretaria de Estado de Fazenda do Distrito Federal
Fone: () - 156 - Opção 3 - www.sefaz.df.gov.br

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 15

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: **20/11/2023 11:17:56**
Data de Competência/Emissão: **20/11/2023**
Cód. de Autenticidade: **0EF82A6F8**
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 da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/10/2023 a 31/10/2023 – R$ 1.400,00 - 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
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.400,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.400,00		R$ 28,00	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. 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$ 1.400,00**

Construção Civil | **Cód. Obra :** | **Art. :**

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."
PROCON: TEL 151- SETOR COMERCIAL SUL, QUADRA 8, BLOCO B-60, SALA 240- BRASILIA - DF

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.13
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$ 1.400,00
DEBITO EM: 21/11/2023

==========

DOCUMENTO: 112106
AUTENTICACAO SISBB: 1.FA0.4B4.919.B89.B6E

000600

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: 2023000
00000018
Código Verificação
4THD-7TNA

MUNICÍPIO DE UBERABA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
17/11/2023 13:42:04	**11/2023**	**Garça - SP**

Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	**Exigível em Uberaba**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
MTNF SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Nome Fantasia
MTNF SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Email
contato@praitec.com.br

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
42.370.523/0001-70	**119096**		**Sim**	**Não**	**(34) 99972-0108**

Endereço
Rua Elias Miguel Árabe, 334, JARDIM DO LAGO - CEP: 38081-537 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
09.528.436/0002-03			**(14) 2105-4118**	**contabilidade@abhu.com.br**

Endereço
Rua João Caliman, 110, Parque das Nações - CEP: 17512-530 - Marília - 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 01/10/2023 a 31/10/2023 - R$ 3.500,00 - 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$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
3.500,00	**0,00**	**0,00**	*****	**2,0000**

ISS (R$)	ISS Retido (R$)	Desconto Condicionado (R$)	Valor Líquido (R$)	Valor Total da Nota (R$)
*****	*****	**0,00**	**3.500,00**	**3.500,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Optante do Simples Nacional.
Trib. aprox. R$ 470,75 Federal e R$ 99,40 Municipal. Fonte: IBPT [D84119]

Visualizado em: 17/11/2023 13:42:05
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
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.13
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$ 3.500,00
DEBITO EM: 21/11/2023

==========

DOCUMENTO: 112107
AUTENTICACAO SISBB: A.469.B28.C2F.368.0E1

000682

PREFEITURA MUNICIPAL DE DOVERLÂNDIA

Secretaria Municipal de Finanças

EMAIL: secretariadefinancasdv@gmail.com
RUA JUSCELINO KUBITSCHEK, N 57, FONE: (64) 3664-1242

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

NÚMERO DA NOTA:	00018
SÉRIE:	ELETRÔNICA
DATA:	17/11/2023
PÁGINA:	1 de 1
HORA DE EMISSÃO:	14:21:00

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NOME FANTASIA:	BACK SERVICOS MEDICOS	**INSC. MUN.:**	1579
CPF/CNPJ:	49.956.020/0001-20	**FONE:**	000000000000
RAZÃO SOCIAL:	LUISE DAVET BACK LTDA	**CEP:**	75.855-000
ENDEREÇO:	AV JULIO MARQUES DAS NEVES, N 0 - SALA 09		
BAIRRO:	SETOR SUDOESTE	**MUNICÍPIO:**	DOVERLÂNDIA - GO
CLASSIFICAÇÃO:	MICROEMPRESA	**REGIME TRIB.:**	SIMPLES NACIONAL

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME/RAZÃO SOCIAL:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	**CEI:**	
CPF/CNPJ:	45.349.461/0009-60	**INSC. MUN.:**	
ENDEREÇO:	RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, N 70 - SALA 6	**INSC. EST.:**	
BAIRRO:	VILA WILLIAMS	**CEP:**	17.400-000
MUNICÍPIO:	GARÇA - SP		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Discriminação	Valor Unitário	Desconto	Dedução	Alíq.	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 01/10/2023 a 31/10/2023 – R$ 7.000,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	R$ 7.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	3,00%	R$ 210,00	R$ 7.000,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	**R$7.000,00**
VALOR LÍQUIDO	**R$7.000,00**

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS	R$	0,00
COFINS	R$	0,00
CSLL	R$	0,00
INSS	R$	0,00
IR	R$	0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

+ VALOR DO SERVIÇO	R$	7.000,00
- DESCONTO CONDICIONADO	R$	0,00
- DESCONTO INCONDICIONADO	R$	0,00
- DEDUÇÃO	R$	0,00
- RETENÇÕES FEDERAIS	R$	0,00
- OUTRAS RETENÇÕES	R$	0,00

= BASE DE CÁLCULO	R$	7.000,00
- ISS DEVIDO	R$	**210,00**

COD. DE VERIFICAÇÃO
B3A2-35B3

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 saude, 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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.13
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$ 7.000,00
DEBITO EM: 21/11/2023

==========

DOCUMENTO: 112108
AUTENTICACAO SISBB: 4.ECC.D1E.63D.9A0.B9F

PREFEITURA MUNICIPAL DE DOVERLÂNDIA

Secretaria Municipal de Finanças

EMAIL: secretariadefinancasdv@gmail.com
RUA JUSCELINO KUBITSCHEK, N 57. FONE: (64) 3664-1242

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

NÚMERO DA NOTA:	00019
SÉRIE:	ELETRÔNICA
DATA:	17/11/2023
PÁGINA:	1 de 1
HORA DE EMISSÃO:	14:22:31

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
MUNICÍPIO: DOVERLÂNDIA - GO
CLASSIFICAÇÃO: MICROEMPRESA
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	Alíq.	ISS	Valor Total
1,0000	4.03	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 01/10/2023 a 31/10/2023 – R$ 300,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	R$ 300,00	R$ 0,00	R$ 0,00	3,00%	R$ 9,00	R$ 300,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	**R$300,00**
VALOR LÍQUIDO	**R$300,00**

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS	R$	0,00
COFINS	R$	0,00
CSLL	R$	0,00
INSS	R$	0,00
IR	R$	0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

+ VALOR DO SERVIÇO	R$	300,00
- DESCONTO CONDICIONADO	R$	0,00
- DESCONTO INCONDICIONADO	R$	0,00
- DEDUÇÃO	R$	0,00
- RETENÇÕES FEDERAIS	R$	0,00
- OUTRAS RETENÇÕES	R$	0,00

= BASE DE CÁLCULO	R$	300,00
- ISS DEVIDO	R$	**9,00**

COD. DE VERIFICAÇÃO
FA33-0347

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.13
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$ 300,00
DEBITO EM: 21/11/2023

==========

DOCUMENTO: 112109
AUTENTICACAO SISBB: 3.E4F.D9D.865.2BB.D35

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

Número da Nota - Serie
000000000021 - 1
Autenticidade
PYG8-6Y9M
Data de Emissão
17/11/2023

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 **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA ESCALA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTAO, NO PERIODO DE 01/10/2023 A 31/10/2023 - TERMO DE COLABORAÇAO 015/2018 - ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.13
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: 47.413.715-2

FAVORECIDO: GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 47.224.111/0001-45
VALOR: R$ 9.800,00
DEBITO EM: 21/11/2023

==========

DOCUMENTO: 112110
AUTENTICACAO SISBB: 0.287.73D.7C7.DC0.6CB

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

Número da Nota - Serie
000000000022 - 1
Autenticidade
6L97-R8WP
Data de Emissão
17/11/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ISADORA LEAO PORTILHO LTDA
CPF/CNPJ: 49.260.798/0001-08 **IM:** 107170 **IE:** **Fone:**
End: : BOROROS R,110 APT 107- CEP: 17502270
Município: 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:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
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 01/10/2023 a 31/10/2023 – R$ 2.100,00 - 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	**31,50**	**13,65**	**63,00**	**21,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**2.100,00**	**3,0000%**	**63,00**	**2.100,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.970,85

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.13
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: 0145-7 - MARILIA SP
CONTA: 99.064-4

FAVORECIDO: ISADORA LEAO PORTILHO LTDA
CPF/CNPJ: 49.260.798/0001-08
VALOR: R$ 1.970,85
DEBITO EM: 21/11/2023
==========
DOCUMENTO: 112111
AUTENTICACAO SISBB: A.71C.CB5.45F.63C.603

000610

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE ASSIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
25
Código de Verificação de Autenticidade
YT4AUFB4A
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/11/2023 às 16:25:22
Chave de Acesso
5405585EZQNRBT2JMRG5SVHT60JCE1EN

Para certificação da autenticidade acesse https://nfse.assis.sp.gov.br/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**ASSIS-SP**	**ASSIS - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/11/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
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	Bairro
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**SALA 6**	**VILA WILLIANS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. 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 01/10/2023 a 31/10/2023 – R$ 4.900,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	4.900,00	R$ 4.900,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA		**2,01%**	**0000040000001**	**8630599**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.900,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.900,00**	**R$ 98,49**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.900,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **25** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YT4AUFB4A**.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ **Assinatura** _____

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.13
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$ 4.900,00
DEBITO EM: 21/11/2023
==========
DOCUMENTO: 112113
AUTENTICACAO SISBB: E.F02.E4B.E34.6B2.4D5

030612

Recebi(mos) de MR MEDICINA E SAUDE LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS Nº 31
/ /		

NF-e Emitida em: 17/11/2023 Código Controle Interno: 449332 PÁGINA: 1/1

Código verificação: 53819904132311 17

PREFEITURA MUNICIPAL DE CERES

Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20230000003956

Nº da 31
Série UNICA
Data emissão 17/11/2023

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: GARCA / 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 01/10/2023 A 31/10/2023 - R$. 5.600,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 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	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Demonstrativo

Valor dos serviços	R$	5.600,00
(-) Desconto	R$	0,00
(-) Retenções federais	R$	0,00
(-) Outras retenções	R$	0,00
(=) Valor líquido	R$	5.600,00

Cálculo do Imposto

Valor dos serviços	R$	5.600,00
(-) Desconto	R$	0,00
(=) Valor da nota	R$	5.600,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de cálculo	R$	5.600,00
(x) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do imposto(ISS)	R$	168,00

Serviço prestado em	Serviço devido em
GO - CERES	**GO - CERES**

Valor dos serviços	Desconto	**Valor da nota**
5.600,00	0,00	**5.600,00**

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/validanfe/

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.13
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: 49.537.643-8

FAVORECIDO: MR MEDICINA E SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 48.895.458/0001-82
VALOR: R$ 5.600,00
DEBITO EM: 21/11/2023

==========

DOCUMENTO: 112114
AUTENTICACAO SISBB: F.5F9.9EF.9F6.D3C.E03

Recebi(mos) de MR MEDICINA E SAUDE LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

0006,4

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS Nº 32
/ /		

NF-e Emitida em: 17/11/2023 Código Controle Interno: 449335 PÁGINA: 1/1

PREFEITURA MUNICIPAL DE CERES
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20230000003956

Código verificação: 481556483623117

Nº da 32
Série UNICA
Data emissão 17/11/2023

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: GARCA / 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 1 TRANSPORTE, NO PERÍODO DE 01/10/2023 A 31/10/2023 - R$ 500,00 - TERMO DE COLABORACAO 015/2018 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA.

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	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Demonstrativo

Valor dos serviços	R$	500,00
(-) Desconto	R$	0,00
(-) Retenções federais	R$	0,00
(-) Outras retenções	R$	0,00
(=) Valor líquido	R$	500,00

Cálculo do Imposto

Valor dos serviços	R$	500,00
(-) Desconto	R$	0,00
(=) Valor da nota	R$	500,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de cálculo	R$	500,00
(x) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do imposto(ISS)	R$	15,00

Serviço prestado em	Serviço devido em
GO - CERES	**GO - CERES**

Valor dos serviços	Desconto	**Valor da nota**
500,00	0,00	**500,00**

Informações importantes:
- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: http://177.10.239.123:8080/sig/app.html#/servicosonline/validanfe/

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.13
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: 49.537.643-8

FAVORECIDO: MR MEDICINA E SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 48.895.458/0001-82
VALOR: R$ 500,00
DEBITO EM: 21/11/2023

==========

DOCUMENTO: 112115
AUTENTICACAO SISBB: 6.8D5.A8B.4F4.C16.BEA

000616

Prefeitura Municipal de Bauru

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 11/2023

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	36	21/11/2023

L M SERVICOS MEDICOS LTDA

17054-645 - RUA RINALDO FRANCO DE CAMARGO, 1-202 - JARDIM SHANGRI-BAURU - SP - CEP: 17054-645

CNPJ/CPF:48.130.083/0001-60 Inscr. Estadual/RG:

Email: IOCBAURU@UOL.COM.BR

Telefone: 1432324019 CCM 624781

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Garça - SP

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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIANS

GARÇA - SP - Brasil - CEP: 17402064

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA ESCALA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/10/2023 A 31/10/2023	4.900,00	4.900,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		4.900,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		4.900,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,01 %	98,49
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
4.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.900,00

Esta é a chave de validação: YXVH-SCLT

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.13
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$ 4.900,00
DEBITO EM: 21/11/2023

==========

DOCUMENTO: 112116
AUTENTICACAO SISBB: 8.DAA.0E7.945.530.3A1

000618

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
47
Código de Verificação de Autenticidade
A9SDGFRTD
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/11/2023 às 15:09:27
Chave de Acesso
1978706YW8SCFUSGVU77P1PBLHL7RTHW

Criada em substituição à NFS-e 45

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/11/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
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	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS EM TRANSPORTE DE PACIENTES DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HORAS, NA CIDADE DE GARÇA, QUANTITATIVO DE 5 TRANSPORTES, NO PERÍODO DE 01/10/2023 A 31/10/2023 - R$ 1.700,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO - 015/2018 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	1.700,00	R$ 1.700,00
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA ESCALA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HORAS NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/10/2023 A 31/10/2023 - R$ 13.300,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO - 015/2018 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	13.300,00	R$ 13.300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**2,73%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 15.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 15.000,00**	**R$ 409,50**	**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$ 15.000,00

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 **47** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **A9SDGFRTD**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____	_____	_____

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCD S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 2.589.657-4

FAVORECIDO: BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 46.707.353/0001-27
VALOR: R$ 15.000,00
DEBITO EM: 21/11/2023
==========
DOCUMENTO: 112117
AUTENTICACAO SISBB: 2.C0C.B19.A3C.66F.1FB

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
48
Código de Verificação de Autenticidade
QK60IS9TX
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/11/2023 às 15:11:28
Chave de Acesso
1978709LB2OL8NLDTS340PZN1IAWW3BA

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/11/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
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	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA COORDENAÇÃO MEDICA NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24 HORAS, NO PERÍODO DE 01/10/2023 A 31/10/2023 - 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**

Construção Civil

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**2,73%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.000,00**	**R$ 136,50**	**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 Liquido 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 **48** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QK60IS9TX**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/____/____	_____	_____

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCD S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 2.589.657-4

FAVORECIDO: BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 46.707.353/0001-27
VALOR: R$ 5.000,00
DEBITO EM: 21/11/2023
==========
DOCUMENTO: 112118
AUTENTICACAO SISBB: 2.878.0D9.F4B.C15.D24

MUNICIPIO DE PIRAPOZINHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPOZINHO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
59
Código de Verificação de Autenticidade
Y007Z072V
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/11/2023 às 14:00:01
Chave de Acesso
651133UT0NMTOM3DPC37VVGGCB3OE4R

Para certificação da autenticidade acesse http://186.227.40.20:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		PIRAPOZINHO-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/11/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
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	Bairro
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	GARCA - SP	3516705	14 34075066	relmedico.hsl@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. 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 01/10/2023 a 31/10/2023 – R$ 22.400,00 - 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 6 transportes, no período de 01/10/2023 a 31/10/2023 – R$ 2.000,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	24.400,00	R$ 24.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	2.00%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 24.400,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 24.400,00	R$ 488,00	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$ 24.400,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (6,00%) R$1.464,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,00%) R$488,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **59** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Y007Z072V**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____		

Ana Carolina Borroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.13
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: 0728-5 - SICREDI NOVA LONDRINA
CONTA: 51.195-8

FAVORECIDO: BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 47.293.787/0001-90
VALOR: R$ 24.400,00
DEBITO EM: 21/11/2023

==========

DOCUMENTO: 112119
AUTENTICACAO SISBB: F.CEE.970.E3E.F42.D68

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

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
45.744.816/0001-68	****	558989

Número da NFS-e	
202300000000079	
Data do Serviço	Código Verificador
17/11/2023	94572a1b7

MUNICIPIO DE COSTA RICA - MS/MS
Subsecretária Municipal de Receita e Controle
Fone: (67) 3247-7000 - costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
17/11/2023	Exigível	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 01/10/2023 a 31/10/2023 – R$ 13.299,98 - 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 1 transporte, no período de 01/10/2023 a 31/10/2023 – R$ 300,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.. Alíquota Efetiva: 2,0000000000%.	13.599,98	2,00	272,00	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
13.599,98	272,00	0,00	0,00	272,00	0,00

Valor Total da NFS-e	13.599,98	Valor Líquido da NFS-e	13.599,98

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$544,00; Est: R$0,00; Fed: R$1829,20; Total Aprox: R$2373,20. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 17/11/2023 às 17:48:11.
Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

2023000000000079945 72a1b745744816000168

Recebi(emos) de SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

___/___/___ Data

Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e	Número de Controle do Município
202300000000079	
Competência 17/11/2023	
NFS-e 94572a1b7	

Consulta realizada em 17/11/2023 às 17:48:11.
Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.13
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$ 13.599,98
DEBITO EM: 21/11/2023

==========

DOCUMENTO: 112120
AUTENTICACAO SISBB: 3.80C.7C7.D68.F68.3E5

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

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000099 - 1	2314-E7GZ	21/11/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ISABELLA GONCALVES C S DE ANDRADE SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 41.544.256/0001-47 **IM:** 92429 **IE:** **Fone:**
End: : AV. DAS ESMERALDAS,4001 BLOCO F APT 34- CEP: 17516000
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **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 01/10/2023 a 31/10/2023 – R$ 9.100,00 - 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	9.100,00	2,0100%	182,90	9.100,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 9.100,00

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.13
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: 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$ 9.100,00
DEBITO EM: 21/11/2023
==========
DOCUMENTO: 112121
AUTENTICACAO SISBB: B.F29.87D.B54.42C.3BF

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
127
Código de Verificação de Autenticidade
00PXI33CG
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/11/2023 às 11:19:30
Chave de Acesso
1979489UCVFUR2Q0IHP8HCDZORG100S0

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				21/11/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
37.785.323/0001-48		**2242820**	**000108317**	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1007	**ANEXO**	**FERRAROPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-080	**Garça-SP**	**(14) 99857-7990**	**TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. 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 01/10/2023 a 31/10/2023 – R$ 6.300,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	6.300,00	R$ 6.300,00
1,00	UN	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no quantitativo de 1 transporte, no período de 01/10/2023 a 31/10/2023 – 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

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	**2,7834%**	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.600,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.600,00**	**R$ 183,70**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 6.600,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **AHMAD ABDUL LATIF HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **127** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **00PXI33CG**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.13
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: 70.035.664-1

FAVORECIDO: AHMAD ABDUL LATIF HAMZE
CPF/CNPJ: 37.785.323/0001-48
VALOR: R$ 6.600,00
DEBITO EM: 21/11/2023

==========

DOCUMENTO: 112122
AUTENTICACAO SISBB: 1.AB2.7ED.DCA.1A8.D4E

MUNICIPIO 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	**149**
Série:	**E**
Data Emissão:	**17/11/2023**
Certificação:	**2902F-DBB25**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **COELHO CLINICA MEDICA LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **33.736.395/0001-44** Insc. Municipal: **105484** Insc. Estadual:
Endereço: **R RENÊ NOBRE-BANDEIRANTE** N°: **460**
Bairro: **VILA FORMOSA** Compl.:
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19050-430**
E-mail: **arthurolcoelho@gmail.com** Telefone: **18998117322**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS** N°: **70**
Bairro: **VILA WILLIAMS** Compl.: **SALA 6**
Município: **GARÇA** UF: **SP** CEP: **17400-000**
E-mail: 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 01/10/2023 A 31/10/2023 – R$ 11.200,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 – ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.
- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM TRANSPORTES DE PACIENTES DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, NO QUANTITATIVO DE 2 TRANSPORTES, NO PERÍODO DE 01/10/2023 A 31/10/2023 – R$ 600,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 – ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 10/2023	Sim	1,00	11800	11.800,00

Valor Tributável: **R$ 11.800,00**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**			**VALOR BRUTO DA NOTA**	**R$ 11.800,00**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 11.800,00**	Alíquota: **2,1702%**	Valor do ISS: **R$ 256,08**
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$ 11.800,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **11/2023** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt Competencia: **17/11/2023 17:09:35**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **8630503** **Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III**
Observações:

Impresso em: 17/11/2023 às 17:09:47

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: COELHO CLINICA MEDICA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 149
Certificação
2902F-DBB25

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.13
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$ 11.800,00
DEBITO EM: 21/11/2023

==========

DOCUMENTO: 112123
AUTENTICACAO SISBB: B.1BB.1B9.7F9.450.827

000631

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

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000159 - 1	GM6W-GNQL	21/11/2023

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 **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 01/10/2023 a 31/10/2023 – R$ 7.933,32 - 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	119,00	51,57	238,00	79,33

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	7.933,32	3,0000%	237,99	7.933,32

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 7.445,42

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.13
2062703062 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: 14.178.249-8

FAVORECIDO: FLAVIA BICUDO CINTRA LTDA
CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74
VALOR: R$ 7.445,42
DEBITO EM: 21/11/2023

==========

DOCUMENTO: 112124
AUTENTICACAO SISBB: D.440.758.49F.0F1.FE2

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
194
Código de Verificação de Autenticidade
240YCKBYL
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/11/2023 às 19:03:02
Chave de Acesso
1978876FETS9FOS4JL12AD605BVSZQFM

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/11/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
29.415.625/0001-04		**2101918**	**000102256**	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua TAPAJOS, 51		**CASCATA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-158	**Garça-SP**	**(14) 3406-4918**	**SIDERALZEZA@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. 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 01/10/2023 a 31/10/2023 – R$ 5.949,97 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	5.949,97	R$ 5.949,97

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-	**2,6874%**	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.949,97	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.949,97**	**R$ 159,90**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.949,97

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$800,27 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$137,44 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **194** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **240YCKBYL**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.13
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: 26.599-3

FAVORECIDO: REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI
CPF/CNPJ: 29.415.625/0001-04
VALOR: R$ 5.949,97
DEBITO EM: 21/11/2023

==========

DOCUMENTO: 112125
AUTENTICACAO SISBB: 1.4F3.A11.C40.56C.4C9

000635

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

Número da Nota - Serie
000000000158 - 1

Autenticidade
FA5M-QKJN

Data de Emissão
21/11/2023

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 **Pais:** **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 01/10/2023 a 31/10/2023 – R$ 2.800,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**42,00**	**18,20**	**84,00**	**28,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**2.800,00**	**3,0000%**	**84,00**	**2.800,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.627,80

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.13
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: 14.178.249-8

FAVORECIDO: FLAVIA BICUDO CINTRA LTDA
CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74
VALOR: R$ 2.627,80
DEBITO EM: 21/11/2023

==========

DOCUMENTO: 112126
AUTENTICACAO SISBB: 0.E4C.0C6.6F3.62A.ABA

000637

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

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000011 - 1	0Z3A-4ZWZ	21/11/2023

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 do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/10/2023 a 31/10/2023 – R$ 1.750,00 - 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	1.750,00	2,0100%	35,17	1.750,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.750,00

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.13
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: 60.088.702-2

FAVORECIDO: MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVI
CPF/CNPJ: 50.937.710/0001-10
VALOR: R$ 1.750,00
DEBITO EM: 21/11/2023

==========

DOCUMENTO: 112127
AUTENTICACAO SISBB: 9.165.A15.EFC.4C5.7F9

000639

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
2023/13

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 655b8b74 Nº NFS-e: 2023/13	Data de Emissão: 20/11/2023 13:38:12 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 - GARCA - SP Tel: (14) 3407-5066
E-mail: relmedico.hsl@ahbb.org.br

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 01/10/2023 A 31/10/2023 – R$ 700,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 – ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

Observações

Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza
04.01 - Medicina e biomedicina.

Código CNAE	ISSQN Retido	Local Prestação dos Serviços	Local de Incidência ISSQN
8630503	Não	3108552 - BRASILANDIA DE MINAS - MG	3108552 - BRASILANDIA DE MINAS - MG

Retenções Federais

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	OUTRAS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços	Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Base de Calculo
R$ 700,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 700,00
Alíquota	**Valor do ISSQN**	**Valor Total**	**Valor Líquido**	
2.00	R$ 14,00	R$ 700,00	**R$ 700,00**	

Recebemos de CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2023/13
Data de recebimento	Assinatura e Documento do recebedor	

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

030640

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.13
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: 0i 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$ 700,00
DEBITO EM: 21/11/2023

==========

DOCUMENTO: 112128
AUTENTICACAO SISBB: F.FA9.714.191.085.DF5

000641

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da NFS-e: 14

Data e Hora da Emissão:	21/11/2023 10:46:03	Competência:	21/11/2023	Código de Verificação:	CPCZ3MNXW
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	GARCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	ACP SERVICOS MEDICOS LTDA						
CNPJ/CPF:	48.873.914/0001-93	Inscrição Municipal:	3989190	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO	UF	SP
Endereço e Cep:	AV 449 JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA - PRESIDENTE ,1880 - TARRAF III - JD. CEP: 15092-415						
Complemento:	APARTAMENTO: AP13 VG128	Telefone:	(17)3311-6746	e-mail:	fattorcontabil@fattorcontabil.com.br		

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						
CNPJ/CPF:	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal:		Município:	GARCA	UF:	SP
Endereço e CEP:	Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000						
Complemento:	SALA 6	Telefone:	(14)3532-5198	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 01/10/2023 a 31/10/2023 ¿ R$ 1.050,00 - Termo de colaboração 015/2018 ¿ Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

DADOS BANCÁRIOS
Banco: Nubank 0260
AG: 0001. Conta 80847083-3
Razão Social: ACP Serviços Médicos
CNPJ: 48.873.914/0001-93

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	

Tributos Federais

PIS:		COFINS:		IR(R$):		INSS(R$):		CSLL(R$):	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$:	1.050,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	1.050,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	0,00
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00
Retenções Federais:	0,00	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo	
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,01
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R$:	
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R$: 1.050,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.13
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: 80.847.083-3

FAVORECIDO: ACP SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 48.873.914/0001-93
VALOR: R$ 1.050,00
DEBITO EM: 21/11/2023

==========

DOCUMENTO: 112129
AUTENTICACAO SISBB: D.076.A40.B10.20B.FB1

000643

Governo do Distrito Federal
Secretaria de Estado de Fazenda do Distrito Federal
Fone: () - 156 - Opção 3 - www.sefaz.df.gov.br

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 14

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: **20/11/2023 11:15:36**
Data de Competência/Emissão: **20/11/2023**
Cód. de Autenticidade: **76E928C6E**
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 01/10/2023 a 31/10/2023 – R$ 1.050,00 - 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
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.050,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.050,00		R$ 21,00	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. 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$ **1.050,00**

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."
PROCON: TEL 151- SETOR COMERCIAL SUL, QUADRA 8, BLOCO B-60, SALA 240- BRASILIA - DF

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.13
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$ 1.050,00
DEBITO EM: 21/11/2023
==========
DOCUMENTO: 112130
AUTENTICACAO SISBB: 3.925.32B.C06.01F.641

PM DE ASSIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
24
Código de Verificação de Autenticidade
I2DQ8J21Y
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/11/2023 às 16:23:43
Chave de Acesso
5405583JHK7S7EYOUB60H4VSQR66YIQZ

Para certificação da autenticidade acesse https://nfse.assis.sp.gov.br/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		ASSIS-SP	ASSIS - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/11/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
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	Bairro
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	SALA 6	VILA WILLIANS

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - 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 01/10/2023 a 31/10/2023 – R$ 4.200,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	4.200,00	R$ 4.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA	2,01%	0000040000001	8630599		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.200,00	R$ 84,42	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.200,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **24** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **I2DQ8J21Y**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.13
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$ 4.200,00
DEBITO EM: 21/11/2023

==========

DOCUMENTO: 112131
AUTENTICACAO SISBB: 7.083.F21.D83.F6E.D5C

Recebi(mos) de MR MEDICINA E SAUDE LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

000647

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS
Nº 30

NF-e Emitida em: 17/11/2023 | Código Controle Interno: 449326 | PÁGINA: 1/1

Código verificação: 390932484123117

PREFEITURA MUNICIPAL DE CERES

Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20230000003956

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **48.895.458/0001-82** Inscrição municipal: **10075**
Nome/Razão: **MR MEDICINA E SAUDE LTDA**
Endereço: AV. INDUSTRIAL Nº 120
Bairro: CENTRO
Município: CERES/GO CEP: 76.300-000 Telefone:

Nº da **30**
Série **UNICA**
Data emissão **17/11/2023**

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: GARCA / SP CEP: 17.400-000 Telefone: (14)3532-5198

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 01/10/2023 A 31/10/2023 - R$. 6.300,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 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	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Demonstrativo

Valor dos serviços	R$	6.300,00
(-) Desconto	R$	0,00
(-) Retenções federais	R$	0,00
(-) Outras retenções	R$	0,00
(=) Valor líquido	R$	6.300,00

Cálculo do Imposto

Valor dos serviços	R$	6.300,00
(-) Desconto	R$	0,00
(=) Valor da nota	R$	6.300,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de cálculo	R$	6.300,00
(x) Alíquota	%	3,00
(=) Valor do imposto(ISS)	R$	189,00

Serviço prestado em	Serviço devido em
GO - CERES	GO - CERES

Valor dos serviços	Desconto	Valor da nota
6.300,00	0,00	**6.300,00**

Informações importantes:

- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: http://177.10.239.123:8080/sig/app.html#/servicosonline/validanfe/

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.13
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: 49.537.643-8

FAVORECIDO: MR MEDICINA E SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 48.895.458/0001-82
VALOR: R$ 6.300,00
DEBITO EM: 21/11/2023

==========

DOCUMENTO: 112133
AUTENTICACAO SISBB: 2.27C.789.3BE.52D.37B

030649

Prefeitura Municipal de Bauru

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 11/2023

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	37	21/11/2023

L M SERVICOS MEDICOS LTDA

17054-645 - RUA RINALDO FRANCO DE CAMARGO, 1-202 - JARDIM SHANGRI-BAURU - SP - CEP: 17054-645

CNPJ/CPF:48.130.083/0001-60 Inscr. Estadual/RG:

Email: IOCBAURU@UOL.COM.BR

Telefone: 1432324019 CCM 624781

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Garça - SP

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 BENEFICIENTE DO BRASIL

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIANS

GARÇA - SP - - CEP: 17402064

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA ESCALA DO TERCEIRO MEDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERIODO DE 01/10/2023 A 31/10/2023 TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018.	700,00	700,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		700,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		700,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,01 %	14,07
Desc. Condicionado		0,00

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

Esta é a chave de validação: RNOU-TAJH

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.13
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$ 700,00
DEBITO EM: 21/11/2023

==========

DOCUMENTO: 112134
AUTENTICACAO SISBB: B.B23.E86.C6C.6BF.23C

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
46

Código de Verificação de Autenticidade
RMZQ1BO5K

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/11/2023 às 15:05:25

Chave de Acesso
19787041CZ9SANXPSR0MHWUH5ZQF7ZNV

Criada em substituição à NFS-e 44

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/11/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
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	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**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 01/10/2023 A 31/10/2023 - R$ 2.100,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO - 015/2018 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	2.100,00	R$ 2.100,00

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-		**2,73%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.100,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.100,00**	**R$ 57,33**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.100,00

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 **46** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RMZQ1BO5K**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____		

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCD S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 2.589.657-4

FAVORECIDO: BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 46.707.353/0001-27
VALOR: R$ 2.100,00
DEBITO EM: 21/11/2023
==========
DOCUMENTO: 112135
AUTENTICACAO SISBB: 9.FD6.2CE.B7C.A05.73C

000633

Prefeitura Municipal de Dourados - MS
Central de Atendimento ao Cidadão
Fone: (67) 3410-5600 - www.dourados.ms.gov.br

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
Número da Nota Fiscal: 48

Dados do Prestador de Serviço

TELO SERVICOS MEDICOS LTDA
TELO SERVICOS MEDICOS
Rua dos Missionários,1345 - Jardim Paulista
CEP 79830-110 - Dourados/ MS
Inscrição Municipal 100186711 - CPF/CNPJ 40.590.336/0001-76

Data de Geração da NFS-e: **20/11/2023 17:49:57**
Data de Competência/Emissão: **20/11/2023**
Cód. de Autenticidade: **840192CC9**
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
Dourados - Mato Grosso do Sul	Dourados - Mato Grosso do Sul

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60
Razão Social : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : Rua Doutor Orlando Thiago Santos
Complemento : SALA 6
CEP : 17402-064
Telefone :

IM :
Número : 70
Bairro : Williams
Cidade/UF : Garça/ SP
E-mail :

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

- Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/10/2023 a 31/10/2023 – R$ 1.050,00 - 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
8630502 - [8630-5/02] Atividade médica ambulatorial com rec...				3,00	403		8630502
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.050,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.050,00		R$ 31,50	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 6,83	R$ 31,50	R$ 0,00	R$ 15,75	R$ 10,50	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 985,42**

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :

Informações Adicionais

.

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/dourados/online

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.13
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: 0903-2 - SICREDI CENTRO-SUL
CONTA: 59.864-2

FAVORECIDO: TELO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 40.590.336/0001-76
VALOR: R$ 985,42
DEBITO EM: 21/11/2023

==========

DOCUMENTO: 112136
AUTENTICACAO SISBB: 0.C0E.82B.A7D.905.6EC

000655

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 **202300000000078**
CNPJ / CPF 45.744.816/0001-68 **Inscrição Estadual** **** **Inscrição Municipal** 558989		Data do Serviço **17/11/2023** Código Verificador **2d5fa3d04**

MUNICIPIO DE COSTA RICA - MS/MS
Subsecretária Municipal de Receita e Controle
Fone: (67) 3247-7000 - costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
17/11/2023	Exigível	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 01/10/2023 a 31/10/2023 – R$ 8.400,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.. Alíquota Efetiva: 2,0000000000%.	8.400,00	2,00	168,00	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
8.400,00	168,00	0,00	0,00	168,00	0,00

Valor Total da NFS-e 8.400,00 | **Valor Líquido da NFS-e** 8.400,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R$336,00; Est: R$0,00; Fed: R$1129,80; Total Aprox: R$1465,80. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 17/11/2023 às 17:44:30.
Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

2023000000000782d5fa3d0445744816000168

Recebi(emos) de SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. __/__/____ Data _____ Identificação e assinatura do recebedor	Número da NFS-e 202300000000078 Competência 17/11/2023 NFS-e 2d5fa3d04	Número de Controle do Município

Consulta realizada em 17/11/2023 às 17:44:30.
Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.13
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$ 8.400,00
DEBITO EM: 21/11/2023

==========

DOCUMENTO: 112137
AUTENTICACAO SISBB: 9.42E.0F4.9F0.DE2.F1C

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

030657

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
126
Código de Verificação de Autenticidade
SICUN9ST7
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/11/2023 às 11:17:55
Chave de Acesso
1979487WX90D6AAIHFTVEW2T88BAJWYO

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				21/11/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
37.785.323/0001-48		**2242820**	**000108317**	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1007	**ANEXO**	**FERRAROPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-080	**Garça-SP**	**(14) 99857-7990**	**TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

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 01/10/2023 a 31/10/2023 – R$ 7.700,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	7.700,00	R$ 7.700,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**
MEDICINA E BIOMEDICINA.

