

PRESTAÇÃO DE CONTAS

TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018
MÉDIA COMPLEXIDADE

CONTA CORRENTE: 36051-1

COMPETÊNCIA: NOVEMBRO/2023

PAGAMENTO: DEZEMBRO/2023

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

Ofício nº 030/2024

Garça, 11 de janeiro de 2024.

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102

Garça/SP, CEP 17.400-000

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL



João Pedro Pinotti Affonso
Presidente



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



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

Nº Termo: _____ Vigência: _____

Entidade Beneficiada: _____

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

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

Conferido por: _____

Em: ____ / ____ / ____

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DAS PARCELAS DE EMPENHOS

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

641/22	R\$ 157.378,94
4564/9	R\$ 400.000,00
20904	R\$ 100.000,00
20905	R\$ 60.251,41
641/23	R\$ 397.127,52

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

20238	R\$ 1.423,38
20245	R\$ 3.026,93
20237	R\$ 17.792,22
20244	R\$ 27.517,53

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

Atenciosamente.

Garça, 10 de janeiro de 2024.

JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:3623283
9838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.01.10
15:24:18 -03'00'

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

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603 e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br				Ordem Pagto. N°:	
PEDIDO DE COMPRA N°:		FICHA: 254	DATA: 04/12/2023 DATA EMP.: 31/01/2023	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N° 641 / 22	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 05/12/2023
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS			45.349.461/0009-60 GARÇA		CÓDIGO: 23104
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL	
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 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 N° 015/2018. PARCELA 11/11 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DQC N°29.761/2023.		Bruto 157.378,94 Desconto 0,00	
ES - Estimativa				Líquido 157.378,94	
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 10 3.3.50.39.01 10.302.0010.2074.0302		PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE COLABORAÇÃO TERMOS			
VALOR DO EMPENHO		LIQUIDADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	
1.136.160,66		7.445.255,10		157.378,94	
VALOR A SER PAGO R\$		157.378,94			
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/CPPF: _____	
ELABORADO POR: Mara Cristina Rarr					

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603 e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br				Ordem Pagto. Nº:			
PEDIDO DE COMPRA Nº:		FICHA: 255		DATA: 04/12/2023 DATA EMP.: 31/03/2023		LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº 4564 / 9	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL				DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 05/12/2023	
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS				45.349.461/0009-60 GARÇA		CÓDIGO: 23104	
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				VALOR TOTAL	
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 520 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB		LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 15º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018, PARCELA 11/11 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº29.761/2023.				Bruto 400.000,00 Desconto 0,00	
ES - Estimativa				Líquido		400.000,00	
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA					
02 10 3.3.50.39.01 10.302.0010.2074.0302		PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE COLABORAÇÃO TERMOS					
VALOR DO EMPENHO		LIQUIDADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO		SALDO A LIQUIDAR	
350.000,00		3.270.000,00		400.000,00		0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		400.000,00					
DESCONTOS							
				TOTAL DE DESCONTOS 0,00			
AUTORIZO		TESOURARIA		PAGUE-SE:			
_____ ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS		BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____		_____			
RECIBO							
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.							
GARÇA/SP, ____/____/____				NOME: _____ CNPJ/CPF: _____			
ELABORADO POR: Mara Cristina Rarr							

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: 254 DATA: 08/12/2023	VENCIMENTO: 08/12/2023	EMPENHO: 20238
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		Contrato:	OR - Ordinário
02 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 02 10 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL 3.3.50.39.01 TERMO DE COLABORAÇÃO 10.302.0010.2074.0302 ATENÇÃO ESPECIALIZADA - TERMOS Fonte de Recurso 0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 300 SAÚDE 00 Recursos Ordinarios 370 ENCARGOS SOBRE PISO DA ENFERMAGEM			
CREDOR: 23104 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		Nº 70 GARÇA	
DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
16.080.541,72	16.069.360,30	1.423,38	9.758,04
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 Nº2.031/2023 (ENCARGOS SOBRE O PISO DA ENFERMAGEM - 13º SALÁRIO), CONFORME MEM. 1DOC Nº30.437/2023.			
ITEM DESCR.	MARCA	QTD UNID	VLR UNIT R\$ TOTAL
VALOR TOTAL DOS ITENS			1.423,38
TOTAL DE DESCONTOS			0,00
20238	LIQUIDO		1.423,38
AUTORIZO	TESOURARIA	PAGUE-SE:	
_____ ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____	_____	
RECIBO			
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.			
GARÇA/SP, ____/____/____		NOME: _____ CNPJ/CPF: _____	
Local da Entrega:		Condição de Pagamento:	