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,7834%	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.700,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.700,00**	**R$ 214,32**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 7.700,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **AHMAD ABDUL LATIF HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **126** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SICUN9ST7**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____		

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.13
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: 70.035.664-1

FAVORECIDO: AHMAD ABDUL LATIF HAMZE
CPF/CNPJ: 37.785.323/0001-48
VALOR: R$ 7.700,00
DEBITO EM: 21/11/2023
==========
DOCUMENTO: 112138
AUTENTICACAO SISBB: 5.C3C.25F.928.EAE.006

MUNICIPIO DE CATANDUVA

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
129
Código de Verificação de Autenticidade
PA3KOMDPF
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/11/2023 às 15:00:19
Chave de Acesso
11241624L9HE15F68OFLTGTEBNVJO7WD

Para certificação da autenticidade acesse http://catanduva.sp.gov.br:58080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**CATANDUVA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/11/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
36.243.462/0001-87		**47252**	**000106886**	LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 1348	**SALA 1**	**SAO FRANCISCO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
15806-060	**CATANDUVA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
34DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**SALA 6**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**16 33748438**	**gestaocorpoclinico@ahbb.org.br**

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 01/10/2023 a 31/10/2023 – R$ 3.500,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	3.500,00	R$ 3.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina		**3,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.500,00**	**R$ 105,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 22,75	**R$ 105,00**	**R$ 0,00**	**R$ 52,50**	**R$ 35,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.284,75

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **129** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PA3KOMDPF**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____		

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.13
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: 82.112.123-5

FAVORECIDO: LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLI
CPF/CNPJ: 36.243.462/0001-87
VALOR: R$ 3.284,75
DEBITO EM: 21/11/2023

==========

DOCUMENTO: 112139
AUTENTICACAO SISBB: E.FC1.FD0.F98.5B8.D69

030661

MUNICIPIO 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	**148**
Série:	**E**
Data Emissão:	**17/11/2023**
Certificação:	**3DCBC-8D18C**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **COELHO CLINICA MEDICA LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **33.736.395/0001-44** Insc. Municipal: **105484** Insc. Estadual:
Endereço: **R RENÊ NOBRE-BANDEIRANTE** N°: **460**
Bairro: **VILA FORMOSA** Compl.:
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19050-430**
E-mail: **arthurolcoelho@gmail.com** Telefone: **18998117322**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS** N°: **70**
Bairro: **VILA WILLIAMS** Compl.: **SALA 6**
Município: **GARÇA** UF: **SP** CEP: **17400-000**
E-mail: 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 01/10/2023 A 31/10/2023 – R$ 2.800,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 – ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER - AG: 0218 - C/C: 13003402-0

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 10/2023	Sim	1,00	2800	2.800,00

Valor Tributável: **R$ 2.800,00**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 2.800,00**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 2.800,00**	Alíquota: **2,1702%**	Valor do ISS: **R$ 60,77**
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$ 2.800,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **11/2023** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt Competencia: **17/11/2023 17:03:09**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **8630503** **Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III**
Observações:

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 17/11/2023 às 17:03:17

Recebi(emos) de: COELHO CLINICA MEDICA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/____/_____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 148
Certificação
3DCBC-8D18C

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.13
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$ 2.800,00
DEBITO EM: 21/11/2023

==========

DOCUMENTO: 112140
AUTENTICACAO SISBB: A.142.714.B30.535.C06

NOTA FISCAL Nº 00022183 SÉRIE 32

MESSER Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Cônego Domenico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Perequê
MUNICÍPIO: Cubatão UF: SP
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000022183
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1060 6192 0200 4801 5503 2000 0221 8319 0981 1977

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
283.022.347-110		60.619.202/0048-01	135231840044111 / 28.10.2023 - 09:36:28

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL	45.349.461/0009-60	28.10.2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICÍPIO	TELEFONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GARCA	014-35325198	SP	ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
21 dias da data		18.11.2023	6.741,57			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
6.741,57	1.213,48	0,00	0,00	6.531,96

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
209,61	0,00	0,00	0,00	0,00	6.741,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA	0	00776277	DLM0739	SP	49.871.213/0001-88

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
V ANHANGUERA SN, KM 114	SUMARE	SP	671195894118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Granel			1.591,905 KG	1.591,905 KG

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI DEVIDO A SERO CFE NEMERO [illegible] do item
Codigo do Cliente [illegible] Pedido: [illegible]
Declar. que os produtos portados estão exclusivamente destinados [illegible]
Nos [illegible] de Transporte e que atendem as exigencias da Regulamentação.

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Mufalo
RG: [illegible]

MÉDIA COMPLEXIDADE

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA. OS PRODUTOS OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

030663

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070118791972895380000674157
BENEFICIARIO:
MESSER GASES LTDA
NOME FANTASIA:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
BENEFICIARIO FINAL:
MESSER GASES LTDA
CNPJ: 60.619.202/0001-48
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.141
DATA DE VENCIMENTO	18/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	21/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	6.741,57
VALOR COBRADO	6.741,57

NR.AUTENTICACAO 3.735.AC9.EB2.6FA.9B7

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Recebemos de STOCK MED S.A	os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e No. 1048 Serie 1
Data do Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

STOCK MED
Produtos médico-hospitalares

STOCK MED S.A
CNPJ:06.106.005/0004-22 - Insc. Est.:799.638.338.113
R. Jose Martins Fernandes, 601 - Batistini - CEP:09.843-400
São Bernardo do Campo/SP - Fone/Fax: (51)2109-7000

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 1048
Série 1

Chave de Acesso
3523.1006.1060.0500.0422.5500.1000.0010.4810.0621.9977
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros	135231801428110

Inscrição Estadual	Insc. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
799.638.338.113		06.106.005/0004-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	23/10/2023
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saída**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70		VILA WILLIAMS	17.402-064	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada / Saída**
GARCA	(14) 3407-5062	SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

1048-A 20/11/2023 704,00									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
4175		241

DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancario
BANCO DO BRASIL Ag: 83259 C/C: 433-2

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
704,00	125,52	0,00	0,00	704,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	191,10	704,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0-Remetente (CIF)				48.740.351/0021-09

Endereço		Município	UF	Inscrição Estadual
AV MONTEIRO LOBATO	4794	GUARULHOS	SP	796481688110

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
3				5,000	5,000	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro / Distrito	CEP
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	70	VILA WILLIAMS	17.402-064
Município		**UF**	
GARCA		SP	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
92830	AGULHA 13X4,5 CX/100 CXE/10000 MEDIX Lote: 221031 30/10/2027 00 Fabr: 30/10/2022 Cod.Fabr: 3848 Reg.MS: 80495510095 EAN13: 7898652372278 Decr 69 0680 Trib. Aprox R$: 3,56 Federal e 2,69 Estadual Fonte:IBPT	90183219	100	5102	UN	400,000	0,05000	20,00	20,00	2,40	0,00	0	12,00
95795	ELETRODO ADULTO/INFANTIL GEL PCT/50 CIEX Lote: ECG005/23 06/05/2026 00 Fabr: 06/05/2023 Cod.Fabr: JH104 Reg.MS: 10332820033 EAN13: 7899957104076 Trib. Aprox R$: 93,91 Federal e 90,97 Estadual Fonte:IBPT	90181990	000	5102	UN	3600,000	0,19000	684,00	684,00	123,12	0,00	0	18,00

ID: 319543631.1 TERMO DE COLABORACAO 015/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA MEDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
Pedido ref. ao PDC: 319543631 - CONTATO: Mariana Goldschmidt da Silva / e-mail: vendas8@stockmed.com.br/ FONE (51) 2109-7008 / WHATSAPP: 51 2109-7011 / SKYPE: Mariana G. ISTOCK MED ! Itens refrigerados necessitam pedido mínimo R$5 mil! VALORES NEGOCIAVEIS - Atenção! Ao receber a mercadoria confira todos os volumes. Em caso de avaria,violação ou falta, fazer imediatamente a obs no verso da 2ª via do comprov. de entrega da transpor. e enviar e-mail p/ sac@stockmed.com.br. Não aceitamos reclamação Decretos: 3: Alíquota Interna 12% Cfe. Artigo 54, inciso XV, alínea "a até e"; e paragrafo 7º do RICMS/SP Obs.Fiscal: Pis e Cofins Alíquota zero cfe. decreto 6426/2008	

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

03 NOV. 2023

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090356151500200001360171495400000070400
BENEFICIARIO:
STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSP
NOME FANTASIA:
STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALA
CNPJ: 06.106.005/0004-22
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.142
NOSSO NUMERO	35615150000001360
CONVENIO	03561515
DATA DE VENCIMENTO	20/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	21/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	704,00
VALOR COBRADO	704,00

NR.AUTENTICACAO 1.FBF.682.B65.2B9.FB3

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/10/2023 VALOR TOTAL: R$ 728,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.231.358
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
Avenida TRES, 283
PARQUE NORTE - 33203-144
Vespasiano - MG Fone/Fax: 3125228170

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.231.358
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3123 1021 6813 2500 0157 5500 1000 2313 5814 0683 5512

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 adquirida ou recebida de terceiros desti	**131235632659661 - 23/10/2023 14:22:55**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0624859180029		**813015392110**	**21.681.325/0001-57**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**23/10/2023**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**		**17400-000**	**23/10/2023**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Garca	**SP**	**1435325198**		**14:19:50**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	20/11/2023
Valor	R$ 728,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PROD.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	728,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**V. TOTAL NF**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	728,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	0-Por conta do Rem				06.321.409/0013-28
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER AMARAISAEROCLUB JA		Campinas		SP	122819217110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	caixas			3,700	3,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ. IPI
108603	NAUSEDRON (CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO) 2 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 10 AMP VD AMB X 4 ML	30049069	0/40	6108	CX	50,0000	14,5600	728,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO: 319543631Nao incidencia Conf. Conv. Confaz 162/94. - vr. Venda c/ICMS R$ 827,27 - vr. Desonerado ICMS R$ 728,00 - Vr. ICMS R$ 99,27. Nao incidencia de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Operacao contratada na modalidade nao presencial. Email do Destinatário: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

RESERVADO AO FISCO

000668

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:13
806203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000000626002901010595400000072800
BENEFICIARIO:
MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
CNPJ: 21.681.325/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
CNPJ: 21.681.325/0001-57
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.143
DATA DE VENCIMENTO	20/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	21/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	728,00
VALOR COBRADO	728,00

NR.AUTENTICACAO 0.759.EB1.F53.66C.C83

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

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

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

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 231326
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3123 1021 6813 2500 0157 5500 1000 2313 2610 0645 4682

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

000665

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131235632336556 23/10/2023 12:05:48

CRT - Código de Regime	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	0624859180029	813015392110	21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60	23/10/2023
ENDEREÇO			**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6			VILA WILLIAMS	17.400-000	23/10/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**PAÍS**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Garca	SP	Brasil	(14)3532-5198		12:02:43

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
231326	811,20	0,00	811,20

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	20/11/2023	811,20						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	811,20		

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
811,20	97,34	0,00	0,00	811,20

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	97,34	811,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	REMETENTE				06.321.409/0013-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER	Campinas	SP	122819217110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	caixa		0	3,670	3,670

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1029037	**BROMOPRIDA GEN 5 MG/ML INJ CX C/100 AMP 2ML Lt: AT-028/23 | Qnt: 3,0 | Fab: 28/06/2023 | Val: 31/05/2025 | VPMC: 320,43**	30042069	0/00	6108	CX	3,0000	114,4000		343,20	41,18	343,20	41,18	0,00	12,00	0,00
1030037	**FUROSEMIDA (GENERICO) 10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) Lt: 23060530 | Qnt: 2,0 | Fab: 16/06/2023 | Val: 30/06/2025 | VPMC: 101,81**	30039086	0/00	6108	CX	2,0000	88,4000		176,80	21,22	176,80	21,22	0,00	12,00	0,00
1086071	**OMEPRAZOL (GENERICO) IV 40 MG - CX C/ 25 FRASCOS-AMPOLA : 25 AMPOLAS COM 10 ML DE DILUENTE Lt: 23040428 | Qnt: 2,0 | Fab: 03/04/2023 | Val: 03/04/2025 | VPMC: 1096,09**	30049069	0/00	6108	CX	2,0000	145,6000		291,20	34,94	291,20	34,94	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 319443631
Termo de Colaboracao 015/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)Nao incidencia de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R$ 921,82 - vr. Desonerado de ICMS R$ 811,20 - vr. Do ICMS R$ 110,62. Conforme - Operacao contratada na modalidade nao presencial.

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

01 NOV. 2023

Bruno Joaquim

030670

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000000625993401014295400000081120
BENEFICIARIO:
MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
CNPJ: 21.681.325/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
CNPJ: 21.681.325/0001-57
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.144
DATA DE VENCIMENTO	20/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	21/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	811,20
VALOR COBRADO	811,20

NR.AUTENTICACAO E.955.C6A.9C4.0A6.6C7

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

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

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

LondriCir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.388.931
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
4123 1000 3392 4600 0192 5500 1000 3889 3114 7695 0021

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
VENDAS FORA DO ESTADO	141230280190303 23/10/2023 16:19:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	23/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5066	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	20/11/23	R$ 1.628,89

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.400,69	163,83	0,00	0,00	521,60	1.628,89
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.628,89

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-Rem (CIF)				00.428.307/0013-21
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924	CAMBE			PR	907.25478-00

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11				74,000	74,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
11131	APARELHO PRESSAO FECHO VELCRO ADULTO NYLON COD-267 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460183 PMC=0,00 Lote=21123061 Qtd=1 Fab=01/06/2023 Val=01/06/2033 Cod Barras (cEan): 7898157728600	90189069	200	6108	UN	1	53,1900	53,19	53,19	2,13	4	15,96
7241	ATADURA GESSADA 15CMX3MT CYSNE C-214352 CX/C/20 RL CREMER cProdANVISA=0080245210070 PMC=0,00 Lote=352262318 Qtd=5 Fab=02/05/2023 Val=01/05/2026 Cod Barras (cEan): 17891800214359	90211099	540	6108	CX	5	45,6400	228,20	0,00	0,00	0	73,23
27564	EQUIPO MACRO 1,50M I.L. FILTRO 15 MICRA/AR L.S. GC C-6266 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510033 PMC=0,00 Lote=221122 Qtd=2.000 Fab=01/11/2022 Val=01/11/2027 Cod Barras (cEan): 7898652370434	90189010	700	6108	UN	2.000	0,5724	1.144,80	1.144,80	137,38	12	367,37
1509	MALHA TUBULAR 10CM 15MTS C-F08142 RL POLAR FIX cProdANVISA=0008003400021 PMC=0,00 Lote=71637 Qtd=10 Fab=02/08/2023 Val=02/08/2028 Cod Barras (cEan): 7898010928048	60029010	500	6108	RL	10	7,8700	78,70	78,70	9,44	12	25,25
8601	MALHA TUBULAR 15CM 15MTS C-F08144 RL POLAR FIX cProdANVISA=0008003400021 PMC=0,00 Lote=72158 Qtd=5 Fab=16/08/2023 Val=16/08/2028 Cod Barras (cEan): 7898010927065	60029010	500	6108	RL	5	11,5200	57,60	57,60	6,91	12	18,48
1515	MALHA TUBULAR 20CM 15MTS C-F08145 RL POLAR FIX cProdANVISA=0008003400021 PMC=0,00 Lote=68743 Qtd=5 Fab=02/05/2023 Val=02/05/2028 Cod Barras (cEan): 7898010927072	60029010	500	6108	RL	5	13,2800	66,40	66,40	7,97	12	21,31

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

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

CALCULO DO ISSQN: Operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 88,30. Valor FCP

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino:R$88,30. INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 847635 Vendedor: CAMILA POLONIO Sep: TATIANEBARBOSA Conf: VICTORHUGO OC: 319543631 - Termo de Colaboração 015/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017 Val aprox dos tributos R$ 521,60 (32,02%) Fonte:IBPT ICMS ISENTO CONF. POSIÇÃO 34 ITEM 4 ANEXO V RICMS PR: Produtos(7241) PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(11131, 27564) PIS COFINS - ARTIGO 28 INCISO XV DA LEI N 10865 DE 30/04/2004: Produtos(7241) -	

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:23/10/2023,Valor Total: R $1.628,89, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARCA/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.388.931
SÉRIE: 1

030672

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LondriCir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.388.931
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
4123 1000 3392 4600 0192 5500 1000 3889 3114 7695 0021

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
VENDAS FORA DO ESTADO		141230280190303 23/10/2023 16:19:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
601.28757-95		00.339.246/0001-92

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim
30 OUT. 2023

000673

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399586966330000001325057401017295400000162889
BENEFICIARIO:
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL
NOME FANTASIA:
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP
CNPJ: 00.339.246/0001-92
BENEFICIARIO FINAL:
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP
CNPJ: 00.339.246/0001-92
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.145
DATA DE VENCIMENTO	20/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	21/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.628,89
VALOR COBRADO	1.628,89

NR.AUTENTICACAO 5.CF0.0A5.E86.0A2.E9D

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.104.363
Série 001
Folha 1/1

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

CHAVE DE ACESSO 000674
3523 1004 2749 8800 0138 5500 1000 1043 6310 2165 0476
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	135231800236140 - 23/10/2023 14:50:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	23/10/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070	VILA WILLIAMS	17400-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GARCA	SP	1434075062		

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	20/11/2023	R$ 1.713,84

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.713,84	284,79	0,00	0,00	0,00	0,00	1.713,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.713,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	Volumes			17,310	17,310

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
35962	ANDROCORTIL 500MG PO LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA TEUTO S+ Lote: 25961639 Qt: 200 Fab: 05/05/23 Val: 05/05/25	30043933	000	5102	FA	200	4,9669	993,38	993,38	178,81			18,00	
53992	CAPTOPRIL 25MG (GEN) CT C/ 500 CP HIPOLABOR G+ PMC: 0,20 Lote: 0396/23M Qt: 500 Fab: 13/03/23 Val: 28/02/25	30049099	000	5102	CP	500	0,0245	12,25	12,25	1,47			12,00	
50746	CLOREXIDINA 1% ANTISSEPTICO 100ML AQUOSA CX C/ 48 UN SEPTMAX O+ Lote: 0072 Qt: 48 Fab: 27/04/22 Val: 26/04/24 FCI:6D07E552-E841-4CBC-8782-9B4003C1A563	30049047	300	5102	UN	48	1,5056	72,27	72,27	13,01			18,00	
26917	LUVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 7,5 CX C/ 200 PARES LEMGRUBER Lote: LP008N Qt: 200 Fab: 01/07/23 Val: 01/07/26	40151200	000	5102	PAR	200	1,2657	253,14	253,14	45,57			18,00	
48250	MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) (GEN) SOL INJ 10ML CT C/ 5 AP TEUTO/BI G+ Lote: 7523533 Qt: 50 Fab: 08/10/21 Val: 08/10/24	30049069	000	5102	AP	50	1,9872	99,36	99,36	11,92			12,00	
23186	SERINGA DESC 5ML S/ AGULHA LUER SLIP C/ 800 UNID INJEX Lote: 5090/23 Qt: 2400 Fab: 01/08/23 Val: 01/08/28	90183119	000	5102	UN	2.400	0,1181	283,44	283,44	34,01			12,00	

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Bruno Joaquim

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 319543631
Termo de Colaboracao 015/2018 OrgaoPrefeitura Municipal de Garca MediaComplexidade
HORARIO DE RECEBIMENTO DEMERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
PEDIDO DE COMPRA:PDC#319543631#BIONEXO
Vendedor: I-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov:2165047
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
"CONFERA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 230,51 Estadual: R$ 220,85 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

26 OUT. 2023

RESERVADO AO FISCO

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080193080086553928070001695400000171384

BENEFICIARIO:
ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38
BENEFICIARIO FINAL:
ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.146
DATA DE VENCIMENTO	20/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	21/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.713,84
VALOR COBRADO	1.713,84

NR.AUTENTICACAO 5.43E.A54.6BA.558.DCB

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

embaplás

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA
RUA HEITOR PENTEADO, 468
FERRAROPOLIS - CEP: 17400-092
GARCA - SP Fone: (14) 3406-3140

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 000.023.008
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1017 8641 5500 0179 5500 1000 0230 0812 6098 0668

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
Venda de Mercadoria	**135231773211516 - 19/10/2023 08:28:39**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
315040238113		**17.864.155/0001-79**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	**45.349.461/0009-60**	**19/10/2023**

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**WILLIAMS**	**17400-000**	**19/10/2023**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
GARCA	**(14) 3407-5066**	**SP**		**08:27:54**

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	18/11/2023
Valor:	R$ 57,27

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	57,27

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	57,27

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	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6818	COPO PLASTICO 50 ML ABNT - BRANCO- C/ 100 UN - FONPLAST	39241000	0500	5.405	UN	20,00	1,80	36,00	0,00	0,00		0,00	
9221	PULVERIZADOR PET 500ML TRANSP - COD 35654 - NOBRE	84248990	0102	5.102	UN	3,00	4,49	13,47	0,00	0,00		0,00	
784	SABAO EM BARRA UNIC - C/ 05 UN	34011900	0500	5.405	UN	2,00	3,90	7,80	0,00	0,00		0,00	

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

~~24 OUT. 2023~~

24 OUT. 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.
pedido 1296 - 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$ 20,55

RESERVADO AO FISCO

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318860114010500600003140019195380000005727
BENEFICIARIO:
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI
NOME FANTASIA:
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA
CNPJ: 17.864.155/0001-79
BENEFICIARIO FINAL:
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA
CNPJ: 17.864.155/0001-79
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.147
DATA DE VENCIMENTO	18/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	21/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	57,27
VALOR COBRADO	57,27

NR.AUTENTICACAO A.01C.D32.1B1.9CA.0B1

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE LUIZ CARLOS TOZATO - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.013.032
SÉRIE: 1

LUIZ AUTO PEÇAS

PEÇAS E ACESSÓRIOS P/ AUTOS

LUIZ CARLOS TOZATO- EPP
R. JOSE AUGUSTO ESCOBAR, 49 - CENTRO
GARÇA / SP - 17.400-000
Tel: (014) 34710922

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 1

000.013.032
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDAS DE MERCADORIA		**135231431874097 30/08/2023 10:59:01**	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
315015303117		58785841000131	

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45349461000960		30/08/2023
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA DR. ORLANDO THIAGODOS SANTO, 70		WILLIAMS		17402064	30/08/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
Garça		SP			10:59

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

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0.00	0.00	0.00	0.00	2.531,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2.531,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O PROPRIO	0 - Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1.00	Volumes			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTO/ SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	BC. ICMS ST	VLR. ICMS ST	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. 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
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
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
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
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
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
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
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
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
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

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN	
		0.00	0.00	0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MD-5:C7B7C87A62C837F998E5DF560D0B9B42 FIESTA 192 Trib.aprox R$: 849,33 Fed Fonte:IBPT	

Desenvolvido por Dataplace

MÉDIA COMPLEXIDADE

000679

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Ciencia da Operacao	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	ID110110352308587858410001315500100001303212879279180 1
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 Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção

Dados adicionais: Veiculo: Fiesta - placa DKI7149. Termo de Colaboracao 015/2018 - Orgao: Prefeitura Municipal de Garca

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135231441189361	31/08/2023 as 13:49:58-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

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.

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

030630

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130023313022810863161021595380000063275
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	112.148
DATA DE VENCIMENTO	18/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	21/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	632,75
VALOR COBRADO	632,75

NR.AUTENTICACAO 2.A6A.C97.AE6.067.0EC

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente

C M HOSPITALAR S.A (RPO)

AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
17 NOV. 2023

Bruno Joaquim

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001288757
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 1012 4201 6400 0157 5500 1001 2887 5715 9768 8523

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
135231801748219 23/10/2023 17:15:48-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57

REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009) | CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 | DT. EMISS. 23/10/2023

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6 | BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS | CEP: 17400-000 | DATA ENTRADA/SAÍDA:

MUNICIPIO: GARCA | FONE/FAX: 014997167197 | UF:SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL: | HORA ENTRADA/SAÍDA:

ENTREGA

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | CNPJ/CPF: | INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 - | BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS | CEP: 17400-000

MUNICIPIO: GARCA | UF: SP | FONE/FAX: 014997167197 | OBS/ENTREGA:

FATURA

001
19/11/2023
118,50

DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
118,50	21,33	0,00	0,00	118,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	118,50

VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2015	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO, 949 GALPAO D	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CAIXAS			6,0000	6,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
203374	RIOHEX (CLOREXIDINA 0,5%) 100ML SOL. ALCOL. TWIST OFF - RIOQUIMICA	30049047	000	5102	FRA	30,0000	1,650000	49,50	49,50	0,00	8,91	0,00	18.00%	0.00%	30	2303876	30/09/2025	01/09/2023
209640	RIOHEX (CLOREXIDINA 2%) 100ML SOL.DEGERM TWIST OFF - RIOQUIMICA	30049047	000	5102	FRA	30,0000	2,300000	69,00	69,00	0,00	12,42	0,00	18.00%	0.00%	30	2302946	30/08/2025	01/08/2023

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
20000696			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

319543631 Termo de Coloboracao 015/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca Media Complexidade
319543631 Termo de Coloboracao 015/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca Media ComplexidadeNosso Pedido: 99SZW5

A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissubomo como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance

Pedido: 99SZW 5
Rep.: 011805

Nº da OS	Volumes
600003024830 (G)	2
Total	2

RESERVADO AO FISCO

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000012231881000249409995400000011850
BENEFICIARIO:
CM HOSPITALAR SA
NOME FANTASIA:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.149
DATA DE VENCIMENTO	20/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	21/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	118,50
VALOR COBRADO	118,50

NR.AUTENTICACAO 1.3B7.782.AA1.33D.6C5

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente

C M HOSPITALAR S.A. (RPO)

AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
30 OUT. 2023

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001288811
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 1012 4201 6400 0157 5500 1001 2888 1111 9775 4746

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
135231802203290 23/10/2023 18:04:24-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57

REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009) | CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 | DT. EMISS. 23/10/2023

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6 | BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS | CEP: 17400-000 | DATA ENTRADA/SAÍDA:

MUNICIPIO: GARCA | FONE/FAX: 014997167197 | UF:SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL: | HORA ENTRADA/SAÍDA:

ENTREGA

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | CNPJ/CPF: | INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 - | BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS | CEP: 17400-000

MUNICIPIO: GARCA | UF: SP | FONE/FAX: 014997167197 | OBS/ENTREGA:

001
19/11/2023
397,50

IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
154,55	27,82	0,00	0,00	397,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	397,50

TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2015	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO, 949 GALPAO D	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXAS			2,0000	2,0000

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
029589	TRAMADOL (A2) 100MG (GEN) C/60 AMP 2ML - TEUTO	30049039	520	5102	CX	6,0000	66,250000	397,50	154,55	0,00	27,82	0,00	18.00%	0.00%	6	9069471	30/08/2024	01/08/2022

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
20000696			

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

319543631 Termo de Coloboracao 015/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca Media Complexidade
RED BASE CONF INCISO 2 DO artigo 3 do Anexo II do RICMS Decreto 45.490, de 30 de novembro de 2000 CONV 128/94 - Produto(s): 029589
319543631 Termo de Coloboracao 015/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca Media ComplexidadeNosso Pedido: 99SZW6
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissubomo como ferramentas que direcionam e orientam

Pedido: 99SZW6
Rep.: 011805
Nº da OS — **Volumes**
600003024832 (P) — 1
Total — 1

RESERVADO AO FISCO

NF-e
Nº 001288811
SÉRIE 1
EMPRESA 001001
000005864350

TICKET

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

Mafra

Identificação do emitente

C M HOSPITALAR S.A (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001288811
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 1012 4201 6400 0157 5500 1001 2888 1111 9775 4746

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
135231802203290 23/10/2023 18:04:24-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance

RESERVADO AO FISCO

289065

000685

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000012234206000249406995400000039750
BENEFICIARIO:
CM HOSPITALAR SA
NOME FANTASIA:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.150
DATA DE VENCIMENTO	20/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	21/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	397,50
VALOR COBRADO	397,50

NR.AUTENTICACAO 9.0C5.DE4.C19.0F6.24E

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
23/10/2023		

NF-E
Nº 8367620 SÉRIE 7
ROTA: FBA2 SETOR: 4002

Servimed
SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 8367620
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1044 4631 5600 0184 5500 7008 3676 2017 9910 5390

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 merc.adq.receb.de terceiros	135231804371800 24/10/2023 03:13:23-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	23/10/2023

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	70	VILA WILLIAMS	17400-000	23/10/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
GARCA	01434075066	SP		

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	20/11/2023	1.914,66						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.914,66	280,94	0,00	0,00	1.914,66

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	1.914,66

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	- Remetent				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				8,700	8,560

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
422481	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 100AP 5ML EG HIPOLABOR . PMGV: R$520.88 NEG MON LT:BD-031/23M 1UN Val:30.04.2025	0,00	30049099	500	5102	CX	1	371,4400	371,44	371,44	44,57		12,00
435980	SUXAMETONIO(SUCCITRAT)100MG 10FA 10ML HS BLAU . PMGV: R$186.88 POS MON LT:23081126 2UN Val:11.08.2025	0,00	30049099	500	5102	CX	2	203,9700	407,94	407,94	73,43		18,00
410878	METOCLOPRAMIDA (NOPROSIL) 240AP 2ML HS HALEXISTAR . PMGV: R$176.12 NEG MON LT:3050080 1UN Val:04.05.2025	0,00	30049041	000	5102	CX	1	149,0400	149,04	149,04	26,83		18,00
446113	IBUPROFENO 100MG GTS 20ML G GEOLAB . PF:13.75 PMPF: R$14.12 NEG MON LT:2311311 20UN Val:30.09.2025	18,37	30049029	000	5102	CX	20	3,2700	65,40	65,40	7,85		12,00
423615	METOPROLOL TART(BETACRIS)5MG 10AP 5ML HS CRISTALIA . PMGV: R$281.52 POS MON LT:23070222 1UN Val:01.07.2025	0,00	30049039	500	5102	CX	1	156,2200	156,22	156,22	28,12		18,00
418245	HIDROCORTISONA 100MG INJ 50FA HG BLAU . PMGV: R$178.13 POS MON LT:23081016 4UN Val:31.08.2025	0,00	30043210	500	5102	CX	4	156,2100	624,84	624,84	74,98		12,00
419147	TERBUTIL 0,5 MG INJ 50AP 1ML HR UNIAO QUIMICA . PMGV: R$242.86 POS MON LT:2335949 2UN Val:31.08.2025	0,00	30049099	500	5102	CX	2	69,8900	139,78	139,78	25,16		18,00

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: 2013124286 Remessa: 3012920372 Faturamento: 4012916443 PEDIDO: 319543631 Termo de Colaboracao 015 2018 OrgaoPrefeitura Municipal deGarca Medi 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 Nao Contribuinte Com Sinal - 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

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

31 OUT. 2023

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000249717430000295400000191466
BENEFICIARIO:
SERVIMED
NOME FANTASIA:
SERVIMED
CNPJ: 44.463.156/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
SERVIMED COMERCIAL LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.151
DATA DE VENCIMENTO	20/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	21/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.914,66
VALOR COBRADO	1.914,66

NR.AUTENTICACAO 4.12D.2E6.777.314.097

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000686

Recebemos de MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:23/10/2023,Valor Total: R $2.131,75, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06 - VILA WILLIAMS - GARCA/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.020.692
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Megamix Comercial

Rua Cezinando Dias Paredes Nº 984
Bairro Boqueirão - Curitiba - PR
CEP 81.730-090 - Fone (41) 3379-9003

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.020.692
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4123 1080 5469 4800 0186 5500 1000 0206 9215 0418 7017

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		141230279902721 23/10/2023 13:51:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
907.91616-21		80.546.948/0001-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/NIF(estrangeiro)	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	23/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06	VILA WILLIAMS		17400-000	23/10/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	(140)3407-5062	SP		13:51:01

FATURA/DUPLICATA

001 20/11/2023 R$ 2.131,75				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.131,75	85,27	0,00	0,00	2.131,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.131,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ALFA TRANSPORTES EIRELI	0-Rem (CIF)				82.110.818/0002-02
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RODOVIA BR-116, NR. 115	CURITIBA			PR	101.79203-04

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
21				126,000	126,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
937	LUVA LATEX USO GERAL M CTC C 100 UND INOVEN(L: ILLIS087 Q: 50 V: 03 28)	40151900	200	6102	CTC	50	10,49	524,50	524,50	20,98	0,00	4	0
938	LUVA LATEX USO GERAL P CTC C 100 UND INOVEN(L: ILLIS084 Q: 150 V: 03 28)	40151900	200	6102	CTC	150	10,49	1.573,50	1.573,50	62,94	0,00	4	0
983	SAPATILHA DESCARTAVEL PCT C 100 UND LAVIE(L: 2200265 Q: 5 V: 02 28)	63079010	200	6102	PCT	5	6,75	33,75	33,75	1,35	0,00	4	0

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

17 Nov. 2023

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$298,45. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS. LEI COMPLEMENTAR NR.123 DE 12 2006. MERCADORIA TRIBUTADA 04%: 2.131,75 TRIBUTADOS PIS E COFINS PARA O ITEM 983 TERMO DE COLABORACAO 015 2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA MEDIA COMPLEXIDADE 319543631.1 SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H COT1300 VENDEDOR(A): 011-TAMIRIS.VENDAS2	Mct-65/2

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691306720121872800200075050013395400000213175
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	112.152
DATA DE VENCIMENTO	20/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	21/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.131,75
VALOR COBRADO	2.131,75

NR.AUTENTICACAO 4.805.974.C94.057.FC3

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

INOVAMED HOSPITALAR LTDA
RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706-250
Telefone: (54) 2106-7930
E-mail: inovamed@inovamedhospitalar.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 311173
SÉRIE 1

1

FL 1 of 2

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

CHAVE DE ACESSO
4323 1012 8890 3500 0102 5500 1000 3111 7315 1144 1195

000630

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização (Data e Hora)**
0390157570	821014452114	12.889.035/0001-02	143230243186802 23/10/2023 17:13:15

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
9281 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	23/10/2023
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	70		VILA WILLIAMS	23/10/2023
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
17400-000	GARCA	(14)3532-5198	SP		

FATURA

Nº	Venc	Valor
1	20/11/23	2.223,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DE ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.979,36	237,52	0,00	0,00	2.223,95

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.223,95

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
1587 MULTISCV TRANSPORTES LTDA	0 - Emitente		PC 1234	RS	04.169.737/0001-93
LOGRADOURO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RODOVIA BR 282 KM 376, 4 - INTERIOR	HERVAL D OESTE			SC	254530630
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
5			5	20,74	20,74

ENDEREÇO DE ENTREGA

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO	CEP	MUNICÍPIO	UF
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS	70	*	VILA WILLIAMS	17400-000	GARCA	SP