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA		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: 254 DATA: 08/12/2023	VENCIMENTO: 08/12/2023	EMPENHO: 20245
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		Contrato:	OR - Ordinário
02 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 02 10 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL 3.3.50.39.01 TERMO DE COLABORAÇÃO 10.302.0010.2074.0302 ATENÇÃO ESPECIALIZADA - TERMOS Fonte de Recurso 0 Recursos não Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 300 SAÚDE 00 Recursos Ordinários 370 ENCARGOS SOBRE PISO DA ENFERMAGEM			
CREDOR: 23104 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		Nº 70 GARÇA	
DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
16.080.541,72	16.071.013,81	3.026,93	6.500,98
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 Nº 2.015/2023 (ENCARGOS SOBRE O PISO DA ENFERMAGEM), CONFORME MEM. 1DOC Nº 26.428/2023.			
ITEM DESCR.	MARCA	QTD UNID	VLR UNIT R\$ TOTAL
VALOR TOTAL DOS ITENS			3.026,93
TOTAL DE DESCONTOS			0,00
20245	LIQUIDO		3.026,93
AUTORIZO	TESOURARIA	PAGUE-SE:	
_____ ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____	_____	
RECIBO			
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.			
GARÇA/SP, ____/____/____.		NOME: _____ CNPJ/CPF: _____	
Local da Entrega:		Condição de Pagamento:	

000009

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA				Ordem Pagto. Nº:	
Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17402-001 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6602 enviar nota fiscal eletrônica para o e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br					
PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: 872 DATA: 08/12/2023	VENCIMENTO: 08/12/2023	EMPENHO: 20237		
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			Contrato: OR - Ordinário		
02 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 02 10 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL 3.3.50.39.01 TERMO DE COLABORAÇÃO 10.302.0010.2051.0010 PISO DA ENFERMAGEM - PORTARIA 2031 Fonte de Recurso 0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULA 370 GRUPO IMPLEMENT.PISO SALARIAL ENFERMAGEM 00 Recursos Ordinarios 000 GRUPO IMPLEMENT.PISO SALARIAL ENFERMAGEM					
CREDOR: 23104 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60 ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 GARÇA					
DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL		
53.270,93	35.478,71	17.792,22	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 Nº 2.031/2023 (13º SALÁRIO - PISO DA ENFERMAGEM), CONFORME MEM. 1DOC Nº 30.437/2023.					
ITEM DESCR.	MARCA	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
VALOR TOTAL DOS ITENS					17.792,22
TOTAL DE DESCONTOS					0,00
20237					LIQUIDO 17.792,22
AUTORIZO _____ ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	TESOURARIA BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____		PAGUE-SE: _____		
RECIBO					
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.					
GARÇA/SP, ____/____/____.			NOME: _____ CNPJ/CPF: _____		
Local da Entrega:			Condição de Pagamento:		

000010

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: 863	DATA: 08/12/2023	VENCIMENTO: 08/12/2023	EMPENHO: 20244
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		Contrato:		OR - Ordinário
02 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 02 10 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL 3.3.50.39.01 TERMO DE COLABORAÇÃO 10.302.0010.2051.0008 PISO DA ENFERMAGEM - PORTARIA 2015 Fonte de Recurso 0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULA 370 GRUPO IMPLEMENT.PISO SALARIAL ENFERMAGEM 00 Recursos Ordinarios 000 GRUPO IMPLEMENT.PISO SALARIAL ENFERMAGEM				
CREDOR: 23104 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60 ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 GARÇA				
DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL	
82.991,24	2.092,12	27.517,53	53.381,59	
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 Nº2.015/2023 (PISO DA ENFERMAGEM), CONFORME MEM. 1DOC Nº26.428/2023.				
ITEM DESCR.	MARCA	QTD UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
VALOR TOTAL DOS ITENS				27.517,53
TOTAL DE DESCONTOS				0,00
20244	LIQUIDO			27.517,53
AUTORIZO	TESOURARIA		PAGUE-SE:	
ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____		_____	
RECIBO				
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.				
GARÇA/SP, ____/____/____.		NOME: _____ CNPJ/CPF: _____		
Local da Entrega:			Condição de Pagamento:	