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD	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
15	**AGUA PARA INJECAO 10 ML FLAC HOSP AGUA** PRINCIPIO ATIVO: AGUA CX C/200 FLA FAB: FARMACE (PO) EAN: 7898166040328 FCI: FAB: 06/03/2023 VAL: 30/03/2025 LT: 23C0037I BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1108500110066	30039099	000	6108	FL	600	0,2431	145,86	0,00	145,86	17,50	12,00	0,00	0,00
1309	**ESC + DIPIRONA 4/500 MG/ML 5 ML AMP (G) BUTILBR DE** PRINCIPIO ATIVO: BUTILBR DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA CX C/100 AMP FAB: FARMACE GEN (NG) EAN: 7898166040670 FCI: FAB: 30/01/2023 VAL: 30/11/2024 LT: HC22L106 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1108500260033	30049069	000	6108	AM	800	1,6839	1.347,12	0,00	1.347,12	161,65	12,00	0,00	0,00
1911	**CETOPROFENO 50 MG/ML IM 2 ML AMP (G) CETOPROFENO** PRINCIPIO ATIVO: CETOPROFENO CX C/100 AMP FAB: HIPOLABOR GEN (PO) EAN: 7898470683594 FCI: BEE2341E-DB57-4A01-9417-7F97FD0D2F32 FAB: 03/09/2023 VAL: 30/08/2025 LT: BG-016/23 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1134301950020	30049029	500	6108	AM	300	1,3367	401,01	3,65	401,01	48,12	12,00	0,00	0,00
2388	**SONDA NUTRICAO ENTERAL 12 FR SONDA ENTERAL** PRINCIPIO ATIVO: SONDA ENTERAL EMB C/1 UNI FAB: MARK MED CORREL (OM) EAN: 7898430465123 FCI: FAB: 01/08/2023 VAL: 31/08/2027 LT: 20758 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 10207820024	90183921	040	6108	UN	30	8,153	244,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3779	**SANPRONOL 40 MG CP (S) CLOR DE PROPRANOLOL** PRINCIPIO ATIVO: CLOR DE PROPRANOLOL CX C/500 CP FAB: HIPOLABOR SIMI (PO) EAN: 7898470686489 FCI: FAB: 07/07/2023 VAL: 30/06/2025 LT: 0903/23M BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1134302100020	30049036	000	6108	CP	500	0,0628	31,40	0,32	31,40	3,77	12,00	0,00	0,00
3996	**SONDA NASOGASTRICA DESC LONGA 16 FR SONDA NASOGASTRICA** PRINCIPIO ATIVO: SONDA NASOGASTRICA PCT C/10 UN FAB: BIOBASE CORREL (OM) EAN: 7898558280981 FCI: FAB: 07/08/2023 VAL: 30/08/2027 LT: 5813	90183929	000	6108	UN	20	0,8297	16,59	0,00	16,59	1,99	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$: 392.35 (17.64%)
HOR DE RECEBIMENTO: 7:30 AS 12:00 E DAS 14 AS 17:00 / BIO ID 319543631 /TERMO DE COLABORACAO 015/2018 ORGAO PREFEITURA /MUNICIPAL DE GARCA MEDIACOMPLEXIDADE
OBSERVACAO,:
DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-5 CC 161027-9-PIX BB: 12.889.035/0001-02
NCM: 9018 - MERCADORIA DESTINADA PARA USO HOSPITALAR E/ OU LABORATORIAL
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$5.12 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.
MATERIAIS ISENTOS DE ICMS CFE. APENDICE XIX LIVRO I, ART. 9 - XCVIII

RESERVADO AO FISCO

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.: 1190007105

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

311173

NF-e
Nº. 311173
SÉRIE 1

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. 311173
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 1012 8890 3500 0102 5500 1000 3111 7315 1144 1195

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
0390157570	821014452114	12.889.035/0001-02	143230243186802 23/10/2023 17:13:15

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	FMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
	BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 80212340034													
4018	**SONDA URETRAL DESC 16 FR SONDA URETRAL** PRINCIPIO ATIVO: SONDA URETRAL PCT C/20 UN FAB: BIOBASE CORREL (OM) EAN: 7898558280585 FCI: FAB: 30/06/2023 VAL: 30/07/2027 LT: 5697 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 80212340035	90183929	000	6108	UN	40	0,6014	24,06	0,00	24,06	2,89	12,00	0,00	0,00
4259	**SONDA NASOGASTRICA DESC LONGA 12 FR SONDA NASOGASTRICA** PRINCIPIO ATIVO SONDA NASOGASTRICA PCT C/20 UN FAB: BIOBASE CORREL (OM) EAN: 7898558280967 FCI: FAB: 26/07/2023 VAL: 30/07/2027 LT: 5764 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 80212340034	90183929	000	6108	UN	20	0,6662	13,32	0,00	13,32	1,60	12,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS **2.223,95**

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

27 OUT. 2023

Bruno Joaquim

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:14
206203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090341870800800065026171295400000222395
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	112.153
NOSSO NUMERO	34187080000065026
CONVENIO	03418708
DATA DE VENCIMENTO	20/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	21/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.223,95
VALOR COBRADO	2.223,95

NR.AUTENTICACAO 5.BE3.65F.855.88C.026

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000653

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 90000.025412 42006.460002 2 95400000261600**

Beneficiário		CPF/CNPJ	Ag/Cod. Beneficiário	Vencimento
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI		**46.087.854/0001-58**	**0046 / 0064600**	**20/11/2023**
Pagador **21166 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60**			Nº documento **254142**	Nosso número **09 / 00000254142-7**
Espécie **R$**	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento **2.616,00**
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

MENSALIDADE ASSOCIATIVA Referente: 10/2023
AGUARDAR 24H APÓS A EMISSAO PARA EFETIVACAO DO REGISTRO
EM CASO DE ATRASO MULTA DE 2% A.M.
O SINSAUDE OFERECE SEGURO DE VIDA AOS ASSOCIADOS,

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Bradesco | 237-2 | **23790.04605 90000.025412 42006.460002 2 95400000261600**

Local de pagamento							Vencimento
Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.							**20/11/2023**
Beneficiário **SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI / CNPJ: 46.087.854/0001-58** **RUA DUQUE DE CAXIAS 368 - CAMPINAS - SP - 01301-531**							Agência/Código beneficiário **0046 / 0064600**
Data do documento **20/10/2023**		Nº documento **254142**		Espécie doc. **DM**	Aceite **N**	Data processamento **16/11/2023**	Nosso número **09 / 00000254142-7**
Uso do banco	CIP **000**	Carteira **09**	Espécie **R$**	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **2.616,00**

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário

MENSALIDADE ASSOCIATIVA Referente: 10/2023
AGUARDAR 24H APÓS A EMISSAO PARA EFETIVACAO DO REGISTRO
EM CASO DE ATRASO MULTA DE 2% A.M.
O SINSAUDE OFERECE SEGURO DE VIDA AOS ASSOCIADOS,

(-) 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

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

MEDIA
16/11/2023

Rubrica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2498	ANA PAULA DA SILVA	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2779	ANA VALERIA FAVERO	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
4100	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5093	DAVID JEAN GREGORIO	10/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISAN	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7058	FABIANA TIMPURIM ZAGO	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2664	FABIO CESAR BRANDAO	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2544	HUGO ISSAO TIZURA	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
4909	JULIA GIOLO JORGE	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7058	LARISSA TEODORO MOURA	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2793	MARIA JOSE MEIRA	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2674	MARIA REGINA DA SILVA	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7776	PATRICIA MANTUANI	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7795	POLYANA HELY DIAS	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2594	RINALDO JORGE DE MELO	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7847	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	

NPJ: 45.349.461/0009-60

Competência: 10/2023

Emissão: 16/11/2023

Horas: 08:02:06

000635

Rubrica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
2 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2688	ROSANA GOMES FELIX	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2605	ROSELY VASCO	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2609	SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2639	SUELY MIDORI HANDA	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	10/2023	34,00	34,00	D	Valor	
		Total da Rubrica:	2.616,00	2.616,00			
		Total da empresa:	2.616,00	2.616,00			

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790046059000002541242006460002295400000261600
BENEFICIARIO:
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES
NOME FANTASIA:
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABEL
CNPJ: 46.087.854/0001-58
BENEFICIARIO FINAL:
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABEL
CNPJ: 46.087.854/0001-58
PAGADOR:
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.154
DATA DE VENCIMENTO	20/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	21/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.616,00
VALOR COBRADO	2.616,00

NR.AUTENTICACAO F.3A9.7A5.2FD.6E8.F71

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000697

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 573739
SÉRIE 1

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 573739
SERIE 1
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO
3523 1011 2060 9900 0441 5500 1000 5737 3910 0042 1418

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 AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135231800213947 23/10/2023 14:48:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)	45.349.461/0009-60	23/10/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6	WILLIAMS	17402-064	23 OUT. 2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1148586000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 20/11/2023 2.988,26

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.894,00	463,63	0,00	0,00	2.988,26

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	2.988,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
28	CAIXA			137,54	137,54

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
6826	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO LT 43 (5) 07/2028 (Fornecedor: 261, Lote: 43, Qtde: 5 ,Data Fab: 25/07/2023, Data Val: 25/07/2028)	44219900	000	5102	PCT	5	4,6600	23,30	23,30	4,19		18,00	
27801	ALGODAO ORT. 20CM X 1MT INDIV. DZ-POLARFIX LT 16060923 (5) 09/2028 (Fornecedor: 2447, Lote: 16060923, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/09/-2023, Data Val: 30/09/2028)	30051090	000	5102	PCT	5	10,3700	51,85	51,85	9,33		18,00	
33714	INFUSOR MULTIVIAS 2 VIAS C/CLAMP LS C/4-0-BIOMASS LT HSAM23050401 (8) 05/2028 (Fornecedor: 4172, Lote: HSAM23050401, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 31/05/2028)	90189010	200	5102	PCT	8	22,9600	183,68	183,68	33,06	0,00	18,00	0,00
27795	ALGODAO ORT. 10CM X 1,8MT INDIV. DZ-PO-LARFIX LT 33230823 (13) 08/2028 (Fornece-dor: 2447, Lote: 33230823, Qtde: 13 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2028)	30051090	000	5102	PCT	13	8,6400	112,32	112,32	20,22		18,00	
25125	AT.CREPE 10X4,5(1,8)13F DZ-EUROPA LT 71942 (21) 08/2028 (Fornecedor: 2447, Lote: 719-42, Qtde: 21 ,Data Fab: 10/08/2023, Data Val: 10/08/2028)	30059090	500	5102	DZ	21	5,7562	120,88	120,88	21,76	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE COLABORAÇÃO 075/2019 ORGAO PREF. MUN. DE GARÇA MEDIO COMPLEXIDADE ID 5105436||#R5V23 R3P4V4 R0P4V1 #||
ISENTO DE ICMS conf. Convenio 126/2010
Pedido: 571092
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 SAC VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Volume.....: 2 Cubagem: 0,76

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

30 OUT. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 573739
SERIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO
3523 1011 2060 9900 0441 5500 1000 5737 3910 0042 1418

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
135231800213947 23/10/2023 14:48:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL.IPI
27185	AT.CREPE 15X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM LT 27/07 (13) 07/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 27/07, Qtde: 13 ,Data Fab: 03/07/2023, Data Val: 03/07/2028)	90211020	040	5102	DZ	13	7,2508	94,26					
30598	COL.UR.2000ML SF C/VALV C/P.COLETA-B LT HSAM21060101 (50) 04/2027 (Fornecedor: 4172, Lote: HSAM21060101, Qtde: 50 ,Data Fab: 01/04/2022, Data Val: 30/04/2027)	39269030	200	5102	PC	50	3,0244	151,22	151,22	27,22		18,00	
20307	P.LENC 50CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN LT 422/23 (2) 08/2028 (Fornecedor: 3704, Lote: 422/23, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2028)	48030090	000	5102	CX	2	53,1800	106,36	106,36	19,14	0,00	18,00	0,00
15639	LENC.DESC.BR C/EL.2,00X0,90 C/10-ANADONA LT 409-23 (10) 09/2025 (Fornecedor: 17, Lote: 409-23, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 30/09/2025)	54071029	000	5102	PCT	10	6,8780	68,78	68,78	12,38	0,00	18,00	0,00
34055	TURBANTE DESC. ELASTICO COM 100-SAN CAMILO LT 20220730 (7) 07/2027 (Fornecedor: 4275, Lote: 20220730, Qtde: 7 ,Data Fab: 30/07/2022, Data Val: 30/07/2027)	62101000	000	5102	PCT	7	5,4500	38,15	38,15	6,87	0,00	18,00	0,00
4810	LIDOCAINA 2% S/V 25FAM 20ML GEN-HIPOLABOR LT LL-179/23 (1) 05/2025 (Fornecedor: 1898, Lote: LL-179/23, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/05/2025)	30039053	500	5102	CX	1	130,2600	130,26	130,26	15,63	0,00	12,00	0,00
12772	CITR. FENTANILA(A1) 78,5MCG(50MCG FENTAN.) 50AMP 10ML GEN. - HIPOLABOR (PORT.344/98) LT AS-014/23M (1) 04/2025 (Fornecedor: 1898, Lote: AS-014/23M, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 30/04/2025)	30049099	500	5102	CX	1	148,6700	148,67	148,67	17,84		12,00	
23730	LIDOGEL 2% GEL 50TB 30G-NEO QUIMICA LT B23H1074 (2) 08/2025 (Fornecedor: 1113, Lote: B23H1074, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2025)	30049043	000	5102	CX	2	205,1100	410,22	410,22	73,84	0,00	18,00	0,00
25871	NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 20MM C/24- LT 20230218 (1) 02/2028 (Fornecedor: 8061, Lote: 20230218, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 28/02/2028)	30061090	200	5102	CX	1	27,4400	27,44	27,44	4,94		18,00	
25872	NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 30MM C/24- LT 20230218 (1) 02/2028 (Fornecedor: 8061, Lote: 20230218, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 28/02/2028)	30061090	200	5102	CX	1	27,4400	27,44	27,44	4,94		18,00	
21433	NYLON PRETO 4/0 45CM 3/8 CIRCULO TRIANGULAR 20MM C/24-PROCA LT 4192305K (1) 05/2028 (Fornecedor: 2080, Lote: 4192305K, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 31/05/2028)	30061090	200	5102	CX	1	27,2600	27,26	27,26	4,91	0,00	18,00	0,00
4349	SONDA URETRAL N.08 C/10-MARK MED LT 20768 (1) 08/2027 (Fornecedor: 164, Lote: 20768, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2027)	90183929	000	5102	PCT	1	5,4000	5,40	5,40	0,97	0,00	18,00	0,00
30099	SERINGA DESC.10ML SLIP C/250-SR LT K1222 (8) 08/2028 (Fornecedor: 3118, Lote: K1222, Qtde: 8 ,Data Fab: 25/08/2023, Data Val: 25/08/2028)	90183119	100	5102	CX	8	47,4500	379,60	379,60	45,55		12,00	
13802	SONDA URETRAL N.10 C/10-BIOSANI LT 60512 (1) 03/2026 (Fornecedor: 3328, Lote: 6051-2, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 31/03/2026)	90183929	000	5102	PCT	1	5,2500	5,25	5,25	0,95	0,00	18,00	0,00
30101	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/250-SR LT K1065 (4) 08/2028 (Fornecedor: 3118, Lote: K1065, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 01/08/2028)	90183119	100	5102	CX	4	73,2250	292,90	292,90	35,15		12,00	

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 573739
SERIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO
3523 1011 2060 9900 0441 5500 1000 5737 3910 0042 1418

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
135231800213947 23/10/2023 14:48:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		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
21936	COL.PERF.CORT.03LT PARDO C/20-DESCARBOX LT 8007 (2) 07/2028 (Fornecedor: 2014, Lote: 8007, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2028)	48191000	000	5102	CX	2	38,5350	77,07	77,07	13,87	0,00	18,00	0,00
29282	SONDA FOLEY 2V N.14 05CC C/1-0-DESCARPACK LT 2SFAAA004B (3) 11/2027 (Fornecedor: 918, Lote: 2SFAAA004B, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 30/11/-2027)	90183921	700	5102	PCT	3	20,7567	62,27	62,27	11,21		18,00	
13804	SONDA URETRAL N.12 C/10-BIOSANI LT 61146 (6) 05/2026 (Fornecedor: 7824, Lote: 6114-6, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 31/05/2026)	90183929	000	5102	PCT	6	5,3717	32,23	32,23	5,80	0,00	18,00	0,00
29285	SONDA FOLEY 2V N.16 05CC C/1-0-DESCARPACK LT 2SFAAA006C (2) 01/2028 (Fornecedor: 918, Lote: 2SFAAA006C, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 31/01/-2028)	90183921	700	5102	CX	2	20,7550	41,51	41,51	7,47		18,00	
33129	ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SULMAR LT 15176 (5) 10/2025 (Fornecedor: 4128, Lote: 15176, Qtde: 5 ,Data Fab: 03/10/2023, Data Val: 03/10/2025)	38089429	000	5102	CX	5	57,7180	288,59	288,59	51,95	0,00	18,00	0,00
26421	MANTA TERMICA ALUM. AD. 2,10X1,40CM-RESGATE SP LT A250/23 (15) 08/2028 (Fornecedor: 3328, Lote: A250/23, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2028)	39202019	000	5102	UND	15	5,2000	78,00	78,00	14,04	0,00	18,00	0,00
14782	METRONIDAZOL 250MG 20CP REVEST GEN-PRATI LT 23A91D (1) 12/2024 (Fornecedor: 9706, Lote: 23A91D, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/20-22, Data Val: 31/12/2024)	30049066	500	5102	CX	1	3,3500	3,35	3,35	0,40		12,00	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

27 OUT. 2023

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

000700

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793398032329700003843000283101195400000298826
BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO
NOME FANTASIA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.155
DATA DE VENCIMENTO	20/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	21/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.988,26
VALOR COBRADO	2.988,26

NR.AUTENTICACAO 6.2BF.CE1.377.934.81F

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NF e 4.0 - VERSÃO

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000506172
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3123 1000 8749 2900 0140 5500 1000 5061 7214 9624 5858

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

000701

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131235632534101 23/10/23 13:36:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034	**813015791118**	**00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F	DATA EMISSÃO
(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	23/10/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000	23/10/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARCA	1434075066	SP		13:35:32

FATURA / DUPLICATA

001 20/11/2023 3.433,75

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
3.260,28	254,03	0,00	0,00	3.433,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		3.433,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 - Emitente			SP	23246316000163

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV 10, 1126	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	VOLUME(S)		531397	84,039 Kg	84,039 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	VL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	ALÍQUOTAS % IPI
00318800 9021.10.20	BOTA DE UNNA 10,2CMX9,2 (BANDAGEM ELAST) - A010923/FAB.01/09/23/VAL.30/09/25	0 7	6108 040	7 RL	21,410000	0,00% 0,00	149,87	149,87 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		12,00	0,00
01074200 4819.10.00	COLETOR 13 LITROS DE MATER PERF/CORT - LC2310433C/FAB.03/10/23/VAL.30/10/28	7 0	6108 000	7 CX	88,608571	0,00% 0,00	620,26	620,26 620,26	0,00 0,00	74,43	0,00		12,00	0,00
00205900 3003.90.19	COMPLEXO B AMP 2 ML - 23081122/FAB.01/09/23/VAL.30/08/25 C/ 100 AP	0 600	6108 000	6 CV	104,340000	0,00% 0,00	626,04	626,04 626,04	0,00 0,00	75,12	0,00		12,00	0,00
00206500 3004.50.90	DRAMIN B6 DL AMP 10 ML (N) - 12455904/FAB.16/03/23/VAL.28/02/25 C/ 100 AP	0 200	6108 200	2 CV	820,000000	0,00% 0,00	1.640,00	1.640,00 1.640,00	0,00 0,00	65,60	0,00		4,00	0,00
01711800 9019.20.10	FILTRO BACTERIOLOGICO ADULTO HMEF	0 20	6108 700	20 UN	4,302000	0,00% 0,00	86,04	86,04 86,04	0,00 0,00	10,32	0,00		12,00	0,00
01524500 4015.12.00	LUVA 7,0 CIRURGICA ESTERIL - LP009N/FAB.01/08/23/VAL.30/08/26	1 0	6108 000	1 CX	213,100000	0,00% 0,00	213,10	213,10 213,10	0,00 0,00	25,57	0,00		12,00	0,00
01279600 9018.39.21	SONDA FOLEY 18 2 VIAS - (CATETER) - 2SFAAA003I/FAB.01/10/22/VAL.30/10/27	0 10	6108 740	10 UN	2,360000	0,00% 0,00	23,60	23,60 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		12,00	0,00
00953000 9025.19.90	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL - 222301/FAB.30/05/23/VAL.30/05/32	0 8	6108 200	8 UN	9,355000	0,00% 0,00	74,84	74,84 74,84	0,00 0,00	2,99	0,00		4,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

01 NOV. 2023

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO
ID 319543631 Termo de Colaboracao 015/2018 OrgaoPrefeitura Municipal de Garca Media Complexidade Contato: Anderson - (14)3407-5062 - compras.garca@ahbb.org.br #R DR ORLANDO T DOS SANTOS, 70, 17400000, GARCA/SP, SEG A SEX 7H AS 12H E DAS 14H AS 17H,
Produtos Isentos conforme CONFAZ 126/10 - Item 30 do Anexo I do RICMS
Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/
Pedido: 531397
Volume M3: 0,596960
Rota: 10
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R$: 332,81

RESERVADO AO FISCO

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090208051300100018969170695400000343375
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.156
NOSSO NUMERO	20805130000018969
CONVENIO	02080513
DATA DE VENCIMENTO	20/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	21/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.433,75
VALOR COBRADO	3.433,75

NR.AUTENTICACAO C.362.AF7.568.FC3.78F

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº: 000017996 SERIE: 3
	0007 3	

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV . DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA

17400-000 - GARCA (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 [1]
Nº: 000017996
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2310-05.335.433/0001-11-55-003-000.017.996-119.263.189-3

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC. EFETUADO POR ECF	135.231.833.482.449 27/10/2023 10:19:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.080.959.113		05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053 - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE			45.349.461/0009-60	27/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS		17402-064	27/10/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14.3407-5066	SP		10:13:21

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000017996-1 - CARTEIRA - 20/11/23 - R$ 3.708,48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
----------	----------	0.00	0.00	3.708,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	3.708,48

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ

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	ALÍQUOTA IPI
0009215PC	SACO LIXO 100 LTS 75X100 C/100UN	39232910	0500	5929	PCT	1	55,9800	55,98			0,00		
0009225PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	10	42,5000	425,00			0,00		
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	25	32,0000	800,00			0,00		
007045	ESPONJA FIBRA LIMP. GERAL 102X260MM	68053090	0102	5929	UN	10	1,8900	18,90			0,00		
7898934208035	RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	2	23,5000	47,00			0,00		
7898934208103	REFIL P/ RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	10	2,4500	24,50			0,00		
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELICULA	68053090	0500	5929	UN	25	0,5400	13,50			0,00		
15283PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	20	16,7800	335,60			0,00		
15285PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	5	24,7400	123,70			0,00		
15486	PAPEL HIG 60 MTS BCO C/4ROLOS	48181000	0500	5929	PCT	90	5,4800	493,20			0,00		
15606	SUPORTE LT	96039000	0102	5929	UN	1	10,3000	10,30			0,00		
7898917588185	ESPONJA DE AÇO 44 GR C/8 UN	73231000	0500	5929	PCT	10	1,9400	19,40			0,00		
16509	ESCOVA SANITARIA S/ESTOJO	96039000	0102	5929	UN	2	4,5000	9,00			0,00		
16617	CABO ALUMINIO C/ROSCA P/SUPORTE LT	96039000	0102	5929	UN	1	12,8000	12,80			0,00		
16976	DISCO 41 CM VERDE LIMPADOR	68053090	0102	5929	UN	3	24,9000	74,70			0,00		
17449	VASSOURA LIMPA TETO BOLA C/CABO	96039000	0102	5929	UN	1	17,5000	17,50			0,00		
18665	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	50	2,0500	102,50			0,00		
18681	PAPEL HIG. ROLÃO BRANCO LUXO 8X150 MT	48181000	0500	5929	FD	2	35,2000	70,40			0,00		
18821	PANO MULTIUSO 28X240X600 UN AZUL	56039240	0102	5929	UN	3	75,9000	227,70			0,00		
19041	VASSOURA NYLON C/CABO	96031000	0102	5929	UN	2	5,6000	11,20			0,00		
19046CX	COPO PLAST. 180 ML 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	6	81,0000	486,00			0,00		
19050	FILME PVC 28X 15 MTS AMARELO	39204390	0102	5929	UN	10	2,6000	26,00			0,00		
19076	PANO MULTIUSO 28X240X600 UN AZUL	56031230	0102	5929	RL	4	75,9000	303,60			0,00		

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-022513 TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLE	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim 30 OUT. 2023

030764

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049330000000216001424205895400000370848
BENEFICIARIO:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
NOME FANTASIA:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
BENEFICIARIO FINAL:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.157
DATA DE VENCIMENTO	20/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	21/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.708,48
VALOR COBRADO	3.708,48

NR.AUTENTICACAO F.364.2ED.EDF.0CC.7B8

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000993714 SÉRIE 1

MEDLIVE

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA

RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000993714
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4323 1007 7522 3600 0123 5500 1000 9937 1413 8835 3750

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	143230242804572 23/10/2023 13:38:00-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
1560020579	821012618116	07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		23/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70,SN	WILLIAMS		17402-064	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GARCA	1434075062	SP		

FATURA

001 20/11/2023 3.840,67								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.639,42	436,73	0,00	0,00	3.840,67

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.840,67

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JAMEF MATRIZ	0-EMITENTE				20.147.617/0001-41

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
14	CAIXA			80,000	66,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
12103	ATADURA GESSADA 10CM X 3,0M C/20 POLAR FIX LOTE: 71459 - DT.FABR: 23/08/23 - DT.V ALID: 27/07/27 - GTIN.: 7898010920257 - REG. M. S.: 8003400035 - FABRICA NTE: POLARFIX MATERIAL HOSPITALAR LTDA	90211020	040	6108	UN	80,00	1,57125	125,70	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
12044	ATADURA GESSADA 20CM X 4M C/20 POLARFI X LOTE: 71763 - DT.FABR: 04/08/23 - DT.V ALID: 04/08/27 - GTIN.: 7898010920288 - REG. M. S.: 008003400035 - FABRI CANTE: POLARFIX MATERIAL HOSPITALAR LT DA	90211020	040	6108	UN	20,00	3,77750	75,55	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
01003	BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML 100 AMP GEN IM/IV/SC HIPOLABOR LOTE: H-020/23M - DT.FABR: 27/02/23 - DT.VALID: 31/01/25 - GTIN.: 789812390 7893 - REG. M. S.: 1134301250029 - FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTD A	30049099	500	6108	AM	200,00	0,80000	160,00	160,00	19,20	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
30138002			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: DIANA FERREIRA ID BIONEXO 319543631, Termo de Colaboracao 015/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca MediaComplexidade ENTREGAR RUA DR ORLANDO T DOS SANTOS 70- GARCA/SP CEP: 17400000 - RECEBIMENTO DE SEG A SEX 07H - 12H/ 14H - 17H Pedido(s): 700413 ISENCAO ICMS CFE LIVRO I, ART 9, INCISO XXXIX - ARTIGOS E APARELHOS ORTOPEDICOS - CONV 126/10 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1006.46 (26.21%). Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 153.86. **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**	

powered by TOTVS

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA

RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96859-000
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. 000993714
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4323 1007 7522 3600 0123 5500 1000 9937 1413 8835 3750

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	143230242804572 23/10/2023 13:38:00-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
1560020579	821012618116	07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
14412	CETOPROFENO 100MG (1MG/ML) 100ML 0,1% 60BO IV HALEX ISTAR AXIFLENNID LOTE: 0000181154 - DT.FABR: 08/08/23 - DT.VALID: 31/08/25 - GTIN.: 78983617 01697 - REG. M. S.: 1031101830047 - FABRICANTE: HALEX ISTAR INDUST. FARMA CEUTICA	30049099	000	6108	BL	300,00	6,25260	1.875,78	1.875,78	225,09	0,00	12.00%	0.00%
01966	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/120 AMP IM /IV GEN TEUTO LOTE: 5198661 - DT.FABR: 20/06/23 - DT .VALID: 30/06/25 - GTIN.: 78961121519 82 - REG. M. S.: 1037002870120 - FA BRICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA	30043999	000	6108	AM	840,00	1,41990	1.192,72	1.192,72	143,13	0,00	12.00%	0.00%
15191	MORFINA 10MG/ML 1ML 50 AMP ETJ EST. UN IAO QUIMICA DOLO MOFF (A1) LOTE: 2341306 - DT.FABR: 06/09/23 - DT .VALID: 30/09/24 - GTIN.: 78960062200 08 - REG. M. S.: 1049714550165 - FA BRICANTE: UNIAO QUIMICA FARM. NACIONAL S/A	30049099	500	6108	AM	100,00	1,58500	158,50	158,50	19,02	0,00	12.00%	0.00%
10923	PROPOFOL 10MG/ML 20ML 5 AMP (15A30) MI DFARMA PROPOTIL (C1) LOTE: 22PF20035 - DT.FABR: 08/08/23 - DT.VALID: 31/03/24 - GTIN.: 789865166 0086 - REG. M. S.: 1370400010017 - FABRICANTE: MIDFARMA PRODUTOS FARMACEU TICOS LTDA.	30049095	700	6108	AM	10,00	6,84200	68,42	68,42	8,21	0,00	12.00%	0.00%
12100	SERINGA DESC. 03ML S/AG LISA C/1000 UN INJEX LOTE: 4919/23 - DT.FABR: 15/09/23 - DT .VALID: 30/06/28 - GTIN.: 78978891028 94 - REG. M. S.: 10160610007 - FABR ICANTE: INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LT DA	90183119	000	6108	UN	2.000,00	0,09200	184,00	184,00	22,08	0,00	12.00%	0.00%

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

30 OUT. 2023

Bruno Joaquim

Carta de Correção Eletrônica

Nao possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.

CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

Nota Fiscal Eletrônica

Modelo	Série	Número	Mês/Ano de Emissão
55	001	000993714	10/23

Chave de Acesso
4323 1007 7522 3600 0123 5500 1000 9937 1413 8835 3750

Carta de Correção Eletrônica

Orgão	Ambiente	Data/Hora do Evento
43	Produção	23/10/2023 16:44:00-03:00

Evento	Descrição do evento	Sequência do evento	Versão do evento
110110	Carta de Correcao	1	1.00

Status	Protocolo	Data/Hora do registro
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	143230243135563	23/10/2023 16:44:05-03:00

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 SÃO MIGUEL CEP CORRETO 17400-000

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000003304142007763107595400000384067
BENEFICIARIO:
MEDILAR
NOME FANTASIA:
MEDILAR
CNPJ: 07.752.236/0001-23
BENEFICIARIO FINAL:
MEDILAR
CNPJ: 07.752.236/0001-23
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.158
DATA DE VENCIMENTO	20/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	21/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.840,67
VALOR COBRADO	3.840,67

==========

NR.AUTENTICACAO 2.63B.660.79E.ECA.82F

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Distribuidora **Brazmix**

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA
RODOVIA DA UVA, 7120, BARRACAO 1 E 2
EMBU - 83414-300
COLOMBO - PR Fone/Fax: 3037-0700

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.248.500
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4123 1010 9729 4800 0162 5500 1000 2485 0012 2485 4 8223
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 FORA ESTADO**
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **141230281198636 - 24/10/2023 13:14:28**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
9054118020	816017847112	10.972.948/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (39648) (ALVARA=1)			45.349.461/0009-60	24/10/2023
ENDEREÇO: R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6	BAIRRO / DISTRITO: VILA WILLIAMS		CEP: 17400-000	DATA SAÍDA / ENTRADA: 24/10/2023
MUNICÍPIO: GARCA	UF: SP	FONE / FAX: (14)3407-5062	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA: 13:14:25

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	21/11/2023
Valor	R$ 4.624,00

0307.6

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DA IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.624,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.624,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
ALEJO TRANSPORTES	(0) Emitente			10.353.590/0001-90
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV MARGINAL PROJETADA	BARUERI		SP	206324351112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14	CAIXA		4	150,700	150,700

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
2448	FISIOLOGICO 0,9% 100ML BOLSA S/F HALEXISTAR (HALEX) Lote: 0006182954 Fab: 20/09/2023 Val: 20/09/2025 PMC: 0,00 PF: 608,15; Lista (+); Repasse 6,82%; Volume: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300402 cEAN: 7896727841247	30049099	041	6108	UN	1.100	3,7500	0,00%	4.125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5078	CATETER 20G TKL (TKL) Lote: 21492/074 Fab: 28/02/2023 Val: 30/01/2028 Lista (o); Repasse 7,95%; Volume: 12; Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898547240651	90183929	241	6108	UN	200	0,4300	0,00%	86,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5795	CATETER 24G TKL (TKL) Lote: 230027 Fab: 30/04/2023 Val: 30/03/2028 Lista (o); Repasse 7,95%; Volume: 12; Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898547240675	90183929	241	6108	UN	200	0,4900	0,00%	98,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2434	CATETER 22G TKL (TKL) Lote: 220438 Fab: 30/08/2022 Val: 30/07/2027 Lista (o); Repasse 7,95%; Volume: 13,14; Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898547240668	90183929	241	6108	UN	700	0,4500	0,00%	315,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

31 OUT. 2023

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Info Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: AHBB PEDIDO: 319843651 Endereco de Entrega: R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARCA - Sao Paulo - SP HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H, EXCETO QUANDO SOLICITADO Termo de Colaboracao 015/2018 Orgao:Prefeitura Municipal de Garca MediaComplexidade ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE: BASE DE CALCULO 4.624,00 ICMS: 554,88 Vlr. aprox. Trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R$ 0,00 Estadual - R$ 0,00 Federal - R$ 0,00 Fonte: IBPT EMPRES. 190 OPERAD. 168 AG. COB BANCO DO BRASIL DUPLICATA Rota: ALEJO **PED.VENDA: 500585**	

Impresso em 24/10/2023 às 13:14:29

XML NFe 4.00 - Danfe DPEC v1.0 (Diagramação)

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090334124600100061577177895410000462400
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	112.159
NOSSO NUMERO	33412460000061577
CONVENIO	03341246
DATA DE VENCIMENTO	21/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	21/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	4.624,00
VALOR COBRADO	4.624,00

NR.AUTENTICACAO D.7C9.2FF.F71.511.F8F

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632
Jd. Prof. Tarcília - Campinas - SP - CEP 13087-397
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

030710

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARCA
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 25
WILLIANS
17400-000 GARCA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 332936730 Série C
Data de Emissão: 11/11/2023
Data de Apresentação: 13/11/2023
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310126623607
Leitura Próximo Mês: 14/12/2023

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN
07	GARBU031-00000166	216616301	60004424

Reservado ao Fisco
B68C.096D.1089.AAD3.B434.1295.4F7A.1A4C

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 25
WILLIANS
17400-000 GARCA - SP

CNPJ: 48.209.233/0001-25
INSC.EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Bifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	60004424	INSTALAÇÃO 7001738	NOV/2023	21/11/2023	408,83

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 908353367090	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,83%	COFINS 3,81%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema (kWh) TUSD	NOV/23	416,000	kWh	0,47526443	197,71	197,71	18,00	35,59	162,12	1,35	6,18	Verde
0601	Consumo TE	NOV/23	416,000	kWh	0,40774039	169,62	169,62	18,00	30,53	139,09	1,15	5,30	20 Dias
	Total Distribuidora					367,33							Verde
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												11 Dias
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	NOV/23				60,12							
	CRÉDITOS / DEVOLUÇÕES												
0999	Ressarcimento DMIC	SET/23				18,62							
	Informação CDE Escassez Hídrica												
	CDE Escassez Hídrica - TUSD					2,35							
	CDE Escassez Hídrica - TE					1,92							
Total Consolidado						**408,83**	**367,33**		**66,12**	**301,21**	**2,50**	**11,48**	

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2023 NOV	416	31
OUT	445	29
SET	385	32
AGO	321	30
JUL	288	30
JUN	316	32
MAI	313	29
ABR	387	30
MAR	386	32

TARIFA ANEEL

	TUSD	TE
Consumo		
Consumo kWh	0,37162000	0,31884000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 11/11/2023	Leitura 11/10/2023	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
216616301	Ativa	19689	19273	1,00	416		14/12/2023

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISO IMPORTANTE

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 332936730 Série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
310126623607	408,83	21/11/2023

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

MACROCONTABIL - BRANDAO	RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
MACROCONTABIL	RUA CARLOS FERRARI 22 - CENTRO
FARMA JU	RUA SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA 27 - CENTRO

Pague aqui - PIX

836500000044 088300403420 333748122038 101266236070

Matheus Silva Bufalo
RG: 37.468.476-5

cpfl paulista

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC	
Codigo de Barras	83650000004-4	08830040342-0
	33374812203-8	10126623607-0
Data do pagamento		21/11/2023
Valor em Dinheiro		408,83
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		408,83

DOCUMENTO: 112160
AUTENTICACAO SISBB: B.730.CB4.6FF.547.2A0

Companhia Paulista de Força e Luz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632
Jd. Prof. Tarcília - Campinas - SP - CEP 13087-397
Inscrição Estadual: 244.163.955.115
Inscrição no CNPJ: 33.050.196/0001-88

0307.12

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO 391
WILLIANS
17402-062 GARCA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 333080202 Série C
Data de Emissão: 11/11/2023
Data de Apresentação: 13/11/2023
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310096475834
Leitura Próximo Mês: 14/12/2023

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN
07	GARBU031-00000160	304927678	714265198

Reservado ao Fisco
78E2.9887.63FD.5402.B39F.89C5.BF96.1A85

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

ASSOCIAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO, 391
WILLIANS
17402-062 GARCA - SP

CNPJ: 45.349.461/0009-60
INSC.EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifasico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	714265198	INSTALAÇÃO 41016211	NOV/2023	21/11/2023	377,99

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 910002893745	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,83%	COFINS 3,81%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema (kWh) TUSD	NOV/23	350,000	kWh	0,47522223	171,08	171,08	18,00	30,79	140,29	1,16	5,35	Verde
0601	Consumo - TE	NOV/23	350,000	kWh	0,40775000	146,79	146,79	18,00	26,42	120,37	1,00	4,59	20 Dias
	Total Distribuidora					317,87							Verde
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												11 Dias
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	NOV/23				60,12							
	Informação CDE Escassez Hídrica												
	CDE Escassez Hídrica - TUSD					2,03							
	CDE Escassez Hídrica - TE					1,66							
Total Consolidado						**377,99**	**317,87**		**57,21**	**260,66**	**2,16**	**9,94**	

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2023 NOV	360	31
OUT	490	29
SET	400	32
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

TARIFA ANEEL

	TUSD	TE
Consumo		
Consumo kWh	0,37162000	0,31884000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 11/11/2023	Leitura 11/10/2023	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
304927678	Ativa	9049	9013	10,00	360		14/12/2023

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISO IMPORTANTE

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 333080202 Série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
310096475834	377,99	21/11/2023

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

MACROCONTABIL - BRANDAO	RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
PAPELARIA PAPEL COR	RUA CARLOS FERRARI 452 - FERRAROPOLIS
MECANOGRAFA	RUA BARAO DO RIO BRANCO 27 - CENTRO

Pague aqui - PIX

836100000030 779900403170 835365010031 100964758344

Autenticação Mecânica

Matheus Silva Mujalo
RG: 37.468.476-5

cpfl energia

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

0007,3

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC	
Codigo de Barras	83610000003-0	77990040317-0
	83536501003-1	10096475834-4
Data do pagamento		21/11/2023
Valor em Dinheiro		377,99
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		377,99

DOCUMENTO: 112161
AUTENTICACAO SISBB: 8.3EF.775.014.4FD.61D

Identificação do Emitente

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
DISTR. INDUSTRIAL Cep: 17232-232
ITAPUI/SP
Fone: 01436649811

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 007268204
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 1052 4341 5600 0184 5500 1007 2682 0414 5559 3020

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135231780112428 19/10/2023 22:55:32-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
377002180114		52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL	45.349.461/0009-60	19/10/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL 6	VILA WILLIAMS	17400-000	19/10/2023

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GARCA	1435325198	SP		22:52:00

FATURA

001	18/11/2023	1.051,98

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESPACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
1.051,98	189,36	0,00	0,00	1.051,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.051,98

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF	INSCR ESTADUAL
TRANSPORTADORA RISSO LTDA	0-EMITENTE				52.661.634/0020-51	202045360113

ENDEREÇO	MUNICIPIO	MARCA	UF	NUMERAÇÃO	QTDE	ESPECIE	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
RUA THOMAZ PETRI, 140	BARRA BONITA		SP	23/0646539D	6	VOLUME	36,900	36,920

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
000200	ARQUIVO MORTO PAPELAO 35 X 13,3 X 24,7 CM 240 G PCT.C/2 5 - SAO CARLOS	0,00	48191000	000	5102	PE	2	64,50	129,00	129,00	23,22	0,00	18,00	0,00
021152	CADERNO FOLHAS NUMERADAS C.D. OFICIO 100 FOLHAS VE RTICAL PCT.C/05 4556-7 - SD INOVACOES	0,00	48202000	000	5102	PE	1	59,00	59,00	59,00	10,62	0,00	18,00	0,00
072837	CANETA PARA CD 1.0MM MM100 PONTA DUPLA PRETO CX.C/ 12 501801202 - GRAMP LINE	0,00	96082000	200	5102	CX	1	34,92	34,92	34,92	6,29	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	4,35	8,70	8,70	1,56	0,00	18,00	0,00
022807	COLA ESCOLAR MAXI COLA 40G PCT.C/06 436 - FRAMA	0,00	35061090	000	5102	PE	1	4,98	4,98	4,98	0,90	0,00	18,00	0,00
022754	CORRETIVO MAXI CORRETO 18ML CX.C/12 478 - FRAMA	0,00	38249979	000	5102	CX	1	19,56	19,56	19,56	3,52	0,00	18,00	0,00
011409	ETIQUETA A4 A4267 25 FLS 288,5 X 200,0 MM CT.C/25 874992 - P IMACO	0,00	48219000	000	5102	CT	2	22,70	45,40	45,40	8,17	0,00	18,00	0,00
002131	ETIQUETA MATRICIAL 89232C PIMATAB 89 X 23 MM CX.C/120 00 874946 - PIMACO	0,00	48219000	500	5102	CX	1	169,00	169,00	169,00	30,42	0,00	18,00	0,00
089595	ETIQUETA REDONDA TP-12 AMARELA REDONDA 12MM CT.C/ 210 886594 - PIMACO	0,00	48211000	000	5102	CT	6	3,49	20,94	20,94	3,77	0,00	18,00	0,00
089566	ETIQUETA REDONDA TP-12 AZUL REDONDA 12MM CT.C/210 8 86595 - PIMACO	0,00	48211000	000	5102	CT	10	3,49	34,90	34,90	6,28	0,00	18,00	0,00
076705	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
014767	FITA ADESIVA POLISIL 12MMX10M.VERMELHO PCT.C/10 0803 090004 - ADELBRAS	0,00	39191010	200	5102	PE	1	9,90	9,90	9,90	1,78	0,00	18,00	0,00
067659	FITA PARA EMPACOTAMENTO TACK TAPE PP 48X45M TRANS PAREN PCT.C/05 3601080040 - AMAZON TAPE	0,00	39191010	400	5102	PE	2	14,90	29,80	29,80	5,37	0,00	18,00	0,00
048500	PAPEL FOTOGRAFICO INKJET A4 GLOSSY 180G PCT.C/50 30201 0004 - MASTERPRINT	0,00	48115129	200	5102	PE	20	15,50	310,00	310,00	55,80	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135231780112428
CLIENTE: [141826] - AHBB PEDIDO 37824- PEDIDO 1294 - TERMO DE COLABORACAO 015/2018 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE) - Substituto Trib.inc, VI do Art.264 DO RICMS 2000 ContRegime Especia l Termo:2665/2015 - Subst. Calculada Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015- -Mercadoria destinada para uso e consumo - [0,00] (1R)(2F)(3M) Valor Aproximado dos Tributos: R$ 269,14 (25,58%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

000715

Reval

Identificação do emitente

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
DISTR. INDUSTRIAL Cep: 17232-232
ITAPUI/SP
Fone: 01436649811

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 007268204
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 1052 4341 5600 0184 5500 1007 2682 0414 5559 3020

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135231780112428 19/10/2023 22:55:32-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
377002180114		52.434.156/0001-84

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
004373	PASTA ABA ELASTICA PLASTICA OFICIO CRISTAL SOFT PCT. C/10 160217 - POLIBRAS	0,00	42021210	000	5102	PE	1	17,00	17,00	17,00	3,06	0,00	18,00	0,00
004352	PASTA CATALOGO OFICIO 50 ENV. FINOS PRETA PCT.C/05 109 0-OF - DAC	0,00	42021210	000	5102	PE	1	59,90	59,90	59,90	10,78	0,00	18,00	0,00
031097	PASTA L A4 CRISTAL 0,15MM PCT.C/10 1134/A4-CR - ACP	0,00	42021210	000	5102	PE	1	6,30	6,30	6,30	1,13	0,00	18,00	0,00
038945	PILHA ALCALINA MEDIA-C BL.C/02 82156 - ELGIN	0,00	85061011	700	5102	BL	3	12,70	38,10	38,10	6,86	0,00	18,00	0,00
043409	PILHA BATERIA BATERIA A23 12V. CT.C/05 ELE000000082195 - ELGIN	0,00	85061032	700	5102	CT	1	12,70	12,70	12,70	2,29	0,00	18,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

23 OUT. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:14
306203062 0001

0007,6

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800708056957171195400000105198

BENEFICIARIO:
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD
NOME FANTASIA:
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
CNPJ: 52.434.156/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.162
NOSSO NUMERO	30778180008056957
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	20/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	21/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.051,98
VALOR COBRADO	1.051,98

NR.AUTENTICACAO 2.041.18C.1DA.023.2BC

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

0307,7

RECEBEMOS DE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 01/11/2023 VALOR TOTAL: 1.261,72 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL , ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 , BAIRRO: WILLIANS, CEP: 17400-000 , CIDADE: GARÇA , ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

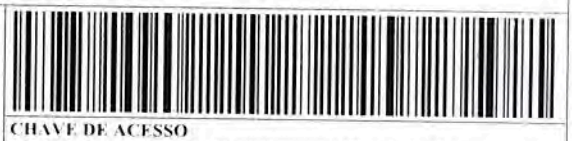
NF-e 000001579

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 000001579
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]



CHAVE DE ACESSO
35231112965462000122550010000015791000412098

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 AUTORIZAÇAO DE USO
135231900623099 06/11/2023 14:52:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
315029067115		12.965.462/0001-22

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		01/11/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/ DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	WILLIANS		17400-000		01/11/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA SAÍDA**
GARÇA	34075066	SP	ISENTO		14:52:18

FATURA/ DUPLICATA

Bruno Joaquim 17 NOV. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

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
				1.261,72

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					1.261,72

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5876	ABACAXI PEROLA un	08043000	040	5929	UN	4,000	8,99	35,96					
3438	ABOBORA CABOTIA kg	07099300	040	5929	KG	6,000	3,99	23,93					
2455	ABOBRINHA BRASILEIRA kg	07099300	040	5929	KG	14,915	5,33	79,53					
4503	ALFACE mc	07051100	040	5929	UN	15,000	4,31	64,65					
8150	ALMEIRAO mc	07099990	040	5929	UN	6,000	3,99	23,94					
2363	BANANA NANICA kg	08039000	040	5929	KG	4,245	5,99	25,43					
2325	BATATA ESPECIAL kg	07019000	040	5929	KG	46,245	4,80	221,89					
5708	BROCOLIS CHINES un	07041000	040	5929	UN	6,000	6,24	37,44					
5418	BROCOLIS NINJA un	07041000	040	5929	UN	2,000	5,99	11,98					
2332	CEBOLA kg	07031019	040	5929	KG	30,495	4,65	141,68					
2431	CENOURA kg	07061000	040	5929	KG	35,390	4,99	176,48					
8143	CHEIRO VERDE mc	07099990	040	5929	UN	12,000	2,99	35,88					
2462	CHUCHU kg	07108000	040	5929	KG	5,155	3,69	19,02					
4755	COUVE FLOR un	07041000	040	5929	UN	3,000	7,89	23,67					
20770	COUVE MANT mc	07041000	040	5929	UN	4,000	4,99	19,96					
2417	LIMAO TAITI kg	08055000	040	5929	KG	8,425	6,61	55,72					
3278	MAMAO FORMOSA kg	08072000	040	5929	KG	7,210	10,43	75,21					
2776	MANDIOCA C CASCA kg	07141000	040	5929	KG	10,290	2,99	30,77					
2448	MELANCIA kg	08071100	040	5929	KG	6,445	3,99	25,72					
2387	PIMENTAO VERDE kg	07096000	040	5929	KG	1,990	10,57	21,03					
3476	PIMENTAO VERMELHO kg	07096000	040	5929	KG	1,015	18,73	19,01					
2493	QUIABO kg	07099990	040	5929	KG	3,275	8,99	29,44					
2813	REPOLHO VERDE kg	07049000	040	5929	KG	5,080	2,78	14,10					
8204	RUCULA mc	07052900	040	5929	UN	3,000	4,50	13,50					
2356	TOMATE kg	07020000	040	5929	KG	3,980	8,99	35,78					

0307,18

RECEBEMOS DE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 01/11/2023 VALOR TOTAL: 1.261,72 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL . ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 , BAIRRO: WILLIANS, CEP: 17400-000 , CIDADE : GARÇA , ESTADO: SP.		NF-e 000001579 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO __/__/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 000001579
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

CHAVE DE ACESSO
35231112965462000122550010000015791000412098

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE	135231900623099 06/11/2023 14:52:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
315029067115		12.965.462/0001-22

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	01/11/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/ DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	WILLIANS	17400-000		01/11/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
GARÇA	34075066	SP	ISENTO	14:52:18

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	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				
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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Data de elaboração 01/2018-prefeitura municipal de Garça- Nota e comprovante de venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 inc RICMS/SP CFOP: 5101 - CST: 00 - Cód. 40346, 10960, 11996, 31367, 34048 / CFOP: 5102 - CST: 00 - Cód. 40033 conforme artigo 155, [illegible] do RICMS Entrega - Pagamento conforme cupom fiscal	

Powered by Arius Sistemas

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.14
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: 13.003.607-7

FAVORECIDO: SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ: 12.965.462/0001-22
VALOR: R$ 1.261,72
DEBITO EM: 21/11/2023

==========

DOCUMENTO: 112163
AUTENTICACAO SISBB: B.3F2.C16.EAA.629.65B

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1958

Código de Verificação de Autenticidade
2BDEHOS6X

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/10/2023 às 20:42:33

Chave de Acesso
1966303CSVLOCQUJ6FGZM8V7CP2ANXOZ

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
28.369.315/0001-20	**315.061.156.110**	**2082617**	**000101063**	SANTA MARTA CENTRO AUTOMOTIVO - EIRELI - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua CEL JOAQUIM PIZA, 767		**FERRAROPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-084	**Garça-SP**	**(14) 3406-3445**	**SANTAMARTAPNEUS@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	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	BALANCEAMENTO DE RODAS, ALINHAMENTO DE DIREÇÃO E RODIZIO DE PNEUS - VEÍCULO FIESTA PLACA DKI 7149 TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018, ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	120,00	R$ 120,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
14.04	**RECAUCHUTAGEM OU REGENERAçãO DE PNEUS.**	**2,01%**	**0000140000004**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 120,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 120,00**	**R$ 2,41**	**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$ 120,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$16,14 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,10%) R$4,92

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **SANTA MARTA CENTRO AUTOMOTIVO - EIRELI - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1958** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2BDEHOS6X**

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	Matheus Silva Múfalo RG: 37.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.14
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: 17.975-2

FAVORECIDO: SANTA MARTA CENTRO AUTOMOTIVO LTDA
CPF/CNPJ: 28.369.315/0001-20
VALOR: R$ 120,00
DEBITO EM: 21/11/2023

==========

DOCUMENTO: 112164
AUTENTICACAO SISBB: 9.BAC.14A.5D8.881.E7B

PREFEITURA MUNICIPAL DE POMPÉIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota	**84**
Data e Hora de Emissão	**21/11/2023 10:21:32**
Código de Verificação *	**GKKF-7XSS**
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: **GARCA** 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 21/11/2023, 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 01/10/2023 A 31/10/2023 - R$ 2.800,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

	Valor do Serviço	Deduções	Desconto Incond.	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)
	R$ 2.800,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.800,00**	**2,00**	**56,00**

Desconto Cond.	Retenção INSS	Retenção PIS	Retenção COFINS	Retenção CSLL	Retenção IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.800,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.800,00

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 Pompéia. Qualquer dúvida sobre a autencidade 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 172.17.231.1 em 21/11/2023 às 10:21.

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.14
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: 0008-6 - POMPEIA
CONTA: 10.099-4

FAVORECIDO: MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA
CPF/CNPJ: 44.913.641/0001-02
VALOR: R$ 2.800,00
DEBITO EM: 22/11/2023

==========

DOCUMENTO: 112201
AUTENTICACAO SISBB: 2.F22.B46.A5F.FC7.D80

NF-e
Nº 000.019.304
SÉRIE 1

RECEBEMOS DE MERCADO GS DE GARCA LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 20/10/2023 - DEST. / REME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB - VALOR TOTAL: R$ 120,00

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GALVÃO

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEMOR, 20 - JD SAO RAFAEL CEP:17401-020 - GARCA - SP
TEL: (14)3471-3360

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.019.304 FL. 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 1004 6943 8800 0129 5500 1000 0193 0411 1300 2468

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 PARA CONSUMIDOR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231785474546 20/10/2023 15:32:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
315079835114		04.694.388/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB			45.349.461/0009-60	20/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000		20/10/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	(14)3532-5198	SP		15:32:42

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	120,00

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	120,00

TRANSPORTADOR VOL. TRANSP.

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
1	VOLUMES			1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00005432	SEM GTIN	GAS GLP P13 COZINHA A VISTA	27111910	060	5405	UN/1	1.000	120,000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contabil: 120,00 | Base Icms: 0,00 | ICMS: 0,00 | Complemento: 0,00
Venda Balcao:
. N 5808, Cod. Vendedor: 5, Nome: RODRIGO, Lote: 0, Data: 20/10/2023, Cod. Cliente: 2017, Apelido: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR | 31 - BOLETO
Pagamento : Entidade: BOLETO Parc: 1 Venc. 20/11/2023 Valor: 120,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

0007

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA DPEC REGULARMENTE RECEBIDA PELA RFB EM 20/10/2023 15:32:57 - PROTOCOLO 135231785474546

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

GALVÃO

ESTE DOCUMENTO NÃO TEM VALOR FISCAL E É UMA SIMPLES REPRESENTAÇÃO DA CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SÉRIE	NÚMERO DA NOTA FISCAL	EMISSÃO	CHAVE DE ACESSO
1	19304	20/10/2023	35231004694388000129550010000193041113002468

EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME			04.694.388/0001-29
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**
RUA OSCAR MONTEMOR nº:20	JD SAO RAFAEL		17.401-020
MUNICÍPIO	**TELEFONE**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
GARCA	(XX14)3471-3360	SP	315079835114

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB			
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS nº:70	VILA WILLIAMS		
MUNICÍPIO	**TELEFONE**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
GARCA		SP	ISENTO

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGÃO	AMBIENTE	DATA E HORÁRIO DO EVENTO	
35	AMBIENTE DE PRODUÇÃO	22/11/2023 10:42:30	
EVENTO	**DESCRIÇÃO DO EVENTO**	**SEQUÊNCIA DO EVENTO**	**VERSÃO DO EVENTO**
110110	Carta de Correção	1	1.00
STATUS		**PROTOCOLO**	
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		135232026006020	

CORREÇÃO

TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 ORGÃO : PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE)

DOCUMENTO SEM VALOR FISCAL
DOCUMENTO SEM VALOR FISCAL
DOCUMENTO SEM VALOR FISCAL
DOCUMENTO SEM VALOR FISCAL

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correção é definida no § 1º do art. 7º do Convênio SINIEF s/n de 1970 e fica permitida sua utilização para regularização de erro ocorrido na emissão do 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 em mudança do remetente ou do destinatário;

III - a data de emissão ou de saida.

* É de obrigatoriedade do emissor e destinatário armazenarem o xml referente a Carta de Correção.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130046053022310106111015295400000012000
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	112.202
DATA DE VENCIMENTO	20/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	22/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	120,00
JUROS/MULTA	3,19
VALOR COBRADO	123,19

NR.AUTENTICACAO E.B18.CA8.A50.6BC.7B6

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº: 000017997 SERIE: 3
	0307	

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA

17400-000 - GARCA (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 [1]
Nº: 000017997
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2310-05.335.433/0001-11-55-003-000.017.997-189.192.694-6

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANC. EFETUADO POR ECF	135.231.833.494.475 27/10/2023 10:20:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
315.080.959.113		05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
4053 - ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE			45.349.461/0009-60	27/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS , 70 SALA 06	WILLIANS		17402-064	27/10/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	14.3407-5066	SP		10:14:45

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000017997-1 - CARTEIRA - 22/11/23 - R$ 460,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
---------	---------	0.00	0.00	460.80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	460.80

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	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	ALIQUOTA	
												ICMS	IPI
7896343088460	FACA REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50	39241000	0500	5929	PCT	10	6,6000	66,00			0,00		
7898901903826	MOLHO ITALIANO 152X8 ML/TEMPERO P/SALADA	21039021	0500	5929	CX	2	18,9000	37,80			0,00		
7897511730273	EMBALAG. G -645 MINI DOCE REDONDOC/300	39239090	0102	5929	CX	1	63,0000	63,00			0,00		
16822	COLHER REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50	39241000	0500	5929	PCT	10	6,6000	66,00			0,00		
7896668013727	GARFO REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	10	6,6000	66,00			0,00		
19046CX	COPO PLAST. 180 ML 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	2	81,0000	162,00			0,00		

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

17 NOV. 2023

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-022514 TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLE	

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049330000000218001424201795420000046080
BENEFICIARIO:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
NOME FANTASIA:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
BENEFICIARIO FINAL:
3S COMERCIO DE EMBALAGENS
CNPJ: 05.335.433/0001-11
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.203
DATA DE VENCIMENTO	22/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	22/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	460,80
VALOR COBRADO	460,80

NR.AUTENTICACAO F.248.28E.3A4.4CD.2BF

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/10/2023 VALOR TOTAL: R$ 513,02 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 001.375.358
Série 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA
RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS - 03043-000
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 551133472700

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 001.375.358
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1048 7916 8500 0168 5500 3001 3753 5816 0792 0560

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
SAIDA POR VENDA	**135231800802228 - 23/10/2023 15:40:42**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
109793403114	**83374230**		**48.791.685/0001-68**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**23/10/2023**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	**VILA WILLIAMS**		**17400-000**	**23/10/2023**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GARCA	**SP**	**1434075066**		**15:39:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc	22/11/2023
Valor	R$ 513,02

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
513,02	92,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	513,02
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	513,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RDGS CERRUTI TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	0-Por conta do Rem				30.300.117/0001-51
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R SANTA CLARA		**COTIA**		**SP**	**278329128116**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA(S)			17,804	16,380

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000627	ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM X 1 M NEVE (12) LOTE: 2307010107 DT VAL: 30/05/28	30059090	0/00	5102	RL	192,0000	0,9700	186,24	0,00	186,24	33,52		18,00	
007975	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 7,5 BCI MEDICAL LOTE: 230301 DT VAL: 29/02/28	90183929	2/00	5102	UN	20,0000	3,6580	73,16	0,00	73,16	13,17		18,00	
001413	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 8,0 SOLIDOR LOTE: 29123021 DT VAL: 28/02/28	90183929	2/00	5102	UN	10,0000	3,0720	30,72	0,00	30,72	5,53		18,00	
002249	GEL PARA ECG 1000G AZUL MULTIGEL LOTE: 1080 DT VAL: 30/03/25	30067000	0/00	5102	FR	10,0000	5,3680	53,68	0,00	53,68	9,66		18,00	
005657	KIT PARA PAPANICOLAU ESTERIL C/ 2 LUVAS M VAGISPEC LOTE: 1230424040 DT VAL: 30/04/25	39269040	5/00	5102	KT	50,0000	3,3844	169,22	0,00	169,22	30,46		18,00	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

nf. Contribuinte: ID 319543631 VOLUME(S): 0001291950/0001291982/0001292008/0001292019/ **Cubagem:).09093 PV: 675281** Forma de pagamento: BOLETO BASE DE CALCULO PIS/COFINS REDUZIDA CONFORME PARECER SEI Nº7698/2021 ME Email do Destinatário: FINANCEIRO.GARCA@AHBB.ORG.BR nedicalog@transpofrete.com.br

RESERVADO AO FISCO

030736

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191127472727137007726706640005295420000051302
BENEFICIARIO:
C B S MEDICO CIENTIFICA LTDA
NOME FANTASIA:
C B S MEDICO CIENTIFICA LTDA
CNPJ: 48.791.685/0001-68
BENEFICIARIO FINAL:
C B S MEDICO CIENTIFICA LTDA
CNPJ: 48.791.685/0001-68
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.204
DATA DE VENCIMENTO	22/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	22/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	513,02
VALOR COBRADO	513,02

NR.AUTENTICACAO 3.C9F.1F1.BC8.220.252

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

606731

RECEBEMOS DE COMERCIAL FACIS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/10/2023 VALOR TOTAL: R$ 646,50 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6O VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.067.905
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FACISLITO

COMERCIAL FACIS LTDA
RUA MANOEL ALVES GARCIA, 130 GALPAO
JD SAO LUIZ - 06618-010
JANDIRA - SP Fone/Fax: 1132555577

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.067.905
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1001 4357 6800 0150 5500 1000 0679 0511 3877 6712

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
REVENDA	**135231818562046 - 25/10/2023 15:09:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
398186068113		**01.435.768/0001-50**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA			**45.349.461/0009-60**	**25/10/2023**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6O	**VILA WILLIAMS**		**17400-000**	**25/10/2023**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GARCA	**SP**	**1435325198**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	22/11/2023
Valor	R$ 646,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇAO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
646,50	116,37	0,00	0,00	0,00	3,45	576,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,90	646,50

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**
ROD PRES DUTRA KM 222,500, KM 217.8 PRED		GUARULHOS		SP	796621736119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA	.	.	12,600	12,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
21475	ETIQUETA COUCHE ACRILICO 20G 3 CAR 33 X 21 C/30M 3.750 ET/RL BRANCA	48219000	000	5102	UN	12,0000	20,1000	241,20	270,49	48,69		18,00	
21460	ETIQUETA COUCHE ACRILICO 20G 1 CAR 100 X 40 C/30M 697 ET/RL BRANCA	48219000	000	5102	UN	10,0000	19,5500	195,50	219,24	39,46		18,00	
21475	ETIQUETA COUCHE ACRILICO 20G 3 CAR 33 X 21 C/30M 3.750 ET/RL PANTONE 485C	48219000	000	5102	UN	3,0000	46,6000	139,80	156,77	28,22		18,00	

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

03 NOV. 2023
Bruno Joaquim
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ;PEDIDO: 99.980/23 cotacao 237263620 Termo de Colaboracao 015/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) Email do Destinatário: compras@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

030732

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081198417713602728960002495420000064650
BENEFICIARIO:
COMERCIAL FACIS LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL FACIS LTDA
CNPJ: 01.435.768/0001-50
BENEFICIARIO FINAL:
COMERCIAL FACIS LTDA
CNPJ: 01.435.768/0001-50
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.205
DATA DE VENCIMENTO	22/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	22/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	646,50
VALOR COBRADO	646,50

NR.AUTENTICACAO 8.FE8.4ED.1E1.2FD.39F

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

030733

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 533252
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
4323 1094 3894 0000 0184 5500 1000 5332 5210 0133 1145

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 ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	143230242825154 23/10/2023 13:51:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886	821013386110	94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	23/10/2023
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70	WILLIANS		17400-000	
MUNICÍPIO	FONE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
GARCA		SP		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/ RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP
RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, Nº:70	WILLIANS		17400-000
MUNICÍPIO		UF	FONE/ FAX
3516705 - GARCA		SP	

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	533252	1.288,00	0,0	1.288,00

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	22/11/2023	1.288,00						

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
1.288,00	146,94	0,00	0,00	1.288,00

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	1.288,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF))	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
1- EXPRESSO SAO MIGUEL S/A					00.428.307/0002-79
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PELOTAS, 309	SAO LEOPOLDO			RS	1240256016

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				26,000	26,000

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
425	SCALP N. 21 DESCARPACK - Trib aprox. neste item R$: 11,21 Fed e 11,42 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2EIAAA001A QTD: 400,000 VALID:31/08/2027 FABRICAÇÃO: 01/09/2022	90183929	200	6108	UN	400,0000	0,2380	95,20	0,00	95,20	3,81	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
78972	DIPIRONA 1GR 2ML GENERICO TEUTO CX/120AMP - Trib aprox. neste item R$: 136,54 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1037004700052 LOTE: 26584953 QTD: 9,000 VALID: 30/05/2025 FABRICAÇÃO:01/05/2023	30049069	000	6108	CX	9,0000	112,8000	1.015,20	0,00	1.015,20	121,82	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
81086	SOL. ENEMA GLICERINA 12% 500ML JP CX/20FRS CLISTEROL - Trib aprox. neste item R$: 23,89 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1049100110013 LOTE: 8978 23 QTD: 1,000 VALID: 05/07/2025 FABRICAÇÃO:05/07/2023	30049099	000	6108	CX	1,0000	177,6000	177,60	0,00	177,60	21,31	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:236141 Representante:DAIANA GONCALVES DA COSTA, OC:319543631 0 Ao aceitar essa mercador ia, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recu perar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributari a aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como incon stitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferenc ial de aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 P/ I.E.: 821.013.386.110 Recolhimento de Di ferencial de aliquotas para o Estado P/ I.E.: 821.013.386.110
ALIQUOTA INTERNA DE GENERICOS DO DESTIN o 12% CFE. ART 54 INCISO XIX DO RICMS - SPP Termo de C olaboracao 015/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) OC 319543631 Tri b aprox: nesta venda R$: 171,64 Fed e 11,42 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFD est: R$13,33

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA N. TA FIS[illegible] ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
27 OUT. 2023	Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338 / Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nº: 533252 SÉRIE: 1

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:14
206203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000003964280000044802395420000128800
BENEFICIARIO:
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA
NOME FANTASIA:
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
CNPJ: 94.389.400/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
CNPJ: 94.389.400/0001-84
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.206
DATA DE VENCIMENTO	22/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	22/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.288,00
VALOR COBRADO	1.288,00

NR.AUTENTICACAO D.7F6.943.F9D.3CD.8AD

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

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

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

BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
R TEONILIO NIQUINI, 580
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL
32669-700 Betim - MG
Fone: (31)3046-6175

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 49.338
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
3123.1032.7578.2400.0105.5500.1000.0493.3810.1440.4559

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
131235632734075 - 23/10/2023 14:48:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
003.378.508.0034	813021221110	32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	23/10/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70		VL WILLIANS	17400-000	23/10/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3407-5066	SP		14:47:10

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
49338/1 - 22/11/23 - 1344.50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.344,50	161,34	0,00	0,00	1.344,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.344,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	0				23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV 10, 1126	RIO CLARO			SP	Isento

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXAS			7,7390	7,7390

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2247 30049047	ESCOVA DESC SCRUB MX (Clorexidina) CX48UN CRISTALIA Principio Ativo: DIGLICONATO DE CLOREXIDINA Lote: 23070512 - 03/07/2025 Qtde: 1.00 Numero da FCI: CAE75513-9746-45E4-B345-EACCBE438548	500 6108	CX	1,0000	72,0000	0,0000	72,00	72,00	8,64	0,00	12,00	0,00
2690 30042050	AMPLOSPEC (Ceftriaxona) IV 1G PO LIOF CX50FA BIOCHIMICO Principio Ativo: CEFTRIAXONA SODICA Lote: 009806 - 28/02/2026 Qtde: 4.00 Numero da FCI: 26171385-619C-430E-88C5-5D1500846756	500 6108	CX	4,0000	165,0000	0,0000	660,00	660,00	79,20	0,00	12,00	0,00
2456 30049075	PAMERGAN (Prometazina) IV 25MG/ML 2ML CX50AMP CRISTALIA Principio Ativo: CLORIDRATO DE PROMETAZINA Lote: 23050840 - 05/05/2025 Qtde: 2.00 Numero da FCI: 51A2DDB8-FCE3-42BF-A525-48796F036E72	000 6108	CX	2,0000	85,0000	0,0000	170,00	170,00	20,40	0,00	12,00	0,00
2719 30049019	KOLLAGENASE C/CLORANFENICOL (Colagenase) 0,6U/G 30GR CX10BISN CRISTALIA Principio Ativo: COLAGENASE+CLORANFENICOL Lote: 23070567 - 03/07/2025 Qtde: 1.00 Numero da FCI: 091B9F9F-814B-4602-8BFF-46D3258BBE94	500 6108	CX	1,0000	110,0000	0,0000	110,00	110,00	13,20	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID 319543631 - Termo de Colaboracao 015/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) / Numero do Pedido BELIVE 50038 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 / / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 1344,50/ ICMS Destino: R$ 80,67 (100% em 2020) /	

000736

RECEBEMOS DE BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL I
EMISSÃO 23/10/2023 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIEN Total NF: 1.344,50	NF-e Nº: 49338 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2

belive MEDICAL

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 49.338
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3123.1032.7578.2400.0105.5500.1000.0493.3810.1440.4559

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
131235632734075 - 23/10/2023 14:48:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
003.378.508.0034	813021221110	32.757.824/0001-05

2392 30049099	NITROPRUS (Nitroprusseto) IV 50MG PO LIOF CX5FA CRISTALIA Principio Ativo: NITROPRUSSETO DE SODIO Lote: 23050889 - 11/11/2024 Qtde: 1.00 Numero da FCI: 26E36B83-447B-4689-BDF9-BB89DDAB68BB	000 6108	CX	1,0000	72,5000	0,0000	72,50	72,50	8,70	0,00	12,00	0,00
3207 40151900	LUVA CIRURGICA SENSITEX N° 8 0 EST. CX200 MUCAMBO Lote: 2327 - 31/07/2026 Qtde: 1.00	500 6108	CX	1,0000	260,0000	0,0000	260,00	260,00	31,20	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

21 NOV. 2023

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID 319543631 - Termo de Colaboracao 015/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) / Numero do Pedido BELIVE 50038 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 / / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 1344,50/ ICMS Destino: R$ 80,67 (100% em 2020) /	