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA		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: 881 DATA: 18/12/2023	VENCIMENTO: 18/12/2023	EMPENHO: 20904
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		Contrato: OR - Ordinário	
02 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 02 10 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL 3.3.50.39.01 TERMO DE COLABORAÇÃO 10.302.0010.2050.0000 ATIVIDADES DA ATENÇÃO BÁSICA Fonte de Recurso 0 Recursos não Destinados a Contrapartida 02 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCUL 801 TRANSF. ESTADO DECORRENTES EMENDA PARL. IN 00 Recursos Ordinários 016 RES 160-DEP ESTADUAL RICARDO MADALENA			
CREDOR: 23104 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60 ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 GARÇA			
DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
100.000,00	0,00	100.000,00	0,00
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO			
LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 15º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 11/11, CONFORME MEM. 1DOC Nº29.761/2023.			
ITEM	DESCR.	MARCA	QTD UNID VLR UNIT R\$ TOTAL
VALOR TOTAL DOS ITENS			100.000,00
TOTAL DE DESCONTOS			0,00
20904		LIQUIDO	100.000,00
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:	

 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: 878 DATA: 18/12/2023	VENCIMENTO: 18/12/2023	EMPENHO: 20905
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		Contrato: OR - Ordinário	
02 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 02 10 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL 3.3.50.39.01 TERMO DE COLABORAÇÃO 10.302.0010.2074.0000 TERMOS Fonte de Recurso 0 Recursos não Destinados a Contrapartida 95 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULA 312 RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS 00 Recursos Ordinários 806 PORT COVID19 MEDIA E ALTA - FEDERAL			
CREDOR: 23104 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0009-60 ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 GARÇA			
DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
663.251,41	603.000,00	60.251,41	0,00
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO			
LIBERAÇÃO RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 15º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015/2018. PARCELA 11/11, CONFORME MEM. 1DOC Nº29.761/2023.			
ITEM	DESCR.	MARCA	QTD UNID VLR UNIT R\$ TOTAL
VALOR TOTAL DOS ITENS			60.251,41
TOTAL DE DESCONTOS			0,00
20905		LIQUIDO	60.251,41
AUTORIZO	TESOURARIA	PAGUE-SE:	
_____ ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS	BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____	_____	
RECIBO			
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.			
GARÇA/SP, ____/____/____.		NOME: _____ CNPJ/CPF: _____	
Local da Entrega:		Condição de Pagamento:	

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603 e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br		Ordem Pagto. Nº:	
PEDIDO DE COMPRA Nº:		FICHA: 254		DATA: 18/12/2023 DATA EMP.: 31/01/2023	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:		LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº 641 / 23 VENCIMENTO: 18/12/2023	
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		45.349.461/0009-60 GARÇA		CÓDIGO: 23104	
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL	
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 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 11/11 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº29.761/2023.		Bruto 397.127,52 Desconto 0,00	
ES - Estimativa		Líquido		397.127,52	
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 10 3.3.50.39.01 10.302.0010.2074.0302		PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE COLABORAÇÃO TERMOS			
VALOR DO EMPENHO		LIQUIDADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	
1.136.160,66		7.842.382,62		397.127,52	
VALOR A SER PAGO R\$ DESCONTOS		397.127,52		SALDO A LIQUIDAR 0,00	
TOTAL DE DESCONTOS		0,00			
AUTORIZO _____ ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS		TESOURARIA BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____		PAGUE-SE: _____	
RECIBO DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.					
GARÇA/SP, ____/____/____		NOME: _____ CNPJ/CPF: _____			
ELABORADO POR: Mara Cristina Rarr					

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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que os recursos repassados através do Termo de 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, 10 de janeiro de 2024.