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080633031271812411700003295420000134450
BENEFICIARIO:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
NOME FANTASIA:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
CNPJ: 32.757.824/0001-05
BENEFICIARIO FINAL:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
CNPJ: 32.757.824/0001-05
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.207
DATA DE VENCIMENTO	22/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	22/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.344,50
VALOR COBRADO	1.344,50

NR.AUTENTICACAO C.605.9D2.F2E.421.5DC

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

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

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

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 - SAIDA [1]

Nº 49.335
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3123.1032.7578.2400.0105.5500.1000.0493.3510.1440.4484

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
131235632713592 - 23/10/2023 14:41:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST TRIBUTARIO	CNPJ
003.378.508.0034	813021221110	32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	23/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70	VL WILLIANS		17400-000	23/10/2023
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
Garca	(014)3407-5066	SP		14:40:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**			**CEP**
MUNICIPIO		**UF**		**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
49335/1 - 22/11/23 - 2652,00

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
2.652,00	318,24	0,00	0,00	2.652,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.652,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
17	CAIXAS			282,2000	282,2000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
692 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BL BAXTER Principio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR377X8 - 31/08/2025 Qtde: 17.00 Numero da FCI: EB8C6B3F-ED1C-493F-A630-F9F845E6D08D / CEST: 13.004.00	500 6108	CX	17,0000	156,0000	0,0000	2.652,00	2.652,00	318,24	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
30 OUT. 2023

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim

BOLETO ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID 319543631 - Termo de Colaboracao 015/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) / Numero do Pedido BELIVE 50039 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 /	

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080633015271812411700003795420000265200
BENEFICIARIO:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
NOME FANTASIA:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
CNPJ: 32.757.824/0001-05
BENEFICIARIO FINAL:
BELIVE MEDICAL P H LTDA
CNPJ: 32.757.824/0001-05
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.208
DATA DE VENCIMENTO	22/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	22/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.652,00
VALOR COBRADO	2.652,00

NR.AUTENTICACAO A.EA3.E30.02D.BE4.83E

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

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

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

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 AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 90.061
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523.1014.3355.4400.0119.5500.0000.0900.6110.1440.4330

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
135231800003031 - 23/10/2023 14:30:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
795.194.063.113		14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	23/10/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70		VL WILLIANS	17400-000	23/10/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Garca	(014)3407-5066	SP		14:29:10

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
90061/1 - 22/11/23 - 3744,00

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
3.744,00	449,28	0,00	0,00	3.744,00

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	3.744,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
18	CAIXAS			266,2000	266,2000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
575 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BL BAXTER Principio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: FR372S4 - 09/06/2025 Qtde: 16.00 Numero da FCI: D5e53472-08CE-44eA-822A-53B11B48BC24 / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	16,0000	210,0000	0,0000	3.360,00	3.360,00	403,20	0,00	12,00	0,00
2281 30049099	GLICOSE 5% 250ML ISENTO PVC CX48FR FRESENIUS KABI Principio Ativo: GLICOSE Lote: 74SE1955 - 14/04/2025 Qtde: 2,00 Numero da FCI: DE2AE028-A708-4A5C-AD16-5F71B19DED8E	500 5102	CX	2,0000	192,0000	0,0000	384,00	384,00	46,08	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
30 OUT. 2023

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim

BOLETO ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID 3 9543631 - Termo de Colaboracao 015/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) / Numero do Pedido BELIVE 84325 / REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012 - Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato con /	

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

030740

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080953242271512711770003895420000374400
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	112.209
DATA DE VENCIMENTO	22/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	22/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.744,00
VALOR COBRADO	3.744,00

NR.AUTENTICACAO A.6E1.E06.946.595.701

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 MASTERDIS DISTRIBUIÇÃO LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 004129 Série 3
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor 030741	

MASTERDIS DISTRIBUIDORA

MASTERDIS DISTRIBUIÇÃO LTDA - EPP
Rua Javoleno Vaz, 2-49, Vila Engler
17.047-120 - Bauru - SP
Fone (14) 3313-6792 -

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 004129
SERIE: 3
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3523 1001 2276 9000 0189 5500 3000 0041 2919 9723 4143

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	135231809915197 24/10/2023 15:55:51	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
209.571.252.111		01.227.690/0001-89

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil	45.349.461/0009-60	ISENTO	24/10/2023
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - sala 06	Vila Williams	17.400-000	24/10/2023
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Garça	(14) 3532-5198	SP	15:55:51

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	23/11/2023	200,48						

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	200,48

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	200,48

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1				4,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
1564	ALMOFADA N3 CARBRINK COR:PRETA	96122000	0102	5.102	UN	4,00	4,47	17,88	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
11959/01	CLIPS GALVANIZADO N 8/0 JUSSARA	83059000	0102	5.102	UN	200,00	0,06	12,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
2855/01	ESTILETE PLASTICO LARGO 18MM UN FULGOR	82119400	0500	5.405	UN	5,00	1,20	6,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
1713/01	FITA DUPLA FACE 12MMX30MT FITAR	48114110	0102	5.102	UN	2,00	3,85	7,70	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
7908	RIBBON CERA PRETO 110X74 UNIDADE	48219000	0102	5.102	UN	15,00	6,77	101,55	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
4815	GRAMPEADOR METAL 11,5CM P/ 20 FL MP300 MASTER	84729040	0102	5.102	UN	3,00	8,55	25,65	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
11212/01	ENVELOPE PLASTICO 0,06 C/ 4 FUROS 240X325 ACP	39232110	0500	5.405	UN	100,00	0,12	12,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
1592/01	TINTA P/ ALMOFADA CARIMBO 40 ML UNID CARBRINK COR:AZUL	32151900	0102	5.102	UN	2,00	3,40	6,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
12016	PRANCHETA CRISTAL OF. C/ PEGADOR METAL NOVACRIL	39269090	0102	5.102	UN	2,00	5,45	10,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE
17 NOV. 2023
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 65,83 (32,84%) Federais R$ 29,73 (14,83%) Estaduais R$ 36,09 (18,00%) . Fonte IBPT. Termo de Colaboração 015/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)	

030742

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318860121589300700188920011695430000020048
BENEFICIARIO:
MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA
NOME FANTASIA:
MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA
CNPJ: 01.227.690/0001-89
BENEFICIARIO FINAL:
MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA
CNPJ: 01.227.690/0001-89
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.210
DATA DE VENCIMENTO	23/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	22/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	200,48
VALOR COBRADO	200,48

NR.AUTENTICACAO 6.FF1.A50.B64.549.660

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

embaplás

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA
RUA HEITOR PENTEADO, 468
FERRAROPOLIS - CEP: 17400-092
GARCA - SP Fone: (14) 3406-3140

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº.: 000.023.081
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1017 8641 5500 0179 5500 1000 0230 8117 8208 2688

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
Venda de Mercadoria	**135231806871109 - 24/10/2023 10:50:31** 930745

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
315040238113		**17.864.155/0001-79**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			**45.349.461/0009-60**	**24/10/2023**
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**WILLIAMS**		**17400-000**	**24/10/2023**
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
GARCA	**(14) 3407-5066**	**SP**		**10:49:24**

FATURA / DUPLICATA

Número	001
Vencimento:	23/11/2023
Valor:	R$ 400,20

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	400,20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR IPI**	**VALOR DO COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	400,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
664	POTE TERMICO ISOPOR 750ML - FM75 - 18,5X5,2 - C/100 - FIBRAFORM	39235000	0102	5.102	UN	6,00	33,00	198,00	0,00	0,00		0,00	
5950	POTE TERMICO ISOPOR 500ML - FM50 - C/100 UN - FIBRAFORM	39235000	0102	5.102	UN	6,00	33,70	202,20	0,00	0,00		0,00	

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim
21 NOV 2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. 1298 - colocar 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$ 129,98	

000744

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318860114010500600004000014895430000040020
BENEFICIARIO:
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI
NOME FANTASIA:
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA
CNPJ: 17.864.155/0001-79
BENEFICIARIO FINAL:
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA
CNPJ: 17.864.155/0001-79
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.211
DATA DE VENCIMENTO	23/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	22/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	400,20
VALOR COBRADO	400,20

NR.AUTENTICACAO D.796.175.453.7B3.4AD

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

030745

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	15738
Data de Emissão	31/10/2023
Data e Hora da Competência	31/10/2023 às 14:12:32
Código de Verificação	7357-0207-5888

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	08.517.361/0001-11	Cód. Mobiliário	59643	Insc. Mun.	59643
Nome	O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA			RG/IE	177.253.999.119
Logradouro	RUA-BAGUAÇU			Número	597
Bairro	SUMARÉ			CEP	16015-290
Município	ARAÇATUBA			UF	SP
Situação	Optante do Simples Nacional				
Telefones	(18) 3622-5803				
E-Mail's	expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR				

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60	RG/IE	ISENTO
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail		Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número	70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Município	GARÇA	UF	SP
Complemento		País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
352	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO COLORIDA	812,8000	1,00	0,00	0,00	812,80
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	92.696,00	0,00	0,00	2.780,88

Valor Total dos Serviços - R$3.593,68

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSUMO-SETEMBRO
SETOR- MEDIA COMPLEXIDADE

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.593,68

Atividade
7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação	Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço
Sem incidência de ISS	Dentro do Município

Alíquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 3.593,68

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

O credito gerado estará disponivel 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 **15738** emitida em **31/10/2023** às **14:12:32** - Cód Verif **7357-0207-5888**
Condições de Pagamento: Vencimento: 31/10/2023 Valor Total R$ **3.593,68** Valor Líquido R$ **3.593,68**

Ass: _____ em ____/____/_____.
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Mateus Silva Andriollo
Gerente Tec. Informação
mandriollo@ahbb.org.br

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096788220620395440000359368
BENEFICIARIO:
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC
NOME FANTASIA:
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC
CNPJ: 08.517.361/0001-11
BENEFICIARIO FINAL:
O M I COM E MAN EQ INFORMATIC
CNPJ: 08.517.361/0001-11
PAGADOR:
ASS HOSPITALAR BENEFICENTE DO
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.212
DATA DE VENCIMENTO	24/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	22/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.593,68
VALOR COBRADO	3.593,68

==========

NR.AUTENTICACAO 9.B33.2FE.563.77C.39C

==========

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE **HOSPIDROGAS COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

000747

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NF-e
Nº. 129580
SÉRIE 0

Identificação do Emitente
HOSPIDROGAS COMÉRCIO DE PRODUTOS HO
RUA ALLAN KARDEC, Nº 467, LT 162 QD23 - S/N - DIVINO ESPIRITO SANT - VILA VELHA - ES - 29107240

HOSPIDROGAS

Telefone: 2732291000
Fax:
E-mail: sac@hospidrogas-es.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
[1]

Nº. 129580
SÉRIE 0
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
3223 1035 9973 4500 0146 5500 0000 1295 8012 4418 2101

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	332230087819779 23/10/2023 16:55:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
081373708		35.997.345/0001-46

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	23/10/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70		WILLIAMS	17402064	23/10/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	14 3407-5062	SP		16:55

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	22/11/23	812,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST.	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO ICMS DESON	TOTAL DOS PRODUTOS
774,99	92,99	0,00	0,00	0,00	812,55

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	812,55

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AGUIA BRANCA ENCOMENDAS LTDA	0 - Remetente(CIF)		HD1010	ES	08.860.184/0001-71

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD. BR 262, KM 6,3 - SALA 2 S/N, - VILA CAPIXABA	CARIACICA	ES	082462690

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6			6	12,32	5,25

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	45.349.461/0009-60	

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	WILLIAMS	17402064

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
GARCA	SP	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. C/ DESC.	V. TOTAL	V.Total C/DESC	BC. ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6084	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML (GENERICO) N LT: 2659171 DATA FAB.: 05/03/2022 DATA VAL.: 05/03/2024 Cód. Registro Médico: 1037002850030 Marca: TEUTO	30049062	000	6102	AP	240	1,1206	1,121	268,94	268,94	268,94	32,27	0,00	12	0,00
22753	FITA MICROPORE 2,5 CM X 10MT N LT: 20220820 DATA FAB.: 01/01/2023 DATA VAL.: 19/08/2027 Cód. Registro Médico: Marca: WILTEX- CIR.FERNANDES	30051090	000	6102	UN	75	1,8924	1,892	141,93	141,93	141,93	17,03	0,00	12	0,00
26432	MASCARA DESC TRIPLA C/ELASTICO N LT: 1210305 DATA FAB.: 22/02/2021 DATA VAL.: 21/02/2024 Cód. Registro Médico: Marca: BYD CARE	63079010	000	6102	CT	140	2,4900	2,490	348,60	348,60	348,60	41,83	0,00	12	0,00
22859	SIMETICONA 75MG/ML 15ML (GENERICO) N LT: 3M9632 DATA FAB.: 27/05/2023 DATA VAL.: 27/05/2025 Cód. Registro Médico: 102350666001 Marca: EMS-EMS PE RC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: C6CB773F-051D-4568-A9FC-49E910519748	30049099	000	6102	FR	10	1,5524	1,552	15,52	15,52	15,52	1,86	0,00	12	0,00
19222	SONDA NASOGASTRICA N. 10 LONGA N LT: 55354 DATA FAB.: 08/09/2019 DATA VAL.: 17/06/2024 Cód. Registro Médico: Marca: MEDSONDA	90183929	040	6102	UN	10	0,7778	0,778	7,78	7,78	0,00	0,00	0,00	0	0,00
21272	SONDA NASOGASTRICA N. 14 LONGA N LT: 4804 DATA FAB.: 23/02/2022 DATA VAL.: 03/03/2026 Cód. Registro Médico: Marca: BIOBASE	90183929	040	6102	UN	10	0,6198	0,620	6,20	6,20	0,00	0,00	0,00	0	0,00
17046	SONDA URETRAL N.14 N LT: 5319 DATA FAB.: 14/12/2022 DATA VAL.: 13/12/2026 Cód. Registro Médico: Marca: BIOBASE	90183929	040	6102	UN	40	0,5895	0,590	23,58	23,58	0,00	0,00	0,00	0	0,00
	Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado						FIM DOS PRODUTOS								

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OC 319543631 TERMO DE COLABORACAO 015/2018 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE) 23005018 VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$29.44 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.	

Bruno Joaquim

03 NOV. 2023

MÉDIA COMPLEXIDADE

030748

RECEBEMOS DE **HOSPIDROGAS COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. **130244** SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

Identificação do Emitente
HOSPIDROGAS COMÉRCIO DE PRODUTOS HO
RUA ALLAN KARDEC, N° 467, LT 162 QD23 - S/N - DIVINO ESPIRITO SANT - VILA VELHA - ES - 29107240

Telefone: 2732291000
Fax:
E-mail: sac@hospidrogas-es.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [0]

Nº. **130244**
SÉRIE **0** FL **1 of 1**

CHAVE DE ACESSO
3223 1135 9973 4500 0146 5500 0000 1302 4412 4675 1905

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		Protocolo de Autorização(Data e Hora)
DEVOLUCAO DE VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TE		332230092885103 08/11/2023 13:51:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**
081373708		35.997.345/0001-46

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	08/11/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70	WILLIAMS		17402064	08/11/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	14 3407-5062	SP		13:50

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO ICMS DESON	TOTAL DOS PRODUTOS
88,53	10,62	0,00	0,00	0,00	88,53

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	88,53

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente(CIF)				

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
-			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,79	0,79

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. C/ DESC.	V. TOTAL	V.Total C/DESC	BC. ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6084	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML (GENERICO)	30049062	000	2202	AP	79	1,1206	1,121	88,53	88,53	88,53	10,62	0,00	12	0,00

FIM DOS PRODUTOS

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DEVOLUCAO PARCIAL REFERENTE A NF 129580 ALIQUOTA 12% PARA MEDICAMENTOS GENERICOS, COFORME ART. 54, XIX DO RICMS-SP.	

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399001447560000000626426101015295420000072402
BENEFICIARIO:
HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUT
NOME FANTASIA:
HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HO
CNPJ: 35.997.345/0001-46
BENEFICIARIO FINAL:
HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HO
CNPJ: 35.997.345/0001-46
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.213
DATA DE VENCIMENTO	22/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	22/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	724,02
VALOR COBRADO	724,02

NR.AUTENTICACAO 2.BC1.2B1.81C.D92.FFC

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PM DE PIRATININGA

PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRATININGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
80

Código de Verificação de Autenticidade
2KUTAW24I

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/11/2023 às 18:46:19

Chave de Acesso
178355PFTL08PFLWYZ6CJ2YENC6HAG03

Para certificação da autenticidade acesse http://nfe.piratininga.sp.gov.br:8080/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PIRATININGA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				22/11/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
46.104.573/0001-66	**542.031.308.118**	**6481**	**018438**	ALL SEG ENGENHARIA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ARMANDO PADILHA SILVA, 31		**PROFESSORA CÉLIDA APPARECIDA SOARES**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17495-308	**PIRATININGA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIANS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**16 33748438**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos Serviços de Medicina Ocupacional do Mês de outubro /2023	2.800,00	R$ 2.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003. **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2,17%**	**0000040000001**	**8630599**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.800,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.800,00**	**R$ 60,76**	**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 Liquido da NFS-e: R$ 2.800,00 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

Conta juridica 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 **80** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2KUTAW24I**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		Sarha Alfaro Miranda de Andrade Téc. Segurança do Trabalho Registro: 0116243/SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.14
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: 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: 23/11/2023

==========

DOCUMENTO: 112301
AUTENTICACAO SISBB: A.D47.DD8.903.D5A.64A

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
5617

Código de Verificação de Autenticidade
Y9O9MR5XW

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/11/2023 às 10:43:51

Chave de Acesso
1980432PKP1YWEYB7FXHLB1SENE8HV1M

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				23/11/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
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	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	Cartela	Cartela de vale transporte contendo 50 passes serie E Termo de colaboração 015/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade	275,00	R$ 275,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
16.01					
Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de ...	**3,00%**	**0000160000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 275,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 275,00**	**R$ 8,25**	**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$ 275,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$36,99 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,45%) R$6,74 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5617** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Y9O9MR5XW**

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

Ana Paula da Silva
RG 34.979.384-0
Assistente de RH

MÉDIA COMPLEXIDADE

AHBB | REDE SANTA CASA

RECIBO DE ENTREGA –DEZEMBRO/2023

Declaro para devidos fins, que recebi da empresa **AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, a quantidade de vale transporte. Utilizarei exclusivamente para meu efetivo deslocamento, sendo, residência/trabalho e vice-versa.

Declaro estar ciente de que a declaração falsa ou uso indevido do vale transporte constituem em falta grave (conforme inciso 3°, do Art. 7° do Decreto n° 247/87).

COLABORADOR	CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE DE VT	DATA ENTREGA	ASSINATURA
DAVID JEAN GREGORIO	UPA 24 HS	04		DAVID
MARLY APARECIDA LUIZ	CAPS AD	40		
MARTA ADRIANA DE SOUZA GREGORIO	UPA 24 HS	26		

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

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

000750

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.14
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: 20.910-4

FAVORECIDO: RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA
CPF/CNPJ: 03.672.377/0001-85
VALOR: R$ 275,00
DEBITO EM: 23/11/2023

==========

DOCUMENTO: 112302
AUTENTICACAO SISBB: 4.FD1.4AD.A3E.E14.49D

tur smar
Transportes e Turismo Ltda-ME
Avenida Carlos Artencio, 1001 - Bairro Fragata - Marília/ SP
CNPJ: 13.048.503/0001-89 Insc. Est.: Isenta

Fone/Fax:
(14) 3451-1144

RECIBO
4367

RECIBO DE VENDA DE VALE-TRANSPORTE

Valor R$ 210,60

AHBB Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
R: Dr. Orlando Thiago Santos, 70-S 6 Garça
US 349461/0009-60 210 60
Duzentos e dez reais, e sessenta centavos 26 Vale e Ida
01 UM
01 UM

Quant.	Numeração	Discriminação	Valor
26	Garça	Vem Cá	210 60

13.048.503/0001-89

Marília 23 de Novembro de 13

Turismar Transportes e Turismo Ltda
TURISMAR - Transportes e Turismo Ltda. -ME
Av Carlos Artencio, 1001 - Box 12
Fragata - CEP 17519-255
Marília SP

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

000755

000756

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438

RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ S

MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem

Origem: GARCA - SP

Destino: VERA CRUZ - SP

Data: | Horario: | Pol

Serviço: | Tipo: SUBURBANO

Tipo Viagem: Horario Ordinario

Prefixo: 020115

Linha: MARILIA / GARCA

Plataforma:

Tarifa:

Pedagio:

Taxa de Embarque:

Seguro:

Outros:

Valor Total R$:

Desconto R$:

Valor a Pagar R$:

FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGO R$:

DINHEIRO:

Troco:

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610008-60

Consulte pela Chave de Acesso em:

https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta

3523 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9189 1212 5

Bpe nº 918912 Serie 001 23/11/2023

Protocolo de autorização: 135230185309159

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 242877

Localizador: 010001350473

M5: R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (0,00%)

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114

RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE

MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: GARCA - SP

Destino: VERA CRUZ - SP

Data: | Horario: | Poltrona:

Serviço: | Tipo: SUBURBANO

Tipo Viagem: Horario Ordinario

Prefixo: 020115

Linha: MARILIA / GARCA

Plataforma:

Tarifa:	7,10
Pedagio:	1,00
Taxa de Embarque:	0,00
Seguro:	0,00
Outros:	0,00
Valor Total R$:	8,10
Desconto R$:	0,00
Valor a Pagar R$:	**8,10**

FORMA DE PAGAMENTO:	VALOR PAGO R$:
DINHEIRO:	8,10
Troco:	0,00

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610008-60

Consulte pela Chave de Acesso em:

https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta

3523 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9189 1310 9070 8102

Bpe nº 918913 Serie 001 23/11/2023 16:03:08

Protocolo de autorização: 135230185309159

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 242878

Localizador: 010001350473

M5: R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 1,08 (13,25%)

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 43806906

RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO J

MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem E

Origem: GARCA - SP

Destino: VERA CRUZ - SP

Data: | Horario: | Poltrona:

Serviço: | Tipo: SUBURBANO

Tipo Viagem: Horario Ordinario

Prefixo: 020115

Linha: MARILIA / GARCA

Plataforma:

Tarifa:

Pedagio:

Taxa de Embarque:

Seguro:

Outros:

Valor Total R$:

Desconto R$:

Valor a Pagar R$:

FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGO R$:

DINHEIRO:

Troco:

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610008-60

Consulte pela Chave de Acesso em:

https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta

3523 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9189 1414 [illegible]

Bpe nº 918914 Serie 001 23/11/2023

Protocolo de autorização: 135230185309159

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 242879

Localizador: 010001350502

M5: R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ [illegible]

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO 1410 CENTRO

TURISMAR

CNPJ 55.380.604/0001-00 IE 41

RUA ALCIDES NUNES 903 PQ

MARILIA SP CEP 17520010

SAC 14 34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem

Origem GARCA - SP

Destino VERA CRUZ - SP

Data | Horario | P

Serviço | Tipo SUBURBANO

Tipo Viagem Horario Ordinario

Preço 020115

Linha MARILIA / GARCA

Plataforma

Tarifa

Pedagio

Taxa de Embarque

Seguro

Outros

Valor Total R$

Desconto R$

Valor a Pagar R$

FORMA DE PAGAMENTO VALO

DINHEIRO

Troco

PASSAGEIRO AHBB

DOC RG 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

https://www.fazenda.sp.gov.br/BPeconsulta

35231155 3805 0400 0100 6300 1000 9189 0911

Bpe nº 918909 Serie 00 23/11/

Protocolo de autorização 135230185309

Tipo BPe Normal

Nº Bilhete: 242874

Localizador: 010001350473

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO 1410 CENTRO GARCA SP

TURISMAR

CNPJ 55.380.604/0001-00 IE 436069066114

RUA ALCIDES NUNES 903 PQ SAO JORGE

MARILIA SP CEP 17520010

SAC 14 34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem GARCA - SP

Destino VERA CRUZ - SP

Data | Horario | Poltrona:

Serviço | Tipo SUBURBANO

Tipo Viagem Horario Ordinario

Preço 020115

Linha MARILIA / GARCA

Plataforma

Tarifa	7.10
Pedagio	1.00
Taxa de Embarque	0.00
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R$	8.10
Desconto R$	0.00
Valor a Pagar R$	**8.10**

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	8.10
Troco	0.00

PASSAGEIRO AHBB

DOC RG 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

https://www.fazenda.sp.gov.br/BPeconsulta

35231155 3805 0400 0100 6300 1000 9189 1014 2627 9483

Bpe nº 918910 Serie 00 23/11/2023 16:03:05

Protocolo de autorização 135230185309148

Tipo BPe Normal

Nº Bilhete: 242875

Localizador: 010001350473

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO 1410 CENTRO GAR

TURISMAR

CNPJ 55.380.604/0001-00 IE 43806906

RUA ALCIDES NUNES 903 PQ SAO J

MARILIA SP CEP 17520010

SAC 14 34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem

Origem GARCA - SP

Destino VERA CRUZ - SP

Data | Horario | Poltron

Serviço | Tipo SUBURBANO

Tipo Viagem Horario Ordinario

Preço 020115

Linha MARILIA / GARCA

Plataforma

Tarifa

Pedagio

Taxa de Embarque

Seguro

Outros

Valor Total R$

Desconto R$

Valor a Pagar R$

FORMA DE PAGAMENTO

DINHEIRO

Troco

PASSAGEIRO AHBB

DOC RG 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

https://www.fazenda.sp.gov.br/BPeconsulta

35231155 3805 0400 0100 6300 1000 9189 1115 4

Bpe nº 918911 Serie 00

Protocolo de autorização 135230185309

Tipo BPe Normal

Nº Bilhete: 242876

Localizador: 010001350473

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GA

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069(
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO SAO
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Elet

Origem: GARCA - SP
Destino: VERA CRUZ - SP
Data: | Horario: | Poltror
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horario Ordinario
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:

Tarifa:
Pedagio:
Taxa de Embarque:
Seguro:
Outros:
Valor Total R$:
Desconto R$:
Valor a Pagar R$:
FORMA DE PAGAMENTO: VALOR P
DINHEIRO:
Troco:

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em:
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3523 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9189 0814 05
Bpe nº 918906 Serie 001 23/11/2023
Protocolo de autorização: 135230185309139
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 242871
Localizador: 010001350473
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO SAO JORG
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: GARCA - SP
Destino: VERA CRUZ - SP
Data: | Horario: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horario Ordinario
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:

Tarifa: 7.1(
Pedagio: 1.0(
Taxa de Embarque: 0.0(
Seguro: 0.0(
Outros: 0.0(
Valor Total R$: 8.1(
Desconto R$: 0.0(
Valor a Pagar R$: 8.1(
FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGO R$
DINHEIRO: 8.1(
Troco: 0.0(

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em:
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3523 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9189 0712 1008 77(
Bpe nº 918907 Serie 001 23/11/2023 16:03:0
Protocolo de autorização: 135230185309139
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 242872
Localizador: 010001350473
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARC

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO SAO JO
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletro

Origem: GARCA - SP
Destino: VERA CRUZ - SP
Data: | Horario: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horario Ordinario
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:

Tarifa:
Pedagio:
Taxa de Embarque:
Seguro:
Outros:
Valor Total R$:
Desconto R$:
Valor a Pagar R$:
FORMA DE PAGAMENTO:
DINHEIRO:
Troco:

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em:
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3523 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9189 0814 0145
Bpe nº 918908 Serie 001 23/11/2023 16:
Protocolo de autorização: 135230185309139
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 242873
Localizador: 010001350473
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114

RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE

MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: GARCA - SP

Destino: VERA CRUZ - SP

Data: | Horário: | Poltrona:

Serviço: | Tipo: SUBURBANO

Tipo Viagem: Horario Ordinario

Prefixo: 020115

Linha: MARILIA / GARCA

Plataforma:

Tarifa	7,10
Pedagio	1,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	8,10
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**8,10**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	8,10
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-80

Consulte pela Chave de Acesso em:

https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta

3523 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9189 0414 3823 3473

Bpe nº 918904 Serie 001 23/11/2023 16:03:58

Protocolo de autorização: 135230185209132

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 242869

Localizador: 010001350473

(VLR. TRIB R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114

RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE

MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: GARCA - SP

Destino: VERA CRUZ - SP

Data: | Horário: | Poltrona:

Serviço: | Tipo: SUBURBANO

Tipo Viagem: Horario Ordinario

Prefixo: 020115

Linha: MARILIA / GARCA

Plataforma:

Tarifa

Pedagio

Taxa de Embarque

Seguro

Outros

Valor Total R$

Desconto R$

Valor a Pagar R$

FORMA DE PAGAMENTO

DINHEIRO

Troco

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-80

Consulte pela Chave de Acesso em:

https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta

3523 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9189 0415 3823 3474

Bpe nº 918905 Serie 001 23/11/2023 16:03:58

Protocolo de autorização: 135230185209132

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 242870

Localizador: 010001350473

(VLR. TRIB R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)

(Lei Federal 12.741/2012)

030760

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GA

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069(

RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO

MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Elet

Origem: GARCA - SP

Destino: VERA CRUZ - SP

Data: | Horario: | Poltro

Serviço: | Tipo: SUBURBANO

Tipo Viagem: Horario Ordinario

Prefixo: 020115

Linha: MARILIA / GARCA

Plataforma:

Tarifa:

Pedagio:

Taxa de Embarque:

Seguro:

Outros:

Valor Total R$:

Desconto R$:

Valor a Pagar R$:

FORMA DE PAGAMENTO: VALOR

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em:

https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta

3523 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9189 0011

Bpe nº 918900 Serie 001 23/11/202

Protocolo de autorização: 135230185309[illegible]

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 242865

Localizador: 010001350473

(IBS/CBS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,0

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114

RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE

MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: GARCA - SP

Destino: VERA CRUZ - SP

Data: | Horario: | Poltrona:

Serviço: | Tipo: SUBURBANO

Tipo Viagem: Horario Ordinario

Prefixo: 020115

Linha: MARILIA / GARCA

Plataforma:

Tarifa	7,10
Pedagio	1,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	8,10
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**8,10**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	8,10
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em:

https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta

3523 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9189 0011 7027 3505

Bpe nº 918901 Serie 001 23/11/2023 16:02:54

Protocolo de autorização: 135230185309127

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 242866

Localizador: 010001350473

(IBS/CBS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (9,25%)

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 43806900

RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JO

MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletro

Origem: GARCA - SP

Destino: VERA CRUZ - SP

Data: | Horario: | Poltrona:

Serviço: | Tipo: SUBURBANO

Tipo Viagem: Horario Ordinario

Prefixo: 020115

Linha: MARILIA / GARCA

Plataforma:

Tarifa:

Pedagio:

Taxa de Embarque:

Seguro:

Outros:

Valor Total R$:

Desconto R$:

Valor a Pagar R$:

FORMA DE PAGAMENTO: [illegible]

DINHEIRO

Troco:

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em:

https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta

3523 1155 3806 0400 0100 6300 1000 [illegible]

Bpe nº 918902 Serie 001 23/11/2023

Protocolo de autorização: 135[illegible]

Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 242867

Localizador: 010001350473

(IBS/CBS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ [illegible]

(Lei Federal 12.741/2012)

030761

CNPJ
GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: GARCA - SP
Destino: VERA CRUZ - SP
Data: | Horario: | Poltrona:
Serie: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horario Ordinario
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:

Tarifa	7,10
Pedagio	1,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	8,10
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**8,10**

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	8,10
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta

3523 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9188 9815 0121 1849

Bpe nº 918898 Serie 063 23/11/2023 15:02:51
Protocolo de autorização: 135230185309115
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 242863
Localizador: 010001350473

(MS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (0,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ
GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: GARCA - SP
Destino: VERA CRUZ - SP
Data: | Horario: | Poltrona:
Serie: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horario Ordinario
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:

Tarifa	7,10
Pedagio	1,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	8,10
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**8,10**

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	8,10
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta

3523 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9188 9816 0121 1840

Bpe nº 918899 Serie 063 23/11/2023 15:02:51
Protocolo de autorização: 135230185309115
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 242864
Localizador: 010001350473

(MS R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (0,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

000762

CNPJ GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAI
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 4380690
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletr

Origem: GARCA - SP
Destino: VERA CRUZ - SP
Data: | Horario: | Poltron
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horario Ordinario
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:

Tarifa:
Pedagio:
Taxa de Embarque:
Seguro:
Outros:
Valor Total R$:
Desconto R$:
Valor a Pagar R$:
FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PA
DINHEIRO:
Troco:

PASSAGEIRO: [illegible]
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em:
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3523 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9188 9418 463
Bpe nº 918894 Serie 001 23/11/2023 1
Protocolo de autorização: 135230185309097
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 242859
Localizador: 010001350473
M: [illegible] 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 - [illegible]
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: GARCA - SP
Destino: VERA CRUZ - SP
Data: | Horario: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinario
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:

Tarifa: 7,10
Pedagio: 1,00
Taxa de Embarque: 0,00
Seguro: 0,00
Outros: 0,00
Valor Total R$: 8,10
Desconto R$: 0,00
Valor a Pagar R$: 8,10
FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGO R$:
DINHEIRO: 8,10
Troco: 0,00

PASSAGEIRO: ANDR
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em:
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3523 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9188 9513 6968 590
Bpe nº 918895 Serie 001 23/11/2023 16:02:4
Protocolo de autorização: 135230185309099
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 242860
Localizador: 010001350473
0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 - [illegible]
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 4380690
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO J
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Ele

Origem: GARCA - SP
Destino: VERA CRUZ - SP
Data: | Horario: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horario Ordinario
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:

Tarifa:
Pedagio:
Taxa de Embarque:
Seguro:
Outros:
Valor Total R$:
Desconto R$:
Valor a Pagar R$:
FORMA DE PAGAMENTO:
DINHEIRO:
Troco:

PASSAGEIRO: ANDR
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em:
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3523 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9188 9513
Bpe nº 918896 Serie 001 23/11/2023
Protocolo de autorização: 135230185309101
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 242861
Localizador: 010001350473
0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 - [illegible]
(Lei Federal 12.741/2012)

000763

CNPJ **GARCA**

LABIENO COSTA MACHADO, 1410 CENTRO GARCA SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114

RUA ALCIDES NUNES, 903 PQ SAO JORGE

MARILIA SP CEP: 17520010

SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**

Destino: **VERA CRUZ - SP**

Data: | Horário: | Poltrona:

Serviço: | Tipo: SUBURBANO

Tipo Viagem: **Horário Ordinário**

Prefixo: **020115**

Linha: **MARILIA / GARCA**

Plataforma:

Tarifa	7,10
Pedágio	1,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	8,10
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**8,10**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	8,10
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 45349461(illegible)-60

Consulte pela Chave de Acesso em

https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta

3523 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9188 9315 9[illegible]

Bpe nº **918892** Série 001 23/11/2023 16:02:45

Protocolo de autorização: 135230185309094

Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: **242857**

Localizador: **01000135047/3**

0 M= R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (0,00%)

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ **GARCA**

LABIENO COSTA MACHADO, 1410 CENTRO GARCA SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114

RUA ALCIDES NUNES, 903 PQ SAO JORGE

MARILIA SP CEP: 17520010

SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**

Destino: **VERA CRUZ - SP**

Data: | Horário: | Poltrona:

Serviço: | Tipo: SUBURBANO

Tipo Viagem: **Horário Ordinário**

Prefixo: **020115**

Linha: **MARILIA / GARCA**

Plataforma:

Tarifa	7,10
Pedágio	1,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R$	8,10
Desconto R$	0,00
Valor a Pagar R$	**8,10**
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
DINHEIRO	8,10
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 45349461(illegible)-60

Consulte pela Chave de Acesso em

https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta

3523 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9188 9315 98[illegible]

Bpe nº **918893** Série 001 23/11/2023 16:02:45

Protocolo de autorização: 135230185309094

Tipo BPe: **Normal**

Nº Bilhete: **242858**

Localizador: **01000135047/3**

0 M= R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (0,00%)

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 4380690
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO J
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletr

Origem: GARCA - SP
Destino: VERA CRUZ - SP
Data: | Horario: | Poltron
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horario Ordinario
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:

Tarifa:
Pedagio:
Taxa de Embarque:
Seguro:
Outros:
Valor Total R$:
Desconto R$:
Valor a Pagar R$:
FORMA DE PAGAMENTO: VALOR P
DINHEIRO:
Troco:

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 4634846100009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3523 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9188 9014 2
Bpe nº 918889 Serie 001 23/11/2023
Protocolo de autorização: 135230185303077
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 242854
Localizador: 010001350473
(VL.IMP.: R$ 0,39 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 1,00
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: GARCA - SP
Destino: VERA CRUZ - SP
Data: | Horario: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horario Ordinario
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:

Tarifa:	7,10
Pedagio:	1,00
Taxa de Embarque:	0,00
Seguro:	0,00
Outros:	0,00
Valor Total R$:	8,10
Desconto R$:	0,00
Valor a Pagar R$:	8,10
FORMA DE PAGAMENTO:	VALOR PAGO R$:
DINHEIRO:	8,10
Troco:	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 4634846100009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3523 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9188 9010 8612 9881
Bpe nº 918890 Serie 001 23/11/2023 16:02:42
Protocolo de autorização: 135230185309080
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 242855
Localizador: 010001350473
(VL.IMP.: R$ 0,80 (0,00%) OUTROS TRIB R$ 0,00 (0,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 4380690
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Ele

Origem: GARCA - SP
Destino: VERA CRUZ - SP
Data: | Horario: | Poltron
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horario Ordinario
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:

Tarifa:
Pedagio:
Taxa de Embarque:
Seguro:
Outros:
Valor Total R$:
Desconto R$:
Valor a Pagar R$:
FORMA DE PAGAMENTO:
DINHEIRO:
Troco:

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 4634846100009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta
3523 1155 3806 0400 0100 6300 1000 9188 9013 3861
Bpe nº 918891 Serie 001 23/11/2023 16
Protocolo de autorização: 135230185306[illegible]
Tipo BPe: Normal

Nº Bilhete: 242856
Localizador: 010001350473
(VL.IMP.: R$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R$
(Lei Federal 12.741/2012)

AHBB | REDE SANTA CASA

RECIBO DE ENTREGA –DEZEMBRO/2023

Declaro para devidos fins, que recebi da empresa **AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, a quantidade de vale transporte. Utilizarei exclusivamente para meu efetivo deslocamento, sendo, residência/trabalho e vice-versa.

Declaro estar ciente de que a declaração falsa ou uso indevido do vale transporte constituem em falta grave (conforme inciso 3°, do Art. 7° do Decreto n° 247/87).

COLABORADOR	CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE DE VT	DATA ENTREGA	ASS DO FUNCIONARIO
ALINE MARIA BRAGA	MEDIA	26	06/12/23	

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

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

000765

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.14
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: 3054-6 - SEN.SALG.FILHO-U.MARILIA
CONTA: 20.843-4

FAVORECIDO: TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA
CPF/CNPJ: 13.048.503/0001-89
VALOR: R$ 210,60
DEBITO EM: 23/11/2023
==========
DOCUMENTO: 112303
AUTENTICACAO SISBB: 9.235.D3C.F64.910.460

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

030767

PM DE REGINÓPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE REGINÓPOLIS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
25
Código de Verificação de Autenticidade
OL41DNBAF
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/11/2023 às 14:51:07
Chave de Acesso
720224G63M88LIZCAKB6LZWYYCMKTFV7

Para certificação da autenticidade acesse http://45.185.14.63:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**REGINOPOLIS-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/11/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
51.160.552/0001-06		**542240/00**	**007827**	CPB SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R. Rua Abilio Simão, 154		**Jardim Maria Luiza I**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17192-408	**Reginópolis-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**SALA 6**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. 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 01/10/2023 A 31/10/2023 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 – ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	1.400,00	R$ 1.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina		**2,0387%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.400,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.400,00**	**R$ 28,54**	**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 Liquido da NFS-e: R$ 1.400,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS: BANCO: BRADESCO
AGENCIA 66 DIG. 3 - CONTA 12905 DIG. 4
CPB SERVIÇOS MEDICOS LTDA

RECEBI(EMOS) DE **CPB SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **25** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OL41DNBAF**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____		

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

030760

PM DE REGINÓPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE REGINÓPOLIS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
27

Código de Verificação de Autenticidade
6HOREYW2K

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/11/2023 às 11:52:33

Chave de Acesso
7204539XGS0FZ9DJT4WTA07UWZFH234Q

Para certificação da autenticidade acesse http://45.185.14.63:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**REGINOPOLIS-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				21/11/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
51.160.552/0001-06		**542240/00**	**007827**	CPB SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R. Rua Abílio Simão, 154		**Jardim Maria Luiza I**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17192-408	**Reginópolis-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	**SALA 6**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**		

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 01/10/2023 A 31/10/2023 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 – ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.	1.400,00	R$ 1.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina			**2,0387%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.400,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.400,00**	**R$ 28,54**	**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 Liquido da NFS-e: R$ 1.400,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS: BANCO: BRADESCO
AGENCIA 66 DIG. 3 - CONTA 12905 DIG. 4
CPB SERVIÇOS MEDICOS LTDA

RECEBI(EMOS) DE **CPB SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **27** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6HOREYW2K**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.14
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: 0066-3 - PIRAJUI
CONTA: 12.905-4

FAVORECIDO: CPB SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 51.160.552/0001-06
VALOR: R$ 2.800,00
DEBITO EM: 24/11/2023

==========

DOCUMENTO: 112401
AUTENTICACAO SISBB: 2.858.410.6BE.C2B.570

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TRIUNFAL

TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA

Avenida Silvio Bertonha, 529 - Sala 01
Parque das Industrias - Marilia - SP
CEP 17519-690
Fone (14) 3413-5243

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.142.896
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1064 8158 9700 0194 5500 1000 1428 9615 7870 1012

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
VENDAS DE MERCADORIAS		135231863160959 31/10/2023 16:38:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
438.080.548.117		64.815.897/0001-94

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60	31/10/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		VILA WILLIAMS	17400-000		31/10/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5066	SP			16:37:56

FATURA/DUPLICATA

001	30/11/2023	R$ 33,48			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
33,48	6,03	0,00	0,00	10,53	33,48
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	33,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA			0-Rem (CIF)				64.815.897/0001-94
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV SILVIO BERTONHA 529			MARILIA			SP	438.080.548.117
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**
1	VOLUME				0,300		0,300

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
3457	SALBUTAMOL SPRAY 100MCG 200 DOSES (AERODINI) TEUTO cProdANVISA=1037000960033 PMC=0,00 Lote=3703191 Qtd=2 Fab=01/12/2022 Val=01/12/2024 0 - EAN: 7896112137030	30049039	000	5102	FR	2	16,74	33,48	33,48	6,03	18	10,53

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

21 NOV. 2023

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COMPRA DIRETA BIONEXO PEDIDO 3195436311 Termo de Colaboracao 015/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca Media Complexidade NRO PEDIDO 6614 VAL. APROX. DOS TRIBUTOS FEDERAIS: R$ 4,50, ESTADUAIS: R$ 6,03. Total: R$ 10,53. Fonte: IBPT. BB AG 6605-2 CC 1089-8	

27/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:46:32
306203062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 27/11/2023
NR. DOCUMENTO 556.605.000.001.089
VALOR TOTAL 33,48
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TRIUNFAL MARILIA COM LTDA
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 1.089-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

NR.AUTENTICACAO E.7BC.F21.F00.EDA.CFD

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TRIUNFAL

TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA

Avenida Silvio Bertonha, 529 - Sala 01
Parque das Industrias - Marília - SP
CEP 17519-690
Fone (14) 3413-5243

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.142.774
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 1064 8158 9700 0194 5500 1000 1427 7418 4030 7336

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
VENDAS DE MERCADORIAS		135231827056923 26/10/2023 14:14:35
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
438.080.548.117		64.815.897/0001-94

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	26/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17400-000		26/10/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GARCA	(14)3407-5066	SP		14:14:28

FATURA/DUPLICATA

001 25/11/2023 R$ 2.734,12		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.223,24	331,10	0,00	0,00	833,66	2.734,12
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.734,12

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA			0-Rem (CIF)				64.815.897/0001-94
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV SILVIO BERTONHA 529			MARILIA			SP	438.080.548.117
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**
23	VOLUME				150,000		150,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
24	AGULHA DESC. 25X0,7 INJEX cProdANVISA=0010201230119 PMC=0,00 Lote=210/22 Qtd=400 Fab=30/07/2022 Val=30/07/2027 0	90183219	000	5102	UN	400	0,053	21,20	21,20	2,54	12	7,02
25	AGULHA DESC. 25X0,8 INJEX cProdANVISA=0010201230119 PMC=0,00 Lote=017/21 Qtd=2.500 Fab=30/10/2021 Val=30/10/2026 0	90183219	000	5102	UN	2.500	0,053	132,50	132,50	15,90	12	43,84
28	AGULHA DESC. 30X0,7 INJEX cProdANVISA=0010201230119 PMC=0,00 Lote=091/23 Qtd=2.500 Fab=30/03/2023 Val=30/03/2028 0	90183219	000	5102	UN	2.500	0,053	132,50	132,50	15,90	12	43,84
3457	SALBUTAMOL SPRAY 100MCG 200 DOSES (AERODINI) TEUTO cProdANVISA=1037000960033 PMC=0,00 Lote=07642466 Qtd=13 Fab=21/04/2023 Val=30/04/2025 0 - EAN: 7896112147640	30049039	000	5102	FR	13	16,740	217,62	217,62	39,17	18	68,44
4079	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 (13F)-ESTERIL MEDCAL cProdANVISA=81726680001 PMC=0,00 Lote=63 Qtd=900 Fab=30/12/2021 Val=30/12/2026 0 - EAN: 7898488470384	30059090	000	5102	PCT	900	0,410	369,00	369,00	66,42	18	116,05
4153	SORO RINGER C/LACTATO 500ML (BOLSA) JP cProdANVISA=1049100610135 PMC=0,00 Lote=3042 23 Qtd=200 Fab=20/09/2023 Val=20/09/2025 2 - EAN: 7896137651023	30049099	020	5102	UN	200	5,700	1.140,00	664,96	79,80	12	358,53
4394	GLICOSE 50% 10ML EQUIPLEX cProdANVISA=1177200040146 PMC=0,00 Lote=2331273 Qtd=200 Fab=10/06/2023 Val=08/06/2025 2 - EAN: 7898007676594	30049099	020	5102	AMP	200	0,430	86,00	50,16	6,02	12	27,05
8027	PAPEL LENCOL 70CM X 50M (NATURAL) PLENO	48182000	000	5102	RL	50	7,190	359,50	359,50	64,71	18	115,58

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COMPRA DIRETA BIONEXO PEDIDO 3195436311 Termo de Colaboracao 015/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca Media Complexidade BASE DE REDUCAO CONF. ART 62 DO RIMCS/SP. NRO PEDIDO 6407 VAL. APROX. DOS TRIBUTOS FEDERAIS: R$ 361,32, ESTADUAIS: R$ 472,34. Total: R$ 833,66. Fonte: IBPT. BB AG 6605-2 CC 1089-8	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TRIUNFAL

TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA

Avenida Silvio Bertonha, 529 - Sala 01
Parque das Industrias - Marilia - SP
CEP 17519-690
Fone (14) 3413-5243

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.142.774
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
3523 1064 8158 9700 0194 5500 1000 1427 7418 4030 7336

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
VENDAS DE MERCADORIAS		135231827056923 26/10/2023 14:14:35
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
438.080.548.117		64.815.897/0001-94

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
	cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=070020 Qtd=50 Fab=01/05/2023 Val=01/05/2026 0 - EAN: 7896122655081											
9226	AGULHA DESC. 40X1,2 INJEX cProdANVISA=10160610061 PMC=0,00 Lote=221/22 Qtd=1.000 Fab=30/09/2022 Val=30/09/2027 0	90183219	000	5102	UN	1,000	0,056	56,00	56,00	6,72	12	18,53
15247	LUVA CIR. ESTERIL 8,5 NEW HAND cProdANVISA=0010182420004 PMC=0,00 Lote=NH088 Qtd=100 Fab=01/03/2022 Val=30/03/2025 0 - EAN: 7896775314663	40151200	000	5102	PAR	100	1,100	110,00	110,00	19,80	18	0,00
16079	EQUIPO MACROGOTAS P/ALIMENTACAO AZUL BIOMASS cProdANVISA=81671040006 PMC=0,00 Lote=HSAM23040301 Qtd=20 Fab=30/04/2023 Val=30/04/2028 0 - EAN: 7898921498197	90189099	000	5102	UN	20	0,790	15,80	15,80	2,84	18	5,22
17784	NEOMICINA+BACITRACINA POM 15G (GEN) CIMED cProdANVISA=1438101210025 PMC=0,00 Lote=2220988 Qtd=40 Fab=30/09/2022 Val=30/09/2024 0 - EAN: 7896523209142	30039099	000	5102	TB	40	2,350	94,00	94,00	11,28	12	29,56

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

30 OUT. 2023

MÉDIA COMPLEXIDADE

030774

27/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:46:32
306203062 SEGUNDA VIA 0040

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 27/11/2023
NR. DOCUMENTO 556.605.000.001.089
VALOR TOTAL 2.734,12

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TRIUNFAL MARILIA COM LTDA
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 1.089-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

==========

NR.AUTENTICACAO F.FB2.66D.869.A51.5EF

Promedirp Materiais, Produtos e Serviços LTDA
Rua Soares Castilho, 105, Alto da Boa Vista
14.025-309 - Ribeirão Preto - SP
Fone (16) 3443-6021 - promedirp@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 002445
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3523 0921 4031 3800 0101 5500 1000 0024 4514 9858 1561

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

030775

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadorias	135231650117887 02/10/2023 09:50:04

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
797092268110		21.403.138/0001-01

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60		28/09/2023
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	VILA WILLIAMS	17.400-000	28/09/2023
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Garça		SP	13:46:54

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	30/11/2023	428,75	002	30/12/2023	428,75	003	30/01/2024	428,75
004	29/02/2024	428,75						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.715,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.715,00

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
2	VOLUMES			13,000	13,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	KIT MANDRIL FIO GUIA INTUBACAO	90183929	0102	5.102	UN	1,00	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	CARRINHO P/ CILINDRO DE O2	94029090	0102	5.102	UN	2,00	450,00	900,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	LAMINA DE LARINGO N 03 CURVA	90189099	0102	5.102	UN	3,00	125,00	375,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	LAMPADA DE LARINGOSCOPIO GRANDE	85392110	0102	5.102	UN	10,00	29,00	290,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
20025966	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Promedirp, empresa optante pelo simples nacional. DEPÓSITO EM CONTA, BANCO: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL OP.: 003, AG: 2949, C/C: 2085-0. PIX: 21.403.138/0001-01 Total aproximado de tributos: R$ 143,37 (8,36%)	

02/10/2023 09:50:55

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

BOLETO EM ANEXO

030775

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10496492379800010004400000244558395500000042875
BENEFICIARIO:
PROMEDIRP MATERIAIS, PRODUTOS
NOME FANTASIA:
PROMEDIRP MATERIAIS, PRODUTOS E SER
CNPJ: 21.403.138/0001-01
BENEFICIARIO FINAL:
PROMEDIRP MATERIAIS, PRODUTOS E SER
CNPJ: 21.403.138/0001-01
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.701
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	428,75
VALOR COBRADO	428,75

NR.AUTENTICACAO 2.910.ADB.000.EE5.093

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 002.367 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA
RUA COSTA MONTEIRO, 101, CASA, Sagrada Familia, Belo Horizonte - MG - 31.030-480
Fone (31) 2510-8813
ADRIANA.TVIEIRA@GMAIL.COM

TECIDOS E CONFECÇÕES

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadorias		131235552694710 - 31/08/2023 12:39:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR ESTADUAL DO SUBST TRIB	CNPJ
0018483990016		14.383.204/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	31/08/2023
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	DATA SAÍDA
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	VILA WILLIAMS		17.400-000	31/08/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
Garça		SP		12:34

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
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

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.108,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.108,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
CFOP6101	TRANCADO EM ALGODAO 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	LENCOL EM PERCAL MISTO 180 FIOS PERSONALIZADO1,60X2,50	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 6042F8
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera crédito fiscal de IPI, permite aproveitamento de crédito de ICMS referente ao ART 23 da LC 123/2006. Não aceitamos devolução após uso e lavagem, só aceitamos devolução com autorização prévia da AJ Tecidos no prazo máximo de 15 dias após emissão da NF. Não fazemos trocas de peças personalizadas. Atenção às orientações de lavagem do seu produto. Nossa serigrafia é feita com ótimos produtos, entretanto esclarecemos que não existe tinta específica para silk hospitalar, portanto aconselhamos lavar peças personalizadas em baixas temperaturas. Não nos responsabilizamos por peças danificadas após a lavagem uma vez que cada lavanderia tem a sua receita de lavagem e nem sempre segue as orientações do fabricante. Tecidos 100% algodão tem uma tolerância de encolhimento de 6 a 8% e tecidos mistos têm uma tolerância de encolhimento de 5 a 7 % após a lavagem. Dados Bancários: Banco Itaú - Agência 3101 - Conta Corrente 07071-6

RESERVADO AO FISCO

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/nfe

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

000778

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER

07790001161208328060710808635253795500000127700
BENEFICIARIO:
AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA
NOME FANTASIA:
AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA
CNPJ: 14.383.204/0001-63
BENEFICIARIO FINAL:
AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA
CNPJ: 14.383.204/0001-63
PAGADOR:
Associacao Hospitalar Beneficente d
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.702
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.277,00
VALOR COBRADO	1.277,00

NR.AUTENTICACAO 2.D30.6F7.FE4.044.18A

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
Max Medical Com. de Prod. Med. e Hospitalares Ltda		Nº 000.106.841
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE : 001

Max Medical Com. de Prod. Med. e Hospitalares Ltda

MAX medical

Rua Alfredo da Costa Figo, 522
Fazenda Santa Candida
CEP 13087-534
Campinas - SP
Telefone: (19) 3271-6688

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.106.841
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
3523 1007 2950 3800 0188 5500 1000 1068 4112 5615 6748

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 Estadual Nao Contribuinte	135231861413019 31/10/2023 13:59:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
244987586116		07.295.038/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil	**45.349.461/0009-60**	31/10/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
Rua Doutor Orlando Thaigo Santos, 70 - Sala 6	Vila Williams	17400-000	**31/10/2023**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
Garca	(14) 3532-5198	SP		**13:59**

FATURA

001 28/11/23 410,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	410,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**410,00**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Correios Empresa Brasileira Correios e	0 - Emitente				34.028.316/0001-03

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Afonso Pena, 591	Campinas	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
3110002	Curatec Silver IV 10 cm x 10 cm	30059090	060	5405	pc	10	41,00	410,00	0,00	0,00	0,00		0	

Carga Tributária: R$ 128,94
Fonte da Carga Tributaria: IBPT / Lote: 23041007 - Fab.: 10/04/2023 - Val.: 10/04/2025

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

24 NOV. 2023

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1122487			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 319543631.1 - TERMO DE COLABORACAO 015/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA MEDIA COMPLEXIDADE	

Desenvolvido por IDEALSOFT

030750

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191127625177434865320646870004195480000041000
BENEFICIARIO:
MAX MEDICAL C P M H LTDA
NOME FANTASIA:
MAX MEDICAL C P M H LTDA
CNPJ: 07.295.038/0001-88
BENEFICIARIO FINAL:
MAX MEDICAL C P M H LTDA
CNPJ: 07.295.038/0001-88
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.703
DATA DE VENCIMENTO	28/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	410,00
VALOR COBRADO	410,00

NR.AUTENTICACAO 7.B2A.D7C.B87.E37.B46

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
6004

Código de Verificação de Autenticidade
ZAKPBUMJC

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/11/2023 às 15:00:41

Chave de Acesso
1979643AMWZ81OR42QC15MUNY77BELS8

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				21/11/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.906.589/0001-94		**001880413**	**000016643**	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-002	**Garça-SP**	**(14) 3406-5179**	**diaglab@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Exames laboratoriais periódicos referentes a Média Complexidade, no período de 01/10/2023 a 31/10/2023 - Termo de Colaboração 015/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	414,90	R$ 414,90

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.02					
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	Desconto Condicionado
R$ 414,90	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 414,90**	**R$ 8,30**	**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$ 414,90

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$55,80 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$11,16

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **6004** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZAKPBUMJC**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
Téc. Segurança do Trabalho
Registro: 0116243/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

Relação de Exames

☆

Exames solicitados no período de 01/10/2023 00:00 a 31/10/2023 23:59 do(s) Convênio(s): AHBB Periódicos - Média Complexidade,AHBB Periódicos - UTI,AHBB Periódicos - HSL

☐ **Relatório Sintético**

Convênio: **102 - AHBB Periódicos - UTI**

Guia: 400746 **Adriana Aparecida Tahara Kemp Sartori** Nascimento em **10/02/1986**

Emissão em **30/10/2023 08:05**
Retorno em **01/11/2023 17:00**

Apelido: HEMOG	**A**	Solicitado em **30/10/2023 08:05**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	**A**	Solicitado em **30/10/2023 08:05**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	**A**	Solicitado em **30/10/2023 08:05**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	**A**	Solicitado em **30/10/2023 08:05**	Preço: R$ 18,55

Total Guia: **4 exames** Desconto: **R$ 0,00** **R$ 69,15**

Total Convênio: **1 guia, 4 exames e 1 paciente** **R$ 69,15**

Descontos: **R$ 0,00**

Convênio: **147 - AHBB Periódicos - Média Complexidade**

Guia: 395859 **Sheila Regina Rodrigues de Oliveira** Nascimento em **08/07/1972**

Emissão em **02/10/2023 09:48**
Retorno em **04/10/2023 17:00**

Apelido: HEMOG	**A**	Solicitado em **02/10/2023 09:48**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	**A**	Solicitado em **02/10/2023 09:48**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	**A**	Solicitado em **02/10/2023 09:48**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	**A**	Solicitado em **02/10/2023 09:48**	Preço: R$ 18,55

Total Guia: **4 exames** Desconto: **R$ 0,00** **R$ 69,15**

Guia: 396212 **Josiane Soares da Silva** Nascimento em **18/08/1985**

Emissão em **03/10/2023 14:18**
Retorno em **05/10/2023 17:00**

Apelido: HEMOG	**A**	Solicitado em **03/10/2023 14:19**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	**A**	Solicitado em **03/10/2023 14:19**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	**A**	Solicitado em **03/10/2023 14:19**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	**A**	Solicitado em **03/10/2023 14:19**	Preço: R$ 18,55

Total Guia: **4 exames** Desconto: **R$ 0,00** **R$ 69,15**

Guia: 396898 **Dayvid Fernando Campos** Nascimento em **16/05/1983**

Emissão em **06/10/2023 09:10**
Retorno em **10/10/2023 17:00**

Apelido: HEMOG	**A**	Solicitado em **06/10/2023 09:11**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	**A**	Solicitado em **06/10/2023 09:11**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	**A**	Solicitado em **06/10/2023 09:11**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	**A**	Solicitado em **06/10/2023 09:11**	Preço: R$ 18,55

Total Guia: **4 exames** Desconto: **R$ 0,00** **R$ 69,15**

Guia: 396904 **Ana Paula Mancuso Marra Alves** Nascimento em **02/08/1985**
Emissão em **06/10/2023 09:18**
Retorno em **10/10/2023 17:00**

Apelido: HEMOG	**A** Solicitado em **06/10/2023 09:18**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	**A** Solicitado em **06/10/2023 09:18**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	**A** Solicitado em **06/10/2023 09:18**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	**A** Solicitado em **06/10/2023 09:18**	Preço: R$ 18,55

Total Guia: **4 exames** Desconto: **R$ 0,00** **R$ 69,15**

Guia: 397275 **Caroline Aparecida Vismara** Nascimento em **16/06/1988**
Emissão em **09/10/2023 11:24**
Retorno em **11/10/2023 17:00**

Apelido: HEMOG	**A** Solicitado em **09/10/2023 11:24**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	**A** Solicitado em **09/10/2023 11:24**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	**A** Solicitado em **09/10/2023 11:24**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	**A** Solicitado em **09/10/2023 11:24**	Preço: R$ 18,55

Total Guia: **4 exames** Desconto: **R$ 0,00** **R$ 69,15**

Guia: 399561 **Rafaela Favero da Silva** Nascimento em **11/05/1999**
Emissão em **23/10/2023 16:45**
Retorno em **25/10/2023 17:00**

Apelido: HEMOG	**A** Solicitado em **23/10/2023 16:47**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	**A** Solicitado em **23/10/2023 16:47**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	**A** Solicitado em **23/10/2023 16:47**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	**A** Solicitado em **23/10/2023 16:47**	Preço: R$ 18,55

Total Guia: **4 exames** Desconto: **R$ 0,00** **R$ 69,15**

Total Convênio: **6 guias, 24 exames e 6 pacientes** **R$ 414,90**

Descontos: **R$ 0,00**

Convênio: **148 - AHBB Periódicos - HSL**

Guia: 399791 **Josiel Lima da Silva** Nascimento em **20/05/1986**
Emissão em **24/10/2023 16:18**
Retorno em **26/10/2023 17:00**

Apelido: HEMOG	**A** Solicitado em **24/10/2023 16:19**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	**A** Solicitado em **24/10/2023 16:19**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	**A** Solicitado em **24/10/2023 16:19**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	**A** Solicitado em **24/10/2023 16:19**	Preço: R$ 18,55

Total Guia: **4 exames** Desconto: **R$ 0,00** **R$ 69,15**

Guia: 400098 **Clelia Maria de Souza** Nascimento em **03/04/1969**
Emissão em **26/10/2023 08:31**
Retorno em **30/10/2023 17:00**

Apelido: HEMOG	**A** Solicitado em **26/10/2023 08:31**	Preço: R$ 13,50
Apelido: HCV	**A** Solicitado em **26/10/2023 08:31**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	**A** Solicitado em **26/10/2023 08:31**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	**A** Solicitado em **26/10/2023 08:31**	Preço: R$ 18,55

Total Guia: **4 exames** Desconto: **R$ 0,00** **R$ 69,15**

Guia: 400559 **Ana Caroline Alves Aguiar** Nascimento em **16/05/1995**

Emissão em **28/10/2023 09:37**
Retorno em **01/11/2023 17:00**

Apelido: HCV	**A**	Solicitado em **28/10/2023 09:38**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBS	**A**	Solicitado em **28/10/2023 09:38**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HBSAG	**A**	Solicitado em **28/10/2023 09:38**	Preço: R$ 18,55
Apelido: HEMOG	**A**	Solicitado em **28/10/2023 09:38**	Preço: R$ 13,50

Total Guia: **40 exames** Desconto: **R$ 0,00** **R$ 69,15**

Total Convênio: **3 guias, 12 exames e 3 pacientes** **R$ 207,45**

Descontos: **R$ 0,00**

Total Geral: **10 guias, 40 exames e 10 pacientes** **R$ 691,50**

Descontos: **R$ 0,00**

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130027393022210081181082195500000041490
BENEFICIARIO:
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD
NOME FANTASIA:
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD
CNPJ: 17.906.589/0001-94
BENEFICIARIO FINAL:
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD
CNPJ: 17.906.589/0001-94
PAGADOR:
ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.704
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	414,90
VALOR COBRADO	414,90

NR.AUTENTICACAO 9.F92.D43.CA5.7D6.E01

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

MUNICIPIO DE CAFELANDIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
247
Código de Verificação de Autenticidade
218TEGBDE
Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/11/2023 às 17:25:55
Chave de Acesso
3469962XRQ55W3RKISH68OVHAQG4YCZV

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		CAFELANDIA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				27/11/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
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/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como médica examinadora - 14 consultas - no período de 01/10/2023 a 31/10/2023 - Termo de colaboração 015/2018.	280,00	R$ 280,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630599		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 280,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 280,00	R$ 5,60	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (280,00 x 0,65%)	COFINS (280,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (280,00 x 1,50%)	CSLL (280,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 1,82	R$ 8,40	R$ 0,00	R$ 4,20	R$ 2,80	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 262,78

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **247** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **218TEGBDE**.

Data / / | CPF/RG | Assinatura

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
Téc. Segurança do Trabalho
Registro: 0116243/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

030767

28/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:56:15
306203062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 28/11/2023
NR. DOCUMENTO 550.114.000.016.448
VALOR TOTAL 262,78
****** 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 B.772.28B.21C.D42.EFD

000756

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

Número da Nota - Serie
000000000207 - 1
Autenticidade
OB90-B9LC
Data de Emissão
24/11/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - EPP
CPF/CNPJ: 23.011.624/0001-00 **IM:** 63275 **IE:** **Fone:**
End: : HERMINIO CAVALLARI R,166 - CEP: 17526100
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - CIRURGIA GERAL - COMPETENCIA 10/2023 NO TOTAL DE 49 CONSULTAS - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE - R$ 3.675,00 - 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	55,13	**23,89**	**110,25**	**36,75**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**3.675,00**	**3,0000%**	**110,25**	**3.675,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 3.448,98

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

28/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:56:07
306203062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 28/11/2023
NR. DOCUMENTO 550.141.000.072.480
VALOR TOTAL 3.448,98
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FERREIRA A S M EIRELI
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 72.480-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

NR.AUTENTICACAO E.F71.1A2.034.6B1.7CD

030750

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
56097

Código de Verificação de Autenticidade
1V8IUPR9P

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/11/2023 às 18:29:01

Chave de Acesso
198074153BHY52L0B1O8COMQHM8DMTU2

Para certificação de autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFSe-e

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARÇA - SP**	**GARÇA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
57650	**UNICA**	**RPS**	**23/11/2023**	**23/11/2023**

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
01.207.126/0001-02	**ISENTO**	**001314096**	**001314096**	**PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua AMERICA, 148		**LABIENOPOLIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17404-270	**GARÇA - SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	**ISENTO**		**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70		**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARÇA - SP**	**3516705**		**sesmt@garca.ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Servico medico anestesiologista, Competencia 10-2023 no total de 23 consultas, Centro de Especialidades, Media Complexidade, Termo de colaboracao 015-2018, Orgao Prefeitura Municipal de Garca.

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **17.09**
Pericias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.

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$ 1150,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1150,00**	**R$ 41,29**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	ISS	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFSe: R$ 1150,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$154,68 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,37%) R$27,26 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 56097 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1V8IUPR9P.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000000208084012047209295500000115000
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	112.801
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.150,00
VALOR COBRADO	1.150,00

NR.AUTENTICACAO 1.2E7.BC3.15A.F3D.CEC

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
2117
Código de Verificação de Autenticidade
WZNW8VPTW
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/11/2023 às 10:00:43
Chave do Acesso
1980810JSAB7IZNV0ZB94A2XN3YNSXHT

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				24/11/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.810.528/0001-30		1811312	000016087	CLINICA MEDICA HAMZE

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 168	SALA 01	CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17400-000	Garça-SP	0034075063	contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Laudos de exames de Raio-X - Competência 10/2023 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$3.000,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	3.000,00	R$ 3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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-	3,00%	0000040000003	8630502		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.000,00	R$ 90,00	2 - Não	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 **2117** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WZNW8VPTW**.

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130008403022010081921099295500000281550
BENEFICIARIO:
CLINICA MEDICA HANZE LTDA
NOME FANTASIA:
CLINICA MEDICA HANZE LTDA
CNPJ: 14.810.528/0001-30
BENEFICIARIO FINAL:
CLINICA MEDICA HANZE LTDA
CNPJ: 14.810.528/0001-30
PAGADOR:
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.802
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.815,50
VALOR COBRADO	2.815,50

NR.AUTENTICACAO C.E45.62B.9F6.92F.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.