JOAO PEDRO	Assinado de forma
MONTEIRO	digital por JOAO PEDRO
PINOTTI	MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:362328	AFFONSO:36232839838
39838	Dados: 2024.01.10
	15:24:42 -03'00'

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

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064



Consultas - Extrato de conta corrente

G3380310417361731
03/01/2024 10:52:56

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 36051-1 ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 12 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/11/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/12/2023		3062	99015	470 Transferência enviada	550.290.000.036.703	1.862,62 D	
				01/12 15:57 FABIANA TIMPURIM ZAGO			
01/12/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.101	70,30 D	
				260 0001 42870579888 MATHEUS STANQUINI			
01/12/2023		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	823.351.100.150.009	27,20 D	
				Cobrança referente 01/12/2023			
01/12/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.960,12 C	0,00 C
04/12/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.401	575,00 D	
				SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA			
04/12/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.402	592,98 D	
				033 1600 019002553000101 ACCELERARE DE			
04/12/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.167,98 C	0,00 C
05/12/2023		0290	99015	870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	157 378,94 C	
				05/12 09:48 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
05/12/2023		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	312.135.491	400.000,00 C	
				104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
05/12/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	30.487	390.455,60 D	
05/12/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.501	22.785,00 D	
				ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO			
05/12/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.502	10.000,00 D	
				748 3022 048209233000125 IRMANDADE DA			
05/12/2023		0000	13113	170 Tarifa Modulo	12	62,70 D	
				Cobrança referente 05/12/2023			
05/12/2023		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	873.391.201.358.170	369,00 D	
				Cobrança referente 05/12/2023			
05/12/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	133.706,64 D	0,00 C
06/12/2023		0000	14397	821 Pix - Recebido	4.784.511.808	14 500,00 C	
				06/12 16:57 40933371000140 ANDERSON CA			
06/12/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.601	5.280,67 D	
				033 0011 36546670828 AMANDA SCOMBATE D			
06/12/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.602	2.787,57 D	
				033 0396 37426350851 ARYELTON MIRANDA			
06/12/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.603	1.905,76 D	
				748 3022 21372661808 CLEIDE MARIA LODE			
06/12/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.604	3.353,08 D	
				104 0305 34971222898 JOSIANE SOARES DA			
06/12/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.605	3.453,70 D	
				033 0218 30320692892 MAGNO JOSE DOS SA			
06/12/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.606	823,07 D	
				237 0002 49850945877 MARCELA TORRES FA			
06/12/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.607	1.248,00 D	
				260 0001 42870579888 MATHEUS STANQUINI			
06/12/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.608	1.761,29 D	
				033 0505 42675577804 RITHELLI ADRIANE			
06/12/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.609	3.736,99 D	
				033 0011 32421255848 ANDRE MARTINELLI			
06/12/2023		0000	13105	375 Impostos	120.610	56,44 D	
				PREFEITURA MUN GARCA			
06/12/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.611	600,00 D	
				756 3214 045971900000114 CAFE BRASILEI			

06/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.612	7.000,00 D
		748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT		
06/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.613	7.000,00 D
		260 0001 035854974000117 CARCI IMOBILI		
06/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.614	1.989,00 D
		260 0001 035854974000117 CARCI IMOBILI		
06/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.615	3.400,00 D
		260 0001 035854974000117 CARCI IMOBILI		
06/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.616	14.500,00 D
		748 3021 040933371000140 ANDERSON CARR		
06/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.617	1.500,00 D
		341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO		
06/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.618	4.000,00 D
		748 3021 040933371000140 ANDERSON CARR		
06/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.619	1.962,00 D
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
06/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.620	967,95 D
		STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LT		
06/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.621	1.023,37 D
		INDUSTRIA E C C GARCA LTDA		
06/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.622	2.700,00 D
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS		
06/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.623	7.432,58 D
		MESSER GASES LTDA		
06/12/2023	0000	13105 375 Impostos	120.624	54.406,76 D
		FGTS ARRECADACAO GRF		
06/12/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	833.401.200.231.460	476,00 D
		Cobrança referente 06/12/2023		
06/12/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	118.864,23 C 0,00 C
07/12/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	27.489	3.999,17 D
07/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.701	14.500,00 D
		341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI		
07/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.411.200.056.548	12,00 D
		Cobrança referente 07/12/2023		
07/12/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	18.511,17 C 0,00 C
08/12/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.107.282	2.875,31 D
		08/12 14:35 ARTHUR P PEREIRA SANTOS		
08/12/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	813.421.100.241.157	3,40 D
		Cobrança referente 08/12/2023		
08/12/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	2.878,71 C 0,00 C
11/12/2023	0290	99015 870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	4.450,31 C
		11/12 10:21 PREF MUNIC GARCA C MOVIM		
11/12/2023	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	313.186.586	45.309,75 C
		104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS		
11/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.101	796,29 D
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO		
11/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.102	260,00 D
		033 0218 061088167000140 R G MOREIRA		
11/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.103	93,60 D
		ELETRO CENTER DE GARCA LTDA		
11/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.104	780,00 D
		FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA M		
11/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.105	751,04 D
		MERCADO GS DE GARCA LTDA ME		
11/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.106	833,34 D
		TRASKINI E TRASKINI LTDA		
11/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.107	2.068,45 D
		S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI		
11/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.108	1.484,59 D
		AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA		
11/12/2023	0000	13105 361 Pgto conta água	121.109	53,30 D
		SAAE GARCA COD BARRAS		
11/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.451.100.100.882	12,00 D
		Cobrança referente 11/12/2023		
11/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.451.100.100.883	12,00 D