0307[illegible]

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

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000198 - 1	**4ST2-161K**	**23/11/2023**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: TAMIRIS LEMES VICHIATO SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 33.116.524/0001-00 **IM:** 79897 **IE:** **Fone:**
End: : ESMERALDAS DAS AV,4001 BL D AP 53- CEP: 17516000
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** TATAVICHIATO@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 - DRA. TAMIRIS CRM 169393 REF. Angiologia - Competência 10/2023 no total de 76 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 6.080,00 - 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$ 972,80 - 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	**6.080,00**	**2,0100%**	**122,20**	**6.080,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 6.080,00

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070400223429441875070009795500000608000
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	112.803
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	6.080,00
VALOR COBRADO	6.080,00

NR.AUTENTICACAO 5.25E.1AA.30D.8B2.9FD

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
000000001840 - 1
Autenticidade
4AUI-K61W
Data de Emissão
23/11/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Consultas oftalmológicas - Competência 10/2023 no total de 137 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 2.568,75 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.
Procedimentos oftalmológicos - Competência 10/2023 no total de 690 procedimentos - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 6.577,23 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Retenções:
IR: R$ 137,19
Demais retenções:
PIS: R$ 59,45
COFINS: R$ 274,38
CSLL: R$ 91,46
Total retenções Lei 13.137/2015: R$ 425,29
Total geral: R$ 562,48
Valor líquido da nota: R$ 8.583,50

Valor aproximado dos tributos:
R$ 1.230,13 13,45% Tributos Federais
R$ 297,24 3,25% Tributos Municipais
R$ 1.527,38 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$ 1.527,38 - 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	**137,19**	**59,45**	**274,38**	**91,46**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**9.145,98**	**3,0000%**	**274,37**	**9.145,98**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 8.583,50

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

SISPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490017069100170005272008613100195500000858350
BENEFICIARIO:
VILLANOVA P S LTDA
NOME FANTASIA:
VILLANOVA P S LTDA
CNPJ: 19.635.961/0001-09
BENEFICIARIO FINAL:
VILLANOVA P S LTDA
CNPJ: 19.635.961/0001-09
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.804
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	8.583,50
VALOR COBRADO	8.583,50

NR.AUTENTICACAO A.12B.A7E.2A4.3D5.963

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
188
Código de Verificação de Autenticidade
X73AM1VFV
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/11/2023 às 18:56:04
Chave de Acesso
1980758GBQI270C1PWSLS55C29B5QRMR

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				23/11/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.165.222/0001-25	**0**	**2120918**	**000102977**	OBA OGAWA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua MARIA HELENA, 68	**SALA 3**	**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-014	**Garça-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Consultas demanda espontânea na especialidade de pediatria - Competência 10/2023 no total de 221 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 11.785,93 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	11.785,93	R$ 11.785,93

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-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 11.785,93	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 11.785,93**	**R$ 353,58**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (11.785,93 x 0,65%)	COFINS (11.785,93 x 3,00%)	INSS	IRRF (11.785,93 x 1,50%)	CSLL (11.785,93 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 76,61	R$ 353,58	**R$ 0,00**	**R$ 176,79**	**R$ 117,86**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 11.061,09

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.585,21 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$317,04

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **OBA OGAWA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **188** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **X73AM1VFV**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____	_____	_____

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000181172895500001106109
BENEFICIARIO:
OBA OGAWA LTDA
NOME FANTASIA:
GENY OBA OGAWA EIRELI
CNPJ: 30.165.222/0001-25
PAGADOR:
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.805
NOSSO NUMERO	31072230000000181
CONVENIO	03107223
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	11.061,09
VALOR COBRADO	11.061,09

NR.AUTENTICACAO F.BE1.8EA.686.2E5.2E7

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20231124u32631717000128

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000294	24/11/2023 14:25:36	PWHH-UBDD

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 10/2023 no total de 116 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: 10/12/2023;

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

030801

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318860123589130400012320016195500001201280
BENEFICIARIO:
ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LT
NOME FANTASIA:
ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA
CNPJ: 32.631.717/0001-28
BENEFICIARIO FINAL:
ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA
CNPJ: 32.631.717/0001-28
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.806
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	12.012,80
VALOR COBRADO	12.012,80

NR.AUTENTICACAO 6.014.B4A.A2A.8DD.D20

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
000000000984 - 1
Autenticidade
SZE0-CT4G
Data de Emissão
23/11/2023

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 10/2023 no total de 125 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 15.000,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Retenções:
IR: R$ 225,00
Demais retenções:
PIS: R$ 97,50
COFINS: R$ 450,00
CSLL: R$ 150,00
Total retenções Lei 13.137/2015: R$ 697,50
Total geral: R$ 922,50
Valor líquido da nota: R$ 14.077,50

Valor aproximado dos tributos:
R$ 2.017,50 13,45% Tributos Federais
R$ 487.50 3,25% Tributos Municipais
R$ 2.505,00 16,70% Total pelos serviços
Fonte: IBPT

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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R$ 2.505,00 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**225,00**	**97,50**	**450,00**	**150,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**15.000,00**	**3,0000%**	**450,00**	**15.000,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 14.077,50

Ana Carolina Barroqueiro
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

SISPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490017069100170005266008944903195500001407750
BENEFICIARIO:
RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDI
NOME FANTASIA:
RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA
CNPJ: 19.401.981/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDICA
CNPJ: 19.401.981/0001-07
PAGADOR:
AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.807
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	14.077,50
VALOR COBRADO	14.077,50

NR.AUTENTICACAO 9.723.CF6.2A2.E29.554

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

0308,4

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
794
Código de Verificação de Autenticidade
G6OIRRD7X
Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/11/2023 às 12:31:09
Chave de Acesso
1982371O5FJDP28RP0XKFAY2WHRZ4MMF

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				27/11/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.154.578/0001-19		1714609	000015360	CLINICA MIRANDA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua LUIZ ANTONIO, 371		WILLIAMS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-012	Garça-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06	VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Ginecologia e Obstetrícia - Competência 10/2023 no total de 250 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 15.000,00- Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça	15.000,00	R$ 15.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**

Construção Civil

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 15.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 15.000,00	R$ 450,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (15.000,00 x 0,65%)	COFINS (15.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (15.000,00 x 1,50%)	CSLL (15.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 97,50	R$ 450,00	R$ 0,00	R$ 225,00	R$ 150,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 14.077,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.017,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$403,50

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **794** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **G6OIRRD7X**.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130002103022610188621089195500001407750
BENEFICIARIO:
CLINICA MIRANDA LTDA
NOME FANTASIA:
CLINICA MIRANDA LTDA
CNPJ: 11.154.578/0001-19
BENEFICIARIO FINAL:
CLINICA MIRANDA LTDA
CNPJ: 11.154.578/0001-19
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.808
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	14.077,50
VALOR COBRADO	14.077,50

NR.AUTENTICACAO 3.BD0.277.752.BA0.E45

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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	Autenticidade	Data de Emissão
000000001913 - 1	SX9Y-ABKM	24/11/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO LTDA
CPF/CNPJ: 11.810.346/0001-71 **IM:** 44455 **IE:** **Fone:** 21054527
End: : GUANAS R,87 SALA 2- CEP: 17502560
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Médico psiquiatra - Competência 10/2023 – CAPS I - Média Complexidade - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Valor Total Bruto: R$15.000,00

COFINS: R$450,00
PIS: R$97,50
IRPJ: R$225,00
CSLL: R$150,00

Valor Total Líquido: R$14.077,50

Dr Rafael Pascon dos Santos
Banco Sicredi (748)
Agência: 3022
C/C: 36080

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	225,00	97,50	450,00	150,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	15.000,00	3,0000%	450,00	15.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 14.077,50

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891160090000163022702036081020895500001407750
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	112.809
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	14.077,50
VALOR COBRADO	14.077,50

NR.AUTENTICACAO 1.0BC.241.5BC.712.DBF

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

0308.18

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1095

Código de Verificação de Autenticidade
VBFM1XKAH

Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/11/2023 às 16:33:33

Chave de Acesso
19810774ML44PO2NJ7C0DAVR3FVSEW8L

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				24/11/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.770.451/0001-24		**1738110**	**000015519**	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua BRIGADEIRO MACHADO, 326		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-068	**Garça-SP**	**14 34061211**	**contato@contbem.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Médico em atenção domiciliar - Competência 10/2023 - 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

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-	**3,00%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 16.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 16.000,00**	**R$ 480,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (16.000,00 x 0,65%)	COFINS (16.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (16.000,00 x 1,50%)	CSLL (16.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 104,00	**R$ 480,00**	**R$ 0,00**	**R$ 240,00**	**R$ 160,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 15.016,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.152,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$430,40

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1095** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VBFM1XKAH**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____		

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130002913022610062621064195500001501600
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:
ASSOCICACAO BENEFICENTE DO BRASIIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.810
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	15.016,00
VALOR COBRADO	15.016,00

NR.AUTENTICACAO F.765.3AB.F38.649.754

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

0008.0

PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	Data de Emissão	Data e Hora da Competência	Código de Verificação
224	24/11/2023	24/11/2023 às 08:20:10	3382-7945-2001

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	35.056.107/0001-36	Cód. Mobiliário	107638	Insc. Mun.	107638
Nome	JOÃO DEIVID MORA			RG/IE	ISENTO
Logradouro	AVENIDA -JOSE ARIANO RODRIGUES			Número	549
Bairro	JARDIM ARIANO			CEP	16400-400
Município	LINS			UF	SP
Situação	Optante do Simples Nacional				
Telefones					
E-Mail's	johnny_dm@hotmail.com				

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60	RG/IE	ISENTO
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail	contabilidade2@ahbb.org.br;	Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	-R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número	70
Bairro	VILA WILLIAMS	CEP	17400-000
Município	GARCA	UF	SP
Complemento	SALA 6	País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
2	CONSULTA	5.000,0000	1,00	0,00	0,00	5.000,00

Valor Total dos Serviços - R$5.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cardiologia - Competência 10/2023 no total de 60 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 5.000,00 - Termo de Colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.000,00

Atividade
8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Item da Lista / LCF 116/2003
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	
Simples Nacional	Dentro do Município	

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,8113	5.000,00	0,00	0,00	140,57

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 5.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço 'www.lins.sp.gov.br'

Recebi(emos) do Prestador: JOÃO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **224** emitida em **24/11/2023** às **08:20:10** - Cód Verif **3382-7945-2001**
Condições de Pagamento: Vencimento: 24/11/2023 Valor Total R$ **5.000,00** Valor Líquido R$ **5.000,00**

Ass: _____ em ____/____/_____.
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.14
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: 30.791-2

FAVORECIDO: JOAO DEIVID MORA
CPF/CNPJ: 35.056.107/0001-36
VALOR: R$ 5.000,00
DEBITO EM: 28/11/2023

DOCUMENTO: 112811
AUTENTICACAO SISBB: B.04B.F70.807.879.898

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

000812

Município de Duartina

Município de Duartina

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
880
Código de Verificação de Autenticidade
1XV72IYC7
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/11/2023 às 12:11:12
Chave de Acesso
1203492G5F54RI564DH690L9HKOR6GIY

Para certificação da autenticidade acesse http://186.224.0.35:5661/issweb/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**DUARTINA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				24/11/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
29.621.007/0001-02		**5559/2018**	**000023080**	ROCHA & TOLEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA=ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA SÃO PAULO, 572	**SALA 03**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17470-041	**Duartina-SP**		**tamy_ferreiradarocha@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	**sala 06**	**Williams**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	**GARCA - SP**	**3516705**	**16 33748438**	**gestaocorpoclinico@ahbb.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS EM DERMATOLOGIA - REFERENTE A COMPETENCIA - 10/2023, SENDO UMA TOTAL DE 130 CONSULTAS - CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDIA COMPLEXIDADE NO VALOR DE R$ 7.280,00 - TERMO DE COLABORAÇAO 018/2018 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	7.280,0000	R$ 7.280,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**
Medicina e biomedicina

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2.01%	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.280,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.280,00**	**R$ 146,33**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 7.280,00

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 **880** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1XV72IYC7**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____	_____	_____

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.14
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: 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: 28/11/2023

==========

DOCUMENTO: 112812
AUTENTICACAO SISBB: F.A7E.44F.EF9.C0D.B8D

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

Número da Nota - Serie	Autenticidade	Data de Emissão
000000000038 - 1	**RAV1-RRY8**	**25/11/2023**

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 **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Gastroenterologia - Competência 10/2023 no total de 41 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 3.075,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

CONTA PARA DEPÓSITO - BANCO: SANTANDER
AGÊNCIA: 0826
C/C: 13002870-9
FAVORECIDO: PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - HOSPITAIS,CLíNICAS,LABORATóRIOS,SANATóRIOS,MANICôMIOS,CASAS DE SAúDE,PRONTOS-SOCORROS,AMBULATóRIOS E CONGêNERES.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**3.075,00**	**3,0000%**	**92,25**	**3.075,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 3.075,00

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.14
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: 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$ 3.075,00
DEBITO EM: 28/11/2023

DOCUMENTO: 112813
AUTENTICACAO SISBB: 9.2B1.9D2.275.BD3.781

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU

Praça Pedro Torres, Nº: 100, Centro, Botucatu - SP, CEP: 18600-900

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA NF ACESSE : HTTP://WWW.BOTUCATU.BSIT-BR.COM.BR

Número da Nota
1000176
Data e Hora Emissão
23/11/2023 16:59:35
Código Verificação
SL0NGVP9

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ:	24.618.045/0001-92	**Insc. Municipal:**	467221	**Insc. Estadual:**	ISENTO
Nome/Razão Social:	JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA			**Telefone:**	
Endereço:	Salim Kahil, Nº 470, Cep. 18606-802				
Complemento:	BL 2 AP 503				
Município:	BOTUCATU-SP			**CEP:**	18606-802

TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ:	45.349.461/0009-60	**Insc. Municipal:**		**Insc. Estadual:**	ISENTO
Nome/Razão Social:	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			**Telefone:**	
Endereço:	Rua Doutor Orlando Thiago Dos Santos, Nº 70, Vila Willians				
Complemento:	SALA 6				
Município:	GARÇA-SP			**CEP:**	17400-000
E-mail Tomador:					

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

INFECTOLOGIA - COMPETÊNCIA 10/2023 NO TOTAL DE 19 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	Aliquota (%)	2,00	Natureza Operação
INSS	R$ 0,00	(-) Desconto condicionado	R$ 0,00	ISS Devido	R$ 25,60	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
IR	R$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado	R$ 0,00	ISS Retido	R$ 0,00	
CSLL	R$ 0,00	(-) Retenções Federais	R$ 0,00	**(=) Valor Liquido**	**R$ 1.280,00**	Referência
		(-) Outras Retenções	R$ 0,00	**(=) Valor Total**	**R$ 1.280,00**	11/2023

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

NOTA SIMPLIFICADA

23/11/2023
1.0.0

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.14
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: 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: 28/11/2023

==========

DOCUMENTO: 112814
AUTENTICACAO SISBB: 2.AB3.135.582.AC0.AC0

0008.8

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

Número da Nota - Serie
000000000405 - 1
Autenticidade
V42P-AKNZ
Data de Emissão
24/11/2023

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 **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Consultas demanda agendada - Competência 10/2023 no total de 37 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 4.000,00 - 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	**60,00**	**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$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**4.000,00**	**3,0000%**	**120,00**	**4.000,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 3.754,00

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

0308.9

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

Número da Nota - Serie
000000000406 - 1

Autenticidade
M0P9-CUYL

Data de Emissão
24/11/2023

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 **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Consultas demanda espontânea - Competência 10/2023 no total de 34 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 1.813,22 - 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	**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 LÍQUIDO DA NOTA = R$ 1.701,73

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.15
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: 4294-3 - MARILIA AV RIO BRANCO
CONTA: 17.225-1

FAVORECIDO: SABELLA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 29.543.375/0001-80
VALOR: R$ 5.455,73
DEBITO EM: 28/11/2023

==========

DOCUMENTO: 112815
AUTENTICACAO SISBB: 7.9B4.212.B55.438.68C

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

Número da Nota - Serie
000000001245 - 1
Autenticidade
1ROY-Q9FB
Data de Emissão
24/11/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 **IM:** 52762 **IE:** **Fone:** 0148135001
End: : SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322
Município: 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

Urologia - Competência 10/2023 no total de 74 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R$ 5.920,00 - 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	00,00	**38,48**	**177,60**	**59,20**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**5.920,00**	**3,0000%**	**177,60**	**5.920,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 5.555,92

na Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.15
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: 86.346-7

FAVORECIDO: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89
VALOR: R$ 5.555,92
DEBITO EM: 28/11/2023

==========

DOCUMENTO: 112816
AUTENTICACAO SISBB: 2.9BE.D02.49F.DDA.3AD

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
128

Código de Verificação de Autenticidade
501Z8DT0V

Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/11/2023 às 10:30:37

Chave de Acesso
1980858PB5JF1Z8BQSE8RF9BY3Q4UR69

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

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	E-mail
17400-000	**GARCA - SP**	**3516705**	**14 35325198**	**LSILVA@AHBB.ORG.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Constatação de óbito - Competência 10/2023 - 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

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**		Alíquota	Atividade 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	Desconto Condicionado
R$ 3.877,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.877,00**	**R$ 108,13**	**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$ 3.877,00 — Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **AHMAD ABDUL LATIF HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **128** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **501Z8DT0V**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____		

na Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.15
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: 70.035.664-1

FAVORECIDO: AHMAD ABDUL LATIF HAMZE
CPF/CNPJ: 37.785.323/0001-48
VALOR: R$ 3.877,00
DEBITO EM: 28/11/2023

==========

DOCUMENTO: 112817
AUTENTICACAO SISBB: 4.B1F.10C.3C4.123.F43

0308.5

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: 2023000
00000025
Código Verificação
EC5Z-LQRS

MUNICÍPIO DE UBERABA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
21/11/2023 11:28:07	**11/2023**	**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

Email
LUISGUILHERME.VAL@GMAIL.COM

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
39.541.939/0001-07	**115871**		**Sim**	**Não**	**(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	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
45.349.461/0009-60			**(14) 3532-5198**	**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 10/2023 - CAPS/AD - Média Complexidade - R$ 18.000,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
18.000,00	**0,00**	**0,00**	*****	**2,0100**

ISS (R$)	ISS Retido (R$)	Desconto Condicionado (R$)	Valor Líquido (R$)	Valor Total da Nota (R$)
*****	*****	**0,00**	**18.000,00**	**18.000,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Optante do Simples Nacional.
Trib. aprox. R$ 2.421,00 Federal e R$ 511,20 Municipal. Fonte: IBPT [D84119]

Visualizada em: 21/11/2023 11:28:08
Para validação desta NFSe acesso: http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar
A 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
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.15
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: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 8.887.329-3

FAVORECIDO: LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 39.541.939/0001-07
VALOR: R$ 18.000,00
DEBITO EM: 28/11/2023

==========

DOCUMENTO: 112818
AUTENTICACAO SISBB: 6.623.E9B.1BF.D48.614

[redacted]

0308? 7

AHBB | REDE SANTA CASA

DEVOLUÇÕES DE MULTAS, JUROS E TARIFAS AO TERMO DE FOMENTO 001/2018 – HOSPITALAR

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste, **informar que o crédito realizado em 29/11/2023 na conta corrente nº 36051-1 Termo de Colaboração nº 015/2018 – Média complexidade no valor de R$ 1.617,60 (Hum mil seiscentos e dezessete reais e sessenta centavos) trata-se de devoluções de tarifas bancárias referente ao mês de Outubro/2023 e o crédito realizado na mês data no valor de R$ 8,11 (Oito reais e onze centavos) trata-se de multas/juros sobre a Nota Fiscal nº 13056 de Luiz Carlos Tozato e Nota Fiscal nº 19101 de Mercado GS de Garça Ltda ME.**

LUIZ CARLOS TOZATO ME	R$ 6,68
MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME	R$ 1,43

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

Atenciosamente.

Garça, 19 de dezembro de 2023.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838
Dados: 2023.12.19 10:24:31 -03'00'

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

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 34075066
R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

		033 0826 049721559000108 PAULO ERNESTO			
28/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.814	1.280,00 D	
		033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V			
28/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.815	5.455,73 D	
		341 4294 029543375000180 SABELLA SERVI			
28/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.816	5.555,92 D	
		748 3022 016794758000189 G. F. GOMES C			
28/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.817	3.877,00 D	
		260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L			
28/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.818	18.000,00 D	
		077 0001 039541939000107 LGVR SERVICOS			
28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.321.100.233.569	11,50 D	
		Cobrança referente 28/11/2023			
28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.321.100.233.570	11,50 D	
		Cobrança referente 28/11/2023			
28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.321.100.233.571	11,50 D	
		Cobrança referente 28/11/2023			
28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.321.100.233.572	11,50 D	
		Cobrança referente 28/11/2023			
28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.321.100.233.573	11,50 D	
		Cobrança referente 28/11/2023			
28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.321.100.233.574	11,50 D	
		Cobrança referente 28/11/2023			
28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.321.100.233.575	11,50 D	
		Cobrança referente 28/11/2023			
28/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.321.100.233.576	11,50 D	
		Cobrança referente 28/11/2023			
28/11/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9,903	152.278,80 C	0,00 C
29/11/2023	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	330.253,53 C	
		29/11 11:21 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
29/11/2023	0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores	310.811.954	1.617,60 C	
		756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS			
29/11/2023	0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores	310.811.955	8,11 C	
		756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS			
29/11/2023	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	310.818.524	44.519,40 C	
		104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
29/11/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	553.767.000.013.653	7.500,00 D	
		29/11 15:05 B M S S MEDICOS LTDA			
29/11/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	28.554	200.985,78 D	
29/11/2023	0000	13105 361 Pgto conta água	112.901	58,63 D	
		SAAE GARCA COD BARRAS			
29/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	112.902	20.672,27 D	
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
29/11/2023	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	147.181,96 D	0,00 C
30/11/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	58.178	20.289,53 D	
30/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	113.001	6.000,00 D	
		RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDI			
30/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.002	2.114,11 D	
		033 0011 32421255848 ANDRE MARTINELLI			
30/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.003	1.409,17 D	
		033 0011 36546670828 AMANDA SCOMBATE D			
30/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.004	501,58 D	
		033 0396 37426350851 ARYELTON MIRANDA			
30/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.005	155,21 D	
		748 3022 21372661808 CLEIDE MARIA LODE			
30/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.006	156,26 D	
		104 0305 34971222898 JOSIANE SOARES DA			
30/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.007	1.916,55 D	
		033 0218 30320692892 MAGNO JOSE DOS SA			
30/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.008	2.030,17 D	
		237 0002 49850945877 MARCELA TORRES FA			
30/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	113.009	406,48 D	
		033 0505 42675577804 RITHELLI ADRIANE			
30/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.341.100.150.365	11,50 D	
		Cobrança referente 30/11/2023			

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

Número da Nota - Serie
000000000012 - 1
Autenticidade
OZIH-CLG6
Data de Emissão
21/11/2023

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 **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

MEDICO CLINICO - COMPETENCIA 10/2023 CAPS/AD MEDIA COMPLEXIDADE 7500,00 TERMO DE COLCABORAÇÃO 015/2018ORGAO 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

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

030830

29/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:05:23
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 29/11/2023
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 E.0C1.C21.27C.E14.A6C

030831

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
3815	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMI	41150347-9	343.690.838-00	96108-6	1.442,86
3792	AMANDA VITORIA ANTONIO	52361645-4	401.946.768-46	93897-1	1.203,79
7177	ANA CAROLINA DE AQUINO	47527552-4	412.523.038-23	15763-5	1.453,34
5023	ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA	23.606.966-4	174.096.098-00	5144-6	2.576,11
3788	BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	44534232-8	465.497.778-36	31425-0	1.404,05
4442	BRUNO MAXIMIANO	40.632.676-9	436.421.968-10	93931-5	1.203,79
5100	CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDI	40.809.082-0	414.545.578-93	17135-2	1.387,99
6097	EDNA FERNANDA MESQUITA DE OL	425266503	322.363.938-14	96085-3	1.203,79
2526	ELIANA PEREIRA	228324166	298.964.048-79	86721-7	1.436,66
5201	EMERSON LOPES DA SILVA	40013751-3	346.890.988-83	97290-8	1.203,79
7892	FABIANA RAMOS FURTADO DE SOU	402397939	383.672.488-05	28289-8	435,04
6096	FABIANA XOLIS GUIMARAES	42.526.477-4	362.901.598-01	25775-3	1.203,79
3777	FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE	47977358	379.167.848-58	28265-0	1.432,71
6187	FLAVIA CABRERA DE SOUZA	5595858	265.812.178-40	33454-5	2.127,52
7064	GABRIELE APARECIDA DE MORAES	49983337-5	483.474.078-19	101703-9	1.361,57
2547	ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	411503571	362.796.228-19	86692-X	2.454,84
7765	JOICE BERNARDES	46606717-3	468.376.838-02	9637-7	1.254,25
7799	JULIANE GRACIANO RODRIGUES	38037653	392.256.398-80	16903-X	1.078,23
3725	LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NAS	43575146-3	461.491.318-07	23017-0	1.016,29
3772	LURIAN DE MOURA SILVA	46239576-5	424.852.048-61	96057-8	1.203,79
4347	MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	40.345.626-5	371.207.298-88	31444-7	1.463,45
7015	MARIA FERNANDA TONON DE MELL	34979427-3	332.606.548-52	28964-7	1.575,87
6193	MARIANA MARCELINO	44697176-5	352.804.828-03	33110-4	2.203,26
7077	MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	44.767.523-0	385.367.708-80	34710-8	1.203,79
2711	MATEUS ZACARI AURELIANO DA SI	44899947X	448.310.758-50	90582-8	1.203,79
6038	MAYARA PEREIRA MORGATO	56.671.864-9	485.236.468-09	31313-0	2.101,24
7158	MIRIAM GALDINO PEREIRA	40.238.012-5	337.947.898-90	35535-6	1.003,15
7154	RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	44.499.122-0	390.838.308-02	3632-3	1.367,73
4209	RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOI	490462388	352.305.808-28	107478-4	1.203,79
2835	SILAS FERNANDES DE SOUZA	407237458	435.384.908-56	26030-4	1.228,84
4295	TALITA MARIANA DA SILVA BERTOL	46.289.001-6	361.760.768-38	93929-3	1.422,88
3832	TATIANE MARIA CAMILO MORGADC	490413262	425.954.318-03	93899-8	2.030,17
3796	THIAGO GRANDINI RAMOS	48972196-5	424.100.658-21	5888-2	1.370,42
4016	VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	45342174X	373.056.438-23	93909-9	1.203,79
7124	YASMIN FREIRE BARBOSA	43.583.666-3	442.037.068-82	9465-X	2.242,37
	Empregados: 35 Estagiários: 0	Contribuintes: 0		Total da Empresa:	50.908,74

(cinqüenta mil e novecentos e oito reais e setenta e quatro centavos)

GARCA, 29/11/2023 Responsável:

Empresa: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o. Adiantamento
Competência: 11/2023

Emissão: 29/11/2023
Horas: 16:48:45

030832

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
5014	ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	36.139.245-x	288.942.188-05	1.442,13
7883	PAMELA KAWAMATA MOUTA	55252608	489.864.548-82	754,88
	Empregados: 2 Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	2.197,01

(dois mil cento e noventa e sete reais e um centavo)

GARCA, 29/11/2023 Responsável: _____

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Adiantamento
Competência: 11/2023
Emissão: 29/11/2023
Horas: 16:36:40

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

0008..3

EXTRATO MENSAL

Empr.: 3815 ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTC Situação: Trabalhando CPF: 343.690.838-00 Adm: 03/11/2020
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 100,00
Cargo: 960 FONOAUDIÓLOGO GERAL C.B.O: 223810 Filial: 1 Salário: 2.621,71

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.310,86 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	132,00 P

ND: 2 Proventos: 1.442,86 Descontos: 0,00 Informativa: 115,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.442,86
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.442,86 Valor FGTS: 115,42 Base IRRF: 0,00

Empr.: 3792 AMANDA VITORIA ANTONIO Situação: Trabalhando CPF: 401.946.768-46 Adm: 06/10/2020
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	132,00 P

ND: 0 Proventos: 1.203,79 Descontos: 0,00 Informativa: 96,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.203,79
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.203,79 Valor FGTS: 96,30 Base IRRF: 0,00

Empr.: 7177 ANA CAROLINA DE AQUINO Situação: Trabalhando CPF: 412.523.038-23 Adm: 05/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 3.938,32

13	13 SALARIO ADIANTADO	8,00	1.312,77 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	8,00	52,57 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	8,00	88,00 P

ID: 0 Proventos: 1.453,34 Descontos: 0,00 Informativa: 116,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.453,34
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.453,34 Valor FGTS: 116,26 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5023 ANDREIA MIEKO ISHIKIRIYAMA Situação: Trabalhando CPF: 174.096.098-00 Adm: 17/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.898,17 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	545,94 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	132,00 P

D: 1 Proventos: 2.576,11 Descontos: 0,00 Informativa: 206,08 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.576,11
IF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.576,11 Valor FGTS: 206,08 Base IRRF: 0,00

---

mpr.: 3788 BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 465.497.778-36 Adm: 09/10/2020
inculo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	200,26 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	132,00 P

D: 1 Proventos: 1.404,05 Descontos: 0,00 Informativa: 112,32 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.404,05
IF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.404,05 Valor FGTS: 112,32 Base IRRF: 0,00

---

mpr.: 4442 BRUNO MAXIMIANO Situação: Trabalhando CPF: 436.421.968-10 Adm: 26/03/2021
inculo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	132,00 P

D: 0 Proventos: 1.203,79 Descontos: 0,00 Informativa: 96,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.203,79
F: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.203,79 Valor FGTS: 96,30 Base IRRF: 0,00

030834

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5100 CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAÍDE — Situação: Trabalhando — CPF: 414.545.578-93 — Adm: 02/07/2021
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 133 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	184,20 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	132,00 P

ID: 1 Proventos: 1.387,99 Descontos: 0,00 Informativa: 111,03 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.387,99
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.387,99 Valor FGTS: 111,03 Base IRRF: 0,00

Empr.: 6097 EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 322.363.938-14 — Adm: 01/04/2022
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 133 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	132,00 P

ID: 1 Proventos: 1.203,79 Descontos: 0,00 Informativa: 96,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.203,79
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.203,79 Valor FGTS: 96,30 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2526 ELIANA PEREIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 298.964.048-79 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 133 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	232,87 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	132,00 P

ID: 0 Proventos: 1.436,66 Descontos: 0,00 Informativa: 114,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.436,66
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.436,66 Valor FGTS: 114,93 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5014 ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 288.942.188-05 — Adm: 01/06/2021
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 133 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	238,34 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	132,00 P

ID: 0 Proventos: 1.442,13 Descontos: 0,00 Informativa: 115,37 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.442,13
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.442,13 Valor FGTS: 115,37 Base IRRF: 0,00

Empr.: 5201 EMERSON LOPES DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 346.890.988-83 — Adm: 24/08/2021
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 133 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	132,00 P

ID: 1 Proventos: 1.203,79 Descontos: 0,00 Informativa: 96,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.203,79
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.203,79 Valor FGTS: 96,30 Base IRRF: 0,00

Empr.: 7892 FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 383.672.488-05 — Adm: 11/08/2023
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 133 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

13	13 SALARIO ADIANTADO	4,00	357,26 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	4,00	33,78 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	4,00	44,00 P

ID: 0 Proventos: 435,04 Descontos: 0,00 Informativa: 34,80 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 435,04
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 435,04 Valor FGTS: 34,80 Base IRRF: 0,00

0008:5

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 6096 FABIANA XOLIS GUIMARAES — Situação: Trabalhando — CPF: 362.901.598-01 — Adm: 02/04/2022
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 133 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	132,00 P

IID:	2	Proventos:	1.203,79	Descontos:	0,00	Informativa:	96,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.203,79
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.203,79	Valor FGTS:	96,30	Base IRRF:	0,00

Empr.: 3777 FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEI — Situação: Trabalhando — CPF: 379.167.848-58 — Adm: 08/10/2020
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 133 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	228,92 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	132,00 P

IID:	0	Proventos:	1.432,71	Descontos:	0,00	Informativa:	114,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.432,71
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.432,71	Valor FGTS:	114,61	Base IRRF:	0,00

Empr.: 6187 FLAVIA CABRERA DE SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 265.812.178-40 — Adm: 01/06/2022
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 133 — Horas Mês: 120,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA — C.B.O: 223605 — Filial: 1 — Salário: 3.938,32

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.969,16 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	26,36 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	132,00 P

IID:	2	Proventos:	2.127,52	Descontos:	0,00	Informativa:	170,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.127,52
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.127,52	Valor FGTS:	170,20	Base IRRF:	0,00

Empr.: 7064 GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORREA — Situação: Trabalhando — CPF: 483.474.078-19 — Adm: 01/09/2022
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 133 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	157,78 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	132,00 P

IID:	1	Proventos:	1.361,57	Descontos:	0,00	Informativa:	108,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.361,57
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.361,57	Valor FGTS:	108,92	Base IRRF:	0,00

Empr.: 2547 ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA — Situação: Trabalhando — CPF: 362.796.228-19 — Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 133 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.796,34

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.898,17 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	424,67 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	132,00 P

IID:	0	Proventos:	2.454,84	Descontos:	0,00	Informativa:	196,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.454,84
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.454,84	Valor FGTS:	196,38	Base IRRF:	0,00

0308:6

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7765 JOICE BERNARDES — Situação: Trabalhando — CPF: 468.376.838-02 — Adm: 11/05/2023
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 133 — Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA — C.B.O: 223605 — Filial: 1 — Salário: 3.938,32

13	13 SALARIO ADIANTADO	7,00	1.148,68 P	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	7,00	28,57 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	7,00	77,00 P	

ND: 0 Proventos: 1.254,25 Descontos: 0,00 Informativa: 100,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.254,25
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.254,25 Valor FGTS: 100,34 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/11/2023 a 16/11/2023

Empr.: 7799 JULIANE GRACIANO RODRIGUES — Situação: Trabalhando — CPF: 392.256.398-80 — Adm: 01/06/2023
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 133 — Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA — C.B.O: 223605 — Filial: 1 — Salário: 3.938,32

13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	984,58 P	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	6,00	27,65 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	6,00	66,00 P	

ND: 0 Proventos: 1.078,23 Descontos: 0,00 Informativa: 86,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.078,23
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.078,23 Valor FGTS: 86,25 Base IRRF: 0,00

Empr.: 3725 LUCAS HENRIQUE MANOEL DO NASCIMENT — Situação: Trabalhando — CPF: 461.491.318-07 — Adm: 01/09/2020
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 133 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

13	13 SALARIO ADIANTADO	9,00	803,84 P	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	9,00	113,45 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	9,00	99,00 P	

ND: 0 Proventos: 1.016,29 Descontos: 0,00 Informativa: 81,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.016,29
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.016,29 Valor FGTS: 81,30 Base IRRF: 0,00

Empr.: 3772 LURIAN DE MOURA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 424.852.048-61 — Adm: 08/10/2020
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 133 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	132,00 P	

ND: 2 Proventos: 1.203,79 Descontos: 0,00 Informativa: 96,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.203,79
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.203,79 Valor FGTS: 96,30 Base IRRF: 0,00

Empr.: 4347 MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA — Situação: Trabalhando — CPF: 371.207.298-88 — Adm: 21/03/2021
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 133 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	259,66 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	132,00 P	

ND: 0 Proventos: 1.463,45 Descontos: 0,00 Informativa: 117,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.463,45
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.463,45 Valor FGTS: 117,07 Base IRRF: 0,00

6308.37

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7015 MARIA FERNANDA TONON DE MELLO HANZ Situação: Licença maternidade CPF: 332.606.548-52 Adm: 15/07/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 120,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 3.938,32

13	13 SALARIO ADIANTADO	9,00	1.476,87 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	9,00	99,00 P	

ND: 1 Proventos: 1.575,87 Descontos: 0,00 Informativa: 126,06 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.575,87
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.575,87 Valor FGTS: 126,06 Base IRRF: 0,00
Licença maternidade: 06/09/2023 a 03/01/2024

Empr.: 6193 MARIANA MARCELINO Situação: Trabalhando CPF: 352.804.828-03 Adm: 03/06/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 120,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 3.938,32

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.969,16 P	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	2,10 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	232,00 P	

ND: 0 Proventos: 2.203,26 Descontos: 0,00 Informativa: 176,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.203,26
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.203,26 Valor FGTS: 176,26 Base IRRF: 0,00

Empr.: 7077 MARILDO DE ALMEIDA SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 385.367.708-80 Adm: 16/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	132,00 P	

ND: 2 Proventos: 1.203,79 Descontos: 0,00 Informativa: 96,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.203,79
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.203,79 Valor FGTS: 96,30 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2711 MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 448.310.758-50 Adm: 19/01/2019
Vínculo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	132,00 P	

ND: 0 Proventos: 1.203,79 Descontos: 0,00 Informativa: 96,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.203,79
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.203,79 Valor FGTS: 96,30 Base IRRF: 0,00

---

mpr.: 6038 MAYARA PEREIRA MORGATO Situação: Trabalhando CPF: 485.236.468-09 Adm: 11/03/2022
inculo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
argo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.898,17 P	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	71,07 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	132,00 P	

D: 0 Proventos: 2.101,24 Descontos: 0,00 Informativa: 168,09 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.101,24
F: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.101,24 Valor FGTS: 168,09 Base IRRF: 0,00

---

mpr.: 7158 MIRIAM GALDINO PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 337.947.898-90 Adm: 02/02/2023
inculo: Celetista CC: 101 Depto: 133 Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

13	13 SALARIO ADIANTADO	10,00	893,15 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	10,00	110,00 P	

D: 0 Proventos: 1.003,15 Descontos: 0,00 Informativa: 80,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.003,15
F: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.003,15 Valor FGTS: 80,25 Base IRRF: 0,00

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7883 PAMELA KAWAMATA MOUTA — Situação: Trabalhando — CPF: 489.864.548-82 — Adm: 27/07/2023
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 133 — Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA — C.B.O: 223605 — Filial: 1 — Salário: 3.938,32

13	13 SALARIO ADIANTADO	4,00	656,39 P	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	4,00	54,49 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	4,00	44,00 P	

ND: 0 Proventos: 754,88 Descontos: 0,00 Informativa: 60,39 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 754,88
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 754,88 Valor FGTS: 60,39 Base IRRF: 0,00

Empr.: 7154 RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 390.838.308-02 — Adm: 14/01/2023
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 133 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	163,94 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	132,00 P	