Cobrança referente 11/12/2023				
11/12/2023	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	42.615,45 D 0.00 C
12/12/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	17.764	182,47 D
12/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.201	1.509,92 D
PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA				
12/12/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	1.692,39 C 0.00 C
13/12/2023	0000	13105 375 Impostos	121.301	6.277,66 D
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
13/12/2023	0000	13105 375 Impostos	121.302	2.025,05 D
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
13/12/2023	0000	13105 375 Impostos	121.303	50,95 D
PREFEITURA MUN GARCA				
13/12/2023	0000	13105 375 Impostos	121.304	15,40 D
FGTS ARRECADACAO GRF				
13/12/2023	0000	13105 375 Impostos	121.305	2.056,30 D
FGTS ARRECADACAO GRF				
13/12/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	863.471.100.142.931	3,40 D
Cobrança referente 13/12/2023				
13/12/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	10.428,76 C 0,00 C
14/12/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	23.186	6.804,39 D
14/12/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	6.804,39 C 0.00 C
15/12/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.290.000.009.913	2.605,60 D
15/12 12:32 BRANCO E SARAUZA LTDA ME				
15/12/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	33.843	1.547,46 D
15/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.501	611,05 D
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI				
15/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.502	1.277,00 D
AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA				
15/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.503	2.697,48 D
COML ALIMENTICIA PULMER LTDA				
15/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.504	557,00 D
CEPALAB LABORATORIOS S.A.				
15/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.505	706,20 D
SOMA SP PROD HOSP LTDA				
15/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.506	759,01 D
MED CENTER COMERCIAL LTDA				
15/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.507	4.961,87 D
3S COMERCIO DE EMBALAGENS				
15/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.508	623,89 D
ALFALAGOS LTDA				
15/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.509	2.279,76 D
ALFALAGOS LTDA				
15/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.510	1.396,15 D
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L				
15/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.511	563,50 D
DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNI				
15/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.512	575,35 D
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD				
15/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.513	418,68 D
SERVIMED				
15/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.514	1.710,60 D
PRECISION C D PROD MED HOSP LT				
15/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.515	1.775,78 D
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
15/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.516	2.721,66 D
INOVAMED HOSPITALAR LTDA				
15/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.517	3.792,18 D
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT				
15/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.518	5.398,33 D
SERVIMED COML LTDA				
15/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.519	410,00 D
MAX MEDICAL C P M H LTDA				
15/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.520	956,00 D
MEDILAR				
15/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	121.521	1.081,95 D

			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO		
15/12/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.522	2.342,10 D
			HOSPDRUGAS COMERCIAL LTDA EPP		
15/12/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.523	3.201,07 D
			MEDILAR		
15/12/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.524	135,00 D
			THA THI F MANIPULACAO LTDA ME		
15/12/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.525	428,75 D
			PROMEDIRP MATERIAIS, PRODUTOS		
15/12/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.526	1.260,00 D
			BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA		
15/12/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.527	549,00 D
			3S COMERCIO DE EMBALAGENS		
15/12/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.528	619,30 D
			BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A		
15/12/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.529	505,00 D
			EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI		
15/12/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.530	2.993,70 D
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO		
15/12/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.531	192,73 D
			MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA		
15/12/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.532	302,50 D
			INJEMED		
15/12/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.533	600,00 D
			756 3214 045971900000114 CAFE BRASILEI		
15/12/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.534	3.000,00 D
			FITMEDICAL INTERMEDIACAO COMER		
15/12/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.535	660,50 D
			ASTRA FARMA C M M H LTDA		
15/12/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.536	5.784,04 D
			SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN		
15/12/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.537	1.461,21 D
			033 0218 012965462000122 SACOLAO GARCA		
15/12/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.491.100.213.677	12,00 D
			Cobrança referente 15/12/2023		
15/12/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.491.100.213.678	12,00 D
			Cobrança referente 15/12/2023		
15/12/2023	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	813.491.100.310.903	10,20 D
			Cobrança referente 15/12/2023		
15/12/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	63.495,60 C 0,00 C
18/12/2023	0000	13134	250 Folha de Pagamento	27.453	3.085,00 D
18/12/2023	0000	13134	250 Folha de Pagamento	27.455	961,62 D
18/12/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.801	2.047,57 D
			756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO		
18/12/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.802	139,60 D
			SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSE		
18/12/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.803	5.505,61 D
			MESSER GASES LTDA		
18/12/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	893.521.100.098.559	12,00 D
			Cobrança referente 18/12/2023		
18/12/2023	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	893.521.100.178.699	3,40 D
			Cobrança referente 18/12/2023		
18/12/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	11.754,80 C 0,00 C
19/12/2023	0290	99015	870 Transferência recebida	550.290.000.021.101	100.000,00 C
			19/12 11:15 FUNDO A FUNDO GLICEMIA		
19/12/2023	0290	99015	870 Transferência recebida	550.290.000.030.960	60.251,41 C
			19/12 11:14 SP 351670 FMS CUSTEIO SU		
19/12/2023	0290	99015	870 Transferência recebida	550.290.000.073.013	397.127,52 C
			19/12 11:13 PREF MUNIC GARCA C MOVIM		
19/12/2023	0000	13134	250 Folha de Pagamento	35.192	39.544,62 D
19/12/2023	0000	13134	250 Folha de Pagamento	35.194	157.179,04 D
19/12/2023	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	873.531.200.326.117	13,60 D
			Cobrança referente 19/12/2023		
19/12/2023	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	873.531.200.326.118	10,20 D
			Cobrança referente 19/12/2023		

19/12/2023	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	360.631,47 D	0,00 C
20/12/2023	0000	14175 983 TED Devolvida	600.039	8.400,00 C	
		AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
20/12/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	550.141.000.075.030	7.883,40 D	
		20/12 16:50 GABRIELA M SILVA MEDICIN			
20/12/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	552.916.000.043.562	8.102,37 D	
		20/12 16:50 R. A. DE SOUZA E MORAES			
20/12/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	552.916.000.043.562	3.284,75 D	
		20/12 16:50 R. A. DE SOUZA E MORAES			
20/12/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.508.000.031.584	1.970,85 D	
		20/12 16:55 COELHO C D S M LTDA			
20/12/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	10.826,49 D	
		20/12 15:06 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
20/12/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	40.777,15 D	
		20/12 15:06 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
20/12/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	33.974,22 D	
		20/12 16:28 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
20/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.001	1.558,41 D	
		033 0011 32421255848 ANDRE MARTINELLI			
20/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.002	1.606,24 D	
		033 0011 36546670828 AMANDA SCOMBATE D			
20/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.003	611,93 D	
		033 0396 37426350851 ARYELTON MIRANDA			
20/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.004	299,78 D	
		748 3022 21372661808 CLEIDE MARIA LODE			
20/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.005	436,45 D	
		104 0305 34971222898 JOSIANE SOARES DA			
20/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.006	1.470,55 D	
		033 0218 30320692892 MAGNO JOSE DOS SA			
20/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.007	1.456,32 D	
		237 0002 49850945877 MARCELA TORRES FA			
20/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.008	189,80 D	
		260 0001 42870579888 MATHEUS STANQUINI			
20/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.009	495,90 D	
		033 0505 42675577804 RITHELLI ADRIANE			
20/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.010	639,98 D	
		033 0396 37426350851 ARYELTON MIRANDA			
20/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.011	150,03 D	
		237 0002 49850945877 MARCELA TORRES FA			
20/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.012	5.600,00 D	
		260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L			
20/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.013	8.400,00 D	
		756 3135 041056712000100 CLINICA MEDIC			
20/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.014	10.583,33 D	
		033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC			
20/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.015	5.036,61 D	
		336 0001 032282306000174 FLAVIA BICUDO			
20/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.016	3.284,75 D	
		748 0903 040590336000176 TELO SERVICOS			
20/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.017	5.600,00 D	
		260 0001 047224111000145 GAIOTTO SERVI			
20/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.018	8.400,00 D	
		033 0922 041544256000147 ISABELLA GONC			
20/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.019	1.313,90 D	
		341 0145 049260798000108 ISADORA LEO			
20/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.020	4.608,33 D	
		237 0002 048130083000160 L M SERVICOS			
20/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.021	10.500,00 D	
		756 4355 049956020000120 LUISE DAVET B			
20/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.022	18.100,00 D	
		748 0728 047293787000190 BRAMBILLA SER			
20/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.023	700,00 D	
		260 0001 051595850000110 MCFS SERVICOS			
20/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.024	4.200,00 D	
		260 0001 048895458000182 MR MEDICINA E			