ND: 1 Proventos: 1.367,73 Descontos: 0,00 Informativa: 109,41 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.367,73
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.367,73 Valor FGTS: 109,41 Base IRRF: 0,00

Empr.: 4209 RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUI — Situação: Trabalhando — CPF: 352.305.808-28 — Adm: 01/03/2021
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 133 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	132,00 P	

ND: 0 Proventos: 1.203,79 Descontos: 0,00 Informativa: 96,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.203,79
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.203,79 Valor FGTS: 96,30 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2835 SILAS FERNANDES DE SOUZA — Situação: Trabalhando — CPF: 435.384.908-56 — Adm: 28/08/2019
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 133 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	25,05 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	132,00 P	

D: 0 Proventos: 1.228,84 Descontos: 0,00 Informativa: 98,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.228,84
F: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.228,84 Valor FGTS: 98,30 Base IRRF: 0,00

---

mpr.: 4295 TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE — Situação: Trabalhando — CPF: 361.760.768-38 — Adm: 16/03/2021
ínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 133 — Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	219,09 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	132,00 P	

D: 0 Proventos: 1.422,88 Descontos: 0,00 Informativa: 113,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.422,88
F: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.422,88 Valor FGTS: 113,83 Base IRRF: 0,00

---

mpr.: 3832 TATIANE MARIA CAMILO MORGADO — Situação: Férias — CPF: 425.954.318-03 — Adm: 02/12/2020
ínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 133 — Horas Mês: 200,00
argo: 56 ENFERMEIRO (A) — C.B.O: 223505 — Filial: 1 — Salário: 3.796,34

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.898,17 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	132,00 P	

D: 1 Proventos: 2.030,17 Descontos: 0,00 Informativa: 162,41 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.030,17
F: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.030,17 Valor FGTS: 162,41 Base IRRF: 0,00

Empresa: **111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA**
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: 13o Adiantamento
Competência: 11/2023
Emissão: 29/11/2023
Horas: 16:36:40

0008:9

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Empr.: 3796 THIAGO GRANDINI RAMOS — Situação: Trabalhando — CPF: 424.100.658-21 — Adm: 09/10/2020
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 133 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	166,63 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	132,00 P	

ND: 0 Proventos: 1.370,42 Descontos: 0,00 Informativa: 109,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.370,42
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.370,42 Valor FGTS: 109,63 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 30/10/2023 a 05/11/2023

Empr.: 4016 VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ — Situação: Trabalhando — CPF: 373.056.438-23 — Adm: 18/01/2021
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 133 — Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 2.143,57

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.071,79 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	132,00 P	

ND: 0 Proventos: 1.203,79 Descontos: 0,00 Informativa: 96,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.203,79
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.203,79 Valor FGTS: 96,30 Base IRRF: 0,00

Empr.: 7124 YASMIN FREIRE BARBOSA — Situação: Trabalhando — CPF: 442.037.068-82 — Adm: 03/12/2022
Vínculo: Celetista — CC: 101 — Depto: 133 — Horas Mês: 120,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA — C.B.O: 223605 — Filial: 1 — Salário: 3.938,32

13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.969,16 P	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	141,21 P	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	132,00 P	

ND: 0 Proventos: 2.242,37 Descontos: 0,00 Informativa: 179,38 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.242,37
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.242,37 Valor FGTS: 179,38 Base IRRF: 0,00

Totais por Filial

	Proventos	Descontos	Liquido
1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DC	53.105,75	0,00	53.105,75
Total:	53.105,75	0,00	53.105,75

Total Geral Proventos: 53.105,75
Total Geral Descontos: 0,00
Líquido Geral: 53.105,75

Resumo por Rubrica

13	13 SALARIO ADIANTADO	405,00	44.952,15 P
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	242,00	3.598,60 P
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	405,00	4.555,00 P

Líquido Geral: 53.105,75

000840

Departamentos: 133; C. Custos: 101,102

EXTRATO MENSAL

Situações

Número de empregados:	37
Numero de estagiários:	0
Trabalhando:	33
Afastado direitos integrais:	0
Afastado acidente de trabalho:	0
Afastado serviço militar:	0
Salário maternidade:	1
Salário maternidade INSS:	0
Doença:	0
Doença Profissional:	0
Licença sem vencimento:	0
Demitido:	0
Transferido:	0
Férias:	3
Mandato sindical:	0
Aposentadoria:	0
Partic. curso/programa de qualificação:	0
Ausência justificada:	0
Outros motivos de afastamento:	0
Admissões:	0
Número de contribuintes:	0

Salário contribuição empregados:	0,00
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	0,00
Base total:	0,00
Segurados:	0,00
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Compensação DCOMP:	0,00
(-) Salário Família:	
(-) Salário Maternidade:	
(-) Retenções:	0,00
Valores pagos a Cooperativas:	0,00
Total:	

Base IRRF Mensal:	0,00
Valor IRRF Mensal:	0,00
Base IRRF Férias:	0,00
Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	0,00
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00
Base do FGTS:	53.105,75
Valor do FGTS:	4.248,29
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS - GRRF:	0,00
FGTS - GRRF:	0,00
Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

Líquido Geral: 53.105,75

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

000841

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: 30/11/2023
VALOR: 1.374,50
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.CBA.733.289.AB4.F84

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

030842

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ADRIANE JACOMINI
CPF/CNPJ: 476.103.868-39
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.304-1
DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2023
VALOR: 2.703,58
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.493.D32.1F5.284.446

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.15

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: 30/11/2023
VALOR: 1.408,78
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.66A.D57.7D9.827.CC9

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.15

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:	30/11/2023
VALOR:	1.267,55
NR. DOCUMENTO:	
NR. AUTENTICACAO:	4.651.E29.E86.E45.40A

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.15

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: 30/11/2023
VALOR: 1.150,03
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.51A.87A.E82.C1F.615

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

030846

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.15

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: 30/11/2023
VALOR: 1.229,87
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.6C3.77A.08E.60F.318

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

030847

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.15

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: 30/11/2023
VALOR: 2.426,16
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.33A.72B.E7D.786.72C

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.15

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: 30/11/2023
VALOR: 2.291,65
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.456.CDB.CE2.C3C.8AB

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.15

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: 30/11/2023
VALOR: 2.030,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.F12.E95.D3F.5D1.0C2

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.15

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: 30/11/2023
VALOR: 1.875,10
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.EF3.1C1.C10.45E.764

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.15

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: 30/11/2023

VALOR: 1.968,95

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.083.848.3A5.017.472

==========

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.15

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: 30/11/2023

VALOR: 1.287,21

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.803.C65.D8F.B72.B53

==========

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.15

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: 30/11/2023
VALOR: 2.391,65
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.113.E14.52D.CF3.072

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

030854

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.15

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: 30/11/2023
VALOR: 1.033,67
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.66F.BD8.14C.60A.934

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

030855

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.15

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: 30/11/2023
VALOR: 1.069,27
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.C53.C94.6B3.285.BB7

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.15

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: 30/11/2023
VALOR: 2.297,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.6EC.968.1A3.4F8.6F7

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.15

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: 30/11/2023
VALOR: 1.322,77
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.62E.E85.95D.7B6.069

==========

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.15

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: 30/11/2023

VALOR: 1.107,16

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.148.680.058.7D4.3BB

==========

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.15

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ARILSON JOSE DESSIA
CPF/CNPJ: 145.734.708-32
AGENCIA: 3198 CONTA: 8.646-0
DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2023
VALOR: 2.030,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.432.8F4.41F.F77.F2E

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.15

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: 30/11/2023
VALOR: 1.203,79
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.685.549.6CA.752.3FB

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.

030861

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: BARBARA DA SILVA PESSOA
CPF/CNPJ: 417.351.078-08
AGENCIA: 0290 CONTA: 25.368-5
DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2023
VALOR: 381,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.4B2.95B.99F.0EE.D80

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.16
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: 30/11/2023
VALOR: 2.030,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.528.CF2.360.C51.E5C

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.16

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: 30/11/2023
VALOR: 1.178,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.09E.2A7.7F7.804.D7D

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.16

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: 30/11/2023
VALOR: 2.227,43
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.CA6.FE8.F21.4AA.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.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CAROLINE APARECIDA VISMARA
CPF/CNPJ: 360.766.508-77
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.296-7
DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2023
VALOR: 518,80
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.2E9.A96.7C6.94C.6AE

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.16

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: 30/11/2023
VALOR: 2.010,54
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.94E.1AB.600.40F.B22

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CESAR ALVES PEREIRA

CPF/CNPJ: 385.294.788-00

AGENCIA: 0295 CONTA: 101.698-9

DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2023

VALOR: 1.126,87

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.502.03E.FB1.C89.EC3

==========

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.16

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: 30/11/2023
VALOR: 1.200,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.A0B.B56.A83.7C1.1FB

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.16

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: 30/11/2023
VALOR: 1.686,34
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.873.75F.509.656.A7C

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000870

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.16

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: 30/11/2023
VALOR: 2.101,55
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.E19.D8C.5FA.5D0.937

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000871

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.16

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: 30/11/2023
VALOR: 1.322,77
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.E80.810.B08.495.652

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.16

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: 30/11/2023
VALOR: 1.069,27
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.579.12B.A36.F34.76C

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

030875

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.16

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: 30/11/2023
VALOR: 1.075,43
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.B6C.8F9.231.1AD.8DC

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.16

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: 30/11/2023
VALOR: 1.062,24
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.46E.C84.74D.BFE.788

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.16

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: 30/11/2023
VALOR: 2.305,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3,985.881.E5B.1E0.D64

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

030876

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DAVID JEAN GREGORIO
CPF/CNPJ: 374.711.678-74
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.499-5
DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2023
VALOR: 828,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.1F5.BA0.D97.DDA.CE5

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

030877

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.16

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: 30/11/2023
VALOR: 1.385,84
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.CBF.46C.D96.206.3E6

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.16

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: 30/11/2023
VALOR: 1.292,12
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.082.F95.36D.953.7C3

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.16

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: 30/11/2023
VALOR: 1.353,59
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.2A4.4F1.716.47C,660

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EDILSON ALVES DE LIMA
CPF/CNPJ: 319.119.348-05
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.699-7
DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2023
VALOR: 1.301,06
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.CE7.C63.37F.5BF.B1B

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

030851

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.16

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: 30/11/2023
VALOR: 1.331,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.E2E.A8A.34E.2B9.6D9

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.16

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: 30/11/2023
VALOR: 1.322,77
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.2EC.ABE.383.B60.646

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.16

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: 30/11/2023

VALOR: 1.889,53

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.F28.E4B.91D.FDC.718

==========

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.16

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:	30/11/2023
VALOR:	1.421,67
NR. DOCUMENTO:	
NR. AUTENTICACAO:	B.116.A8E.F98.40C.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.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.16

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: 30/11/2023
VALOR: 1.422,46
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.9A7.D7B.CF7.692.11E

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.16

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: 30/11/2023
VALOR: 1.033,67
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.023.283.A42.9AD.2DA

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FABIANA TIMPURIM ZAGO
CPF/CNPJ: 335.106.598-13
AGENCIA: 0290 CONTA: 36.703-6
DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2023
VALOR: 1.570,67
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.514.433.6F2.ED7.735

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.16

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: 30/11/2023
VALOR: 1.203,79
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.14E.89C.9CC.ADF.FC9

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.16

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: 30/11/2023
VALOR: 1.069,27
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.800.898.CAC.235.BAC

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.16

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: 30/11/2023

VALOR: 1.301,21

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.625.2B0.719.65C.C0E

==========

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

030851

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: 30/11/2023
VALOR: 1.127,58
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.BE7.43C.151.A01.062

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.16

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: 30/11/2023
VALOR: 2.426,16
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.7A7.BBC.D44.30D.313

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.16

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GEORGE GOMES DA SILVA
CPF/CNPJ: 339.489.538-21
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.704-7
DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2023
VALOR: 601,89
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.311.F24.4F0.320.968

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.16
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: 30/11/2023
VALOR: 1.142,12
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.60A.91A.605.34F.9C9

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.17

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: 30/11/2023
VALOR: 1.391,35
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.F4E.533.0F1.6E4.9E9

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.17

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: 30/11/2023

VALOR: 507,54

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.9F2.707.EC6.DC1.0A2

==========

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

030858

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.17

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: 30/11/2023
VALOR: 2.365,84
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.79F.BE8.0E5.F1F.702

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.17

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: 30/11/2023

VALOR: 2.291,65

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.F9D.D3E.5EC.D96.AB5

==========

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

0709 11

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.17

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: 30/11/2023

VALOR: 1.296,95

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.A29.80E.CCF.B1F.631

==========

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0
BENEFICIARIO:	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA
CPF/CNPJ:	393.257.048-03
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.700-4
DATA DO PAGAMENTO:	30/11/2023
VALOR:	1.875,10
NR. DOCUMENTO:	
NR. AUTENTICACAO:	1.930.1CA.7C0.A9E.21E

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.17

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: 30/11/2023
VALOR: 1.518,33
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.99F.742.91F.5E0.27E

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.17
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: 30/11/2023
VALOR: 2.291,65
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.731.839.A2D.15A.856

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.17

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: 30/11/2023
VALOR: 2.384,79
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.599.3ED.D50.0D0.B6A

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: IVANI DE FATIMA OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 159.344.668-36
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.691-1
DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2023
VALOR: 1.069,27
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.F38.ECE.594.F79.F63

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.17
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: 30/11/2023
VALOR: 1.322,77
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.614.9C2.E1E.72E.57C

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.17

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: 30/11/2023
VALOR: 1.075,43
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.463.899.99F.479.6EA

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.17

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: 30/11/2023
VALOR: 1.216,33
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.1AC.6C1.5F2.FF3.8A6

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

0309,0

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.17

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: 30/11/2023
VALOR: 1.776,03
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.448.04D.1CB.6F8.935

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07,17

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: 30/11/2023

VALOR: 1.203,79

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.118.C11.FD9.4E5.DF5

==========

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.17

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: 30/11/2023
VALOR: 1.422,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.CFC.6AF.18B.EB3.4D3

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

030913

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.17

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: 30/11/2023
VALOR: 975,54
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.E95.794.3D4.EEE.C0E

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.17

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: 30/11/2023
VALOR: 2.277,50
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.6FF.C9F.6C3.4E8.9F4

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

0309.6

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.17

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: 30/11/2023
VALOR: 1.417,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.9A0.321.256.B8F.B0F

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.17

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:	30/11/2023
VALOR:	1.093,90
NR. DOCUMENTO:	
NR. AUTENTICACAO:	9.169.4E3.1E8.107.72A

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

0309.8

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR
CPF/CNPJ: 321.930.368-45
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.706-3
DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2023
VALOR: 1.126,87
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.943.6F1.D97.4DA.C16

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

0309 0

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.17

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: 30/11/2023
VALOR: 1.067,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.AC1.8CB.755.133.0DD

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.17

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: 30/11/2023
VALOR: 1.062,16
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.60F.234.9EE.D66.D7C

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.17

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: 30/11/2023
VALOR: 1.405,52
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.930.D9A.939.1F4.6E1

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.17

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: 30/11/2023
VALOR: 1.230,15
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.204.732.BA2.662.362

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.17

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: 30/11/2023
VALOR: 2.058,78
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.920.E29.99A.F01.A5F

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.17

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: 30/11/2023
VALOR: 1.065,44
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.C61.EDD.079.5B4.282

==========

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.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.17

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: 30/11/2023
VALOR: 1.150,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.C35.947.E96.D01.D06

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.17

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: 30/11/2023
VALOR: 1.301,21
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.D73.98C.ECF.37B.008

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.17

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LARISSA TEODORO MOURA
CPF/CNPJ: 321.907.428-62
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.708-X
DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2023
VALOR: 1.322,77
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.87E.32E.01D.DD2.27F

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.17

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: 30/11/2023
VALOR: 2.291,65
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.75A.26F.A5C.D0B.894

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

030930

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.17

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: 30/11/2023
VALOR: 2.277,50
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.A81.79B.B34.A03.06B

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.17

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: 30/11/2023
VALOR: 1.648,22
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.B2F.714.475.D37.DCC

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.17

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: 30/11/2023
VALOR: 1.158,13
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.1DB.40E.EA7.6F4.00A

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.18

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: 30/11/2023
VALOR: 1.102,08
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.958.74F.15B.7BE.C4D

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.18

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: 30/11/2023
VALOR: 1.069,27
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.212.502.D43.3AE.B1B

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.18

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: 30/11/2023
VALOR: 978,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.9C1.1C2.823.15B.54E

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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: 30/11/2023
VALOR: 1.207,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.9EE.A81.EA9.01A.9EB

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.18

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: 30/11/2023
VALOR: 1.203,79
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.3A1.281.97B.EE6.82C

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

0309,5

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: 30/11/2023
VALOR: 1.275,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.03D.25D.9CD.12A.057

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000940

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.18

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: 30/11/2023
VALOR: 1.322,77
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.F90.A9F.649.A4B.849

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000941

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.18

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: 30/11/2023
VALOR: 1.218,56
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.FD3.67A.965.030.4F3

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.18

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: 30/11/2023
VALOR: 676,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.647.656.A03.A3C.900

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.18

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: 30/11/2023
VALOR: 1.106,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.965.AC9.A76.9F3.5DB

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.18

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: 30/11/2023
VALOR: 1.982,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.508.858.8F4.C7A.6E7

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.18

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: 30/11/2023
VALOR: 1.033,67
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.4F7.B4D.7A1.B30.EA9

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.18

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: 30/11/2023
VALOR: 1.150,31
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.8A3.A51.968.B4C.9AF

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.18

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: 30/11/2023
VALOR: 1.203,79
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.E49.F37.CC2.8D3.B8E

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

030948

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.18

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: 30/11/2023
VALOR: 1.203,79
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.855.A4E.766.E5F.14D

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

030956

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARINA DE MARCHI DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 418.923.618-76
AGENCIA: 0290 CONTA: 18.227-3
DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2023
VALOR: 354,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.6F5.599.629.523.75F

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

030951

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.18

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:	30/11/2023
VALOR:	1.033,67
NR. DOCUMENTO:	
NR. AUTENTICACAO:	D.EDA.124.E34.C2D.B05

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

030952

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.18

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: 30/11/2023

VALOR: 1.022,12

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.B3C.781.B85.6AD.42A

==========

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERC
CPF/CNPJ: 452.753.938-81
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.711-X
DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2023
VALOR: 702,21
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.848.C99.940.B28.FC9

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.18

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: 30/11/2023
VALOR: 2.030,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.AF9.36B.9E4.AF2.2EE

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.18

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:	30/11/2023
VALOR:	2.381,90
NR. DOCUMENTO:	
NR. AUTENTICACAO:	0.30B.4D0.6CF.81F.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.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.18

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: 30/11/2023
VALOR: 585,56
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.97D.EF6.064.2D8.FEB

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.18
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: 30/11/2023
VALOR: 1.078,22
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.959.F46.2A0.DCA.DE5

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO
CPF/CNPJ: 421.488.098-65
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.628-8
DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2023
VALOR: 454,44
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.78B.C50.89E.52F.755

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

030959

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: POLYANA HELY DIAS
CPF/CNPJ: 464.409.968-60
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.693-8
DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2023
VALOR: 1.048,97
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.136.F77.A1A.C41.1C8

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.

030960

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.18

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: 30/11/2023
VALOR: 1.212,29
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.BD6.4E8.12B.539.694

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

030961

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.18
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: 30/11/2023
VALOR: 2.147,35
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.308.2AD.016.160.CC8

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

030962

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.18

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: 30/11/2023

VALOR: 2.229,54

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.BF5.1C8.3E9.A5B.671

==========

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.18

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: 30/11/2023
VALOR: 1.322,77
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.CEB.161.0B4.2C7.58A

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.18

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: 30/11/2023

VALOR: 3.009,34

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.2A4.416.502.E0E.DA1

==========

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RENATA RIBEIRO BRANCO
CPF/CNPJ: 167.509.138-22
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.694-6
DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2023
VALOR: 3.106,40
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.FB7.FEF.68B.990.E44

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

030966

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.18

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: 30/11/2023

VALOR: 1.415,42

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.FB2.573.6FB.9E6.99D

==========

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.18

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: 30/11/2023
VALOR: 1.203,79
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.09A.44D.440.E02.C12

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

0309nA

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.18

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: 30/11/2023
VALOR: 1.768,54
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.5EA.C51.F8C.A01.D85

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

0309h5

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.18

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: 30/11/2023
VALOR: 995,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.C7F.419.200.348.22C

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.19

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: 30/11/2023
VALOR: 1.075,43
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.2C0.AA2.E0B.8C6.617

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

030971

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO
CPF/CNPJ: 232.428.728-51
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.714-4
DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2023
VALOR: 513,30
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.590.C7A.35C.C71.EAE

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.19

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: 30/11/2023
VALOR: 1.476,71
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.ECE.608.C78.8B4.6A5

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

030973

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.19

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: 30/11/2023
VALOR: 1.277,96
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.430.317.257.FEE.142

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.19

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: 30/11/2023
VALOR: 2.037,53
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.755.ED8.F0D.E98.531

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000975

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.19

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: 30/11/2023

VALOR: 975,54

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.759.15A.CAE.BDC,91B

==========

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.19

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: 30/11/2023

VALOR: 1.322,77

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.638.4E0.A79.D6E.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.

030977

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.19

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: 30/11/2023
VALOR: 1.322,77
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.32A.091.F61.C52.C55

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.19

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: 30/11/2023
VALOR: 992,89
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.927.7F9.B1C.3B0.D95

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.19

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: 30/11/2023
VALOR: 1.396,65
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.8D7.915.D08.E52.B80

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.19

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: 30/11/2023

VALOR: 1.162,96

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.D65.6E4.EBF.69F.E85

==========

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA
CPF/CNPJ: 376.151.978-80
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.045-4
DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2023
VALOR: 2.390,60
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.D05.8BC.D53.575.9EA

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000962

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.19

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: 30/11/2023
VALOR: 1.419,27
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.268.368.31F.BD0.D94

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.19

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: 30/11/2023
VALOR: 1.391,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.224.8CA.335.5B3.42F

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.19

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: 30/11/2023
VALOR: 2.426,16
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.062.080.1AC.53E.A61

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.19

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: 30/11/2023

VALOR: 997,98

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.C1B.4BE.CCC.FDD.7CE

==========

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

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: 30/11/2023

VALOR: 1.069,27

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.D7C.0A5.0AA.A36.CA3

==========

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.07.19

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: WILMA GRANATO IZIDORO
CPF/CNPJ: 171.689.628-25
AGENCIA: 0290 CONTA: 32.902-9
DATA DO PAGAMENTO: 30/11/2023
VALOR: 164,08
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.6CE.013.83A.E8D.B4A

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

0009

Serviço Autonomo de Aguas 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
2º Via - Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação	Código de Baixa	Hidrômetro	Referência	Vencimento
017490-8	2-850120-1-11	087666	11/2023	01/12/2023

Proprietário	Compromissário
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO	ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
Endereço da Ligação	**Endereço de Correspondencia**
7700-BRIGADEIRO MACHADO, Nº 345	ORLANDO T DOS SANTOS, 70
53-WILLIAMS - Compl:	WILLIAMS - Comple:
Setor: 00003 Rota: 00018 Seq: 1080	CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00018 Seq: 6018

Nº Economia	Dias	Média	Periodo de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Resid	Consumo	Cons. Fat
1	30	9	06/09/2023 a 06/10/2023	1838	1849		11	11

Ocorrência	Categoria	Situação	
LEITURA NORMAL	HOSPITAIS	LIGADO	Possui Agua: S Possui Esgoto: S

Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data
10/202	11	11	1838	33	06/09/2023
9/2023	15	10	1827	27	04/08/2023
8/2023	0	10	1812	31	08/07/2023
7/2023	10	10	1812	30	07/06/2023
6/2023	10	10	1802	30	08/05/2023
5/2023	7	10	1792	31	08/04/2023
Média	*8,83*	*10,17*			

Discriminação das Receitas

Água	30,86
Esgoto	27,77

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 UC
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT
P.H	6,0 até 9,0	7,0
Col. Totais		
Col		

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.475-5

TOTAL DA CONTA: 58.63

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

MÉDIA COMPLEXIDADE

28/11/2023 18:24:40

Serviço Autonomo de Aguas 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
2º Via - Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário	Referência	Vencimento
ASSOCIAÇAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	11/2023	01/12/2023
7700-BRIGADEIRO MACHADO, 345 CEP: 17402068 53-WILLIAMS Compl: Código de Ligaçao: 017490-8	Emissão: 28/11/2023	Código de Baixa: 2-850120-1-11
	Total da Conta:	58.63

826800000000 5863006820 2 312010301207 008501200110

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82680000000-0	58630068202-6
	31201030120-7	00850120011-0
Data do pagamento		29/11/2023
Valor Total		58,63

DOCUMENTO: 112901
AUTENTICACAO SISBB: C.294.52F.285.B34.197

Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
6000

Código de Verificação de Autenticidade
MGASBTSNK

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/11/2023 às 14:53:22

Chave de Acesso
1979634ZHVNBD3DHCT6C93JERQFC25JS

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GARCA-SP**	**GARCA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				21/11/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.906.589/0001-94		**001880413**	**000016643**	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441		**WILLIAMS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17402-002	**Garça-SP**	**(14) 3406-5179**	**diaglab@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		**2175819**	**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Logradouro	Complemento	Bairro
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	**SALA 06**	**VILA WILLIAMS**

CEP/Cod Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	**GARCA - 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 01/10/2023 a 31/10/2023 - Termo de Colaboração 015/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	20.672,27	R$ 20.672,27

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.02					
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	Desconto Condicionado
R$ 20.672,27	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 20.672,27**	**R$ 413,45**	**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$ 20.672,27

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.780,42 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$556,08

Informações Complementares

Rogério Aparecido Rosalino
Líder de Faturamento

RECEBI(EMOS) DE **DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **6000** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MGASBTSNK**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:15
306203062 0001

0009J

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130026823022410081181041295500002067227
BENEFICIARIO:
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD
NOME FANTASIA:
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD
CNPJ: 17.906.589/0001-94
BENEFICIARIO FINAL:
DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD
CNPJ: 17.906.589/0001-94
PAGADOR:
ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	112.902
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	29/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	20.672,27
VALOR COBRADO	20.672,27

NR.AUTENTICACAO C.A2F.A6B.AF5.CC1.8C9

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

0009

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
AMANDA HOLANDA LOURENÇO	031419	0354

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/09/2022 A 31/08/2023	04/12/2023 A 02/01/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	4.156,31	P
Salário Base:	3.796,34	1/3 das Férias:	1.385,44	P
Média Horas:	95,97	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	264,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	4.156,31	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	601,75	D
		Desconto do imposto de Renda:	473,54	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	5.541,75	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	1.075,29	D
		TOTAL LIQUIDO:	4.466,46	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.466,46 (quatro mil quatrocentos e sessenta e seis reais e quarenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 03/11/2023

AMANDA HOLANDA LOURENÇO

Ana Paula da Silva
RG: 34.973.784-0
Assistente de RH

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 4.466,46(quatro mil quatrocentos e sessenta e seis reais e quarenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 01/12/2023
GARCA

AMANDA HOLANDA LOURENÇO

11/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.17.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

000933

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: 01/12/2023
VALOR: 4.466,46
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.93D.488.459.256.2C1

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

000934

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	10516	081

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
16/08/2022 A 15/08/2023	04/12/2023 A 02/01/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.339,68	P
Salário Base:	1.781,08	1/3 das Férias:	779,89	P
Média Horas:	196,43	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	98,17	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	264,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.339,68	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	277,40	D
		Desconto do imposto de Renda:	55,93	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.119,57	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	333,33	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.786,24	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.786,24 (dois mil setecentos e oitenta e seis reais e vinte e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Data: 03/11/2023

CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.786,24(dois mil setecentos e oitenta e seis reais e vinte e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 01/12/2023
GARCA

CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO

11/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.17.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

000955

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: 01/12/2023
VALOR: 2.786,24
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.4FA.576.6FB.07B.FCB

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais 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

000956

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
DAVID JEAN GREGORIO	6658	308

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/07/2022 A 30/06/2023	05/12/2023 A 03/01/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.564,35
Média Horas:	286,51
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.114,86

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.114,86	P
1/3 das Férias:	704,96	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:	241,43	D
Desconto do imposto de Renda:	20,76	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.819,82	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	262,19	D
TOTAL LIQUIDO:	2.557,63	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.557,63 (dois mil quinhentos e cinqüenta e sete reais e sessenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

DAVID JEAN GREGORIO

Ana Paula da Silva
RG: 34.[illegible]-[illegible]-0
Assistente de RH

Data: 03/11/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.557,63(dois mil quinhentos e cinqüenta e sete reais e sessenta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 01/12/2023
GARCA

DAVID JEAN GREGORIO

11/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.17.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

000957

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DAVID JEAN GREGORIO
CPF/CNPJ: 374.711.678-74
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.499-5
DATA DO PAGAMENTO: 01/12/2023
VALOR: 2.557,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.DD9.E3A.7DE.185.8F3

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

000956

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	504530	00579

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
20/01/2022 A 19/01/2023	04/12/2023 A 18/12/2023 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.259,06	P
Salário Base:	2.254,11	1/3 das Férias:	419,69	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	264,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.518,11	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	131,28	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.678,75	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	131,28	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.547,47	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$ 1.547,47 (um mil quinhentos e quarenta e sete reais e quarenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Ana Paula da Silva
RG. 34.979.384-0
Assistente de RH

Data: 03/11/2023

FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 1.547,47(um mil quinhentos e quarenta e sete reais e quarenta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 01/12/2023
GARCA

FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI

11/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.17.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

000955

==========

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: 01/12/2023
VALOR: 1.547,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.150.904.0A8.DF3.DE3

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

001000

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	22715	168

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
23/06/2022 A 22/06/2023	04/12/2023 A 02/01/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.671,14
Média Horas:	304,82
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	501,34
TOTAL BASE CALCULO:	2.477,30

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.477,30	P
1/3 das Férias:	825,77	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:	299,42	D
Desconto do imposto de Renda:	80,15	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.303,07	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	379,57	D
TOTAL LIQUIDO:	2.923,50	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$ 2.923,50 (dois mil novecentos e vinte e três reais e cinqüenta centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Data: 03/11/2023

GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.923,50(dois mil novecentos e vinte e três reais e cinqüenta centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 01/12/2023
GARCA

GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.17.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

0310

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: 01/12/2023
VALOR: 2.923,50
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.15C.D83.C64.A66.FB1

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

0010U2

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	23528	356

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2022 A 02/12/2023	26/12/2023 A 24/01/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.070,95	P
Salário Base:	1.806,95	1/3 das Férias:	690,32	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:	2.070,95	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	234,40	D
		Desconto do imposto de Renda:	31,12	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.761,27	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	265,52	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.495,75	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.495,75 (dois mil quatrocentos e noventa e cinco reais e setenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 24/11/2023

IVANI DE FATIMA OLIVEIRA

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.364-0
Assistente de RH

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.495,75(dois mil quatrocentos e noventa e cinco reais e setenta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/12/2023
GARCA

IVANI DE FATIMA OLIVEIRA

11/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.17.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

001003

==========

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: IVANI DE FATIMA OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 159.344.668-36
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.691-1
DATA DO PAGAMENTO: 01/12/2023
VALOR: 2.495,75
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.F8C.7D3.465.294.475

==========

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

001004

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	096053	381

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
22/01/2022 A 21/01/2023	04/12/2023 A 02/01/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.626,26
Média Horas:	5,27
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.895,53

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.895,53	P
1/3 das Férias:	631,84	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	207,66	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.527,37	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	207,66	D
TOTAL LIQUIDO:	2.319,71	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.319,71 (dois mil trezentos e dezenove reais e setenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.554-0
Assistente de RH

Data: 03/11/2023

LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 2.319,71(dois mil trezentos e dezenove reais e setenta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 01/12/2023
GARCA

LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS

11/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.17.23

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

0010003

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: 01/12/2023
VALOR: 2.319,71
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.A3C.BEA.410.33C.9B2

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

0010ub

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	32754	269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
14/01/2022 A 13/01/2023	04/12/2023 A 18/12/2023 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.626,26
Média Horas:	43,96
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.934,22

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	967,11	P
1/3 das Férias:	322,37	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:	96,71	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.289,48	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	96,71	D
TOTAL LIQUIDO:	1.192,77	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$ 1.192,77 (um mil cento e noventa e dois reais e setenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

Data: 03/11/2023

LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R$ 1.192,77(um mil cento e noventa e dois reais e setenta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 01/12/2023
GARCA

LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA

11/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.17.24

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

0010

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: 01/12/2023
VALOR: 1.192,77
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.60C.315.C11.47C.F0B

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000008

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARíLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000322 - 1

Autenticidade
KK89-R4QX

Data de Emissão
28/11/2023

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:** 4799215611
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Neurologia - Competência 10/2023 no total de 56 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$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**6.000,00**	**2,7100%**	**162,60**	**6.000,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 6.000,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:15
306203062 0001

001009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

SISPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490017069100170000323010812206595500000600000
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 BENEFI
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	113.001
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	6.000,00
VALOR COBRADO	6.000,00

NR.AUTENTICACAO E.AB4.7C8.810.FCE.99A

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 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$ 2.114,11
DEBITO EM: 30/11/2023

==========

DOCUMENTO: 113002
AUTENTICACAO SISBB: B.8BE.F4A.1E5.E96.4CF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

0310 11

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$ 1.409,17
DEBITO EM: 30/11/2023

DOCUMENTO: 113003
AUTENTICACAO SISBB: 9.831.E2F.BD6.3FF.0F1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.15
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: 0396-4 - DUARTINA
CONTA: 1.012.244-6

FAVORECIDO: ARYELTON MIRANDA RIBEIRO
CPF/CNPJ: 374.263.508-51
VALOR: R$ 501,58
DEBITO EM: 30/11/2023

==========

DOCUMENTO: 113004
AUTENTICACAO SISBB: 4.7CD.CF6.12A.885.856

001013

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.15
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: 18.799-2

FAVORECIDO: CLEIDE MARIA LODETE PEREIRA
CPF/CNPJ: 213.726.618-08
VALOR: R$ 155,21
DEBITO EM: 30/11/2023

==========

DOCUMENTO: 113005
AUTENTICACAO SISBB: E.471.977.2C7.C6D.C64

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.15
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0305-0 - GARCA
CONTA: 771.540.494-3

FAVORECIDO: JOSIANE SOARES DA SILVA
CPF/CNPJ: 349.712.228-98
VALOR: R$ 156,26
DEBITO EM: 30/11/2023

==========

DOCUMENTO: 113006
AUTENTICACAO SISBB: E.A22.6DB.6C4.0BC.214

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.15
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$ 1.916,55
DEBITO EM: 30/11/2023

==========

DOCUMENTO: 113007
AUTENTICACAO SISBB: A.3BD.25E.875.3DF.578

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.15
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: 42.617-2

FAVORECIDO: MARCELA TORRES FACHINI
CPF/CNPJ: 498.509.458-77
VALOR: R$ 2.030,17
DEBITO EM: 30/11/2023

==========

DOCUMENTO: 113008
AUTENTICACAO SISBB: C.8A2.CD6.4DE.723.B03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.15
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: 0505-3 - DUQUE/BAURU
CONTA: 1.050.051-0

FAVORECIDO: RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA
CPF/CNPJ: 426.755.778-04
VALOR: R$ 406,48
DEBITO EM: 30/11/2023

==========

DOCUMENTO: 113009
AUTENTICACAO SISBB: 8.070.CCC.0CD.9F9.D18