20/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 048895458000182 MR MEDICINA E	122.025	300,00 D
20/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0900 033188782000193 NATALIA SOUSA	122.026	1.400,00 D
20/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 029415625000104 REINALDO JOSE	122.027	6.649,97 D
20/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 336 0001 052306972000102 HUSSEIN SAUDE	122.028	700,00 D
20/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 052677161000118 THAINA TARDIN	122.029	3.383,33 D
20/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI	122.030	10.108,32 D
20/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 084 0038 051686064000129 VICTORIA CAJA	122.031	1.400,00 D
20/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 050684911000153 BIASETTO CASA	122.032	1.400,00 D
20/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 048953294000100 SISMEIRO LOPE	122.033	7.700,00 D
20/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 403 0001 046707353000127 BOFILL SERVIC	122.034	13.950,00 D
20/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 403 0001 046707353000127 BOFILL SERVIC	122.035	5.000,00 D
20/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 403 0001 053040003000115 NUNES ASSISTE	122.036	700,00 D
20/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L	122.037	4.550,00 D
20/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3135 041056712000100 CLINICA MEDIC	122.038	4.550,00 D
20/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC	122.039	3.850,00 D
20/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 336 0001 032282306000174 FLAVIA BICUDO	122.040	1.313,90 D
20/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4355 049956020000120 LUISE DAVET B	122.041	1.050,00 D
20/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 051595850000110 MCFS SERVICOS	122.042	700,00 D
20/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 048895458000182 MR MEDICINA E	122.043	5.600,00 D
20/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI	122.044	10.500,00 D
20/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 048953294000100 SISMEIRO LOPE	122.045	700,00 D
20/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 403 0001 046707353000127 BOFILL SERVIC	122.046	2.800,00 D
20/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 042370523000170 MTNF SERVICOS	122.047	1.400,00 D
20/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 052677161000118 THAINA TARDIN	122.048	2.800,00 D
20/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 336 0001 052306972000102 HUSSEIN SAUDE	122.049	1.400,00 D
20/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto NOVA GARCA COMERCIO DE GAS	122.050	240,00 D
20/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto O M I COM E MAN EQ INFORMATIC	122.051	2.457,01 D
20/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES	122.052	2.582,00 D
20/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/12/2023	873.541.200.151.692	12,00 D
20/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/12/2023	873.541.200.151.693	12,00 D
20/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/12/2023	873.541.200.151.694	12,00 D
20/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/12/2023	873.541.200.151.695	12,00 D
20/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/12/2023	873.541.200.151.696	12,00 D

20/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/12/2023	873.541.200.151.729	12,00 D
20/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/12/2023	873.541.200.151.730	12,00 D
20/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/12/2023	873.541.200.151.731	12,00 D
20/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/12/2023	873.541.200.151.732	12,00 D
20/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/12/2023	873.541.200.151.733	12,00 D
20/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/12/2023	873.541.200.151.734	12,00 D
20/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/12/2023	873.541.200.151.735	12,00 D
20/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/12/2023	873.541.200.151.736	12,00 D
20/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/12/2023	873.541.200.151.737	12,00 D
20/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/12/2023	873.541.200.151.738	12,00 D
20/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/12/2023	873.541.200.151.739	12,00 D
20/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/12/2023	873.541.200.151.740	12,00 D
20/12/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 20/12/2023	873.541.200.281.863	193,80 D
20/12/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 20/12/2023	873.541.200.281.864	479,40 D
20/12/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	294.107,27 C 0,00 C
21/12/2023	0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores 756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS	315.309.804	2.785,49 C
21/12/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	28.689	1.811,79 D
21/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 42870579888 MATHEUS STANQUINI	122.101	1.148,52 D
21/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CENTERCRED SECURITIZADORA S.A.	122.102	3.453,66 D
21/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto AIR LIQUIDE BRASIL L	122.103	9.890,06 D
21/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 21/12/2023	813.551.100.272.991	12,00 D
21/12/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	13.530,54 C 0,00 C
22/12/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 22/12 15:49 B M S S MEDICOS LTDA	553.767.000.013.653	7.500,00 D
22/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0004 046104573000166 ALLSEG ENGENH	122.201	2.800,00 D
22/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto B R HOSP D LTDA	122.202	453,00 D
22/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto C B S MEDICO CIENTIFICA LTDA	122.203	520,36 D
22/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto AIR LIQUIDE BRASIL L	122.204	9.693,95 D
22/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD	122.205	138,30 D
22/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD	122.206	22.228,39 D
22/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LT	122.207	1.210,49 D
22/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto INVESTOR FUNDO DE INVESTIMENTO	122.208	300,00 D
22/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3135 037140755000100 CLINICA PEDIA	122.209	4.000,00 D
22/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 016794758000189 G. F. GOMES C	122.210	4.880,20 D
22/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M	122.211	5.000,00 D

22/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0396 029621007000102 ROCHA E TOLED	122.212	5.544,00 D
22/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0826 049721559000108 PAULO ERNESTO	122.213	2.925,00 D
22/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V	122.214	1.280,00 D
22/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LT	122.215	12.012,80 D
22/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT	122.216	15.016,00 D
22/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA	122.217	1.200,00 D
22/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CLINICA MEDICA HANZE LTDA	122.218	2.815,50 D
22/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto TAMIRIS LEMES V S MEDICOS	122.219	6.160,00 D
22/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto VILLANOVA P S LTDA	122.220	6.957,26 D
22/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto OBA OGAWA LTDA	122.221	8.208,24 D
22/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CLINICA MIRANDA LTDA	122.222	11.712,48 D
22/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	122.223	14.077,50 D
22/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto RAVAZZI E FERRARI CLINICA MEDI	122.224	14.077,50 D
22/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L	122.225	3.877,00 D
22/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 039541939000107 LGVR SERVICOS	122.226	18.000,00 D
22/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 22/12/2023	813.561.100.315.355	12,00 D
22/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 22/12/2023	813.561.100.315.356	12,00 D
22/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 22/12/2023	813.561.100.315.357	12,00 D
22/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 22/12/2023	813.561.100.315.358	12,00 D
22/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 22/12/2023	813.561.100.315.359	12,00 D
22/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 22/12/2023	813.561.100.315.360	12,00 D
22/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 22/12/2023	813.561.100.315.361	12,00 D
22/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 22/12/2023	813.561.100.315.362	12,00 D
22/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 22/12/2023	813.561.100.315.363	12,00 D
22/12/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 22/12/2023	813.561.100.427.170	3,40 D
22/12/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	182.699,37 C 0,00 C
26/12/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 26/12 12:56 B. S N S M - ME	550.114.000.016.448	18,77 D
26/12/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 26/12 12:56 FERREIRA A S M EIRELI	550.141.000.072.480	4.152,86 D
26/12/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	18.830	37.199,94 D
26/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0011 32421255848 ANDRE MARTINELLI	122.601	4.509,49 D
26/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto TRASKINI E TRASKINI LTDA	122.602	833,33 D
26/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto TRASKINI E TRASKINI LTDA	122.603	833,33 D
26/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto O M I COM E MAN EQ INFORMATIC	122.604	3.639,96 D
26/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	122.605	428,75 D

			PROMEDIRP MATERIAIS, PRODUTOS		
26/12/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	122.606	428,75 D
			PROMEDIRP MATERIAIS, PRODUTOS		
26/12/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	122.607	8.400,00 D
			033 0092 041544256000147 ISABELLA GONC		
26/12/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	122.608	6.000,00 D
			RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDI		
26/12/2023	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	893.601.100.123.468	12,00 D
			Cobrança referente 26/12/2023		
26/12/2023	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	893.601.100.123.469	12,00 D
			Cobrança referente 26/12/2023		
26/12/2023	0000	00000 798	BB Rende Fácil	9.903	66.469,18 C 0,00 C
27/12/2023	0000	14175 983	TED Devolvida	700.006	243,10 C
			DIVERGENCIA NA TITULARIDADE		
27/12/2023	0000	13105 375	Impostos	122.701	63,71 D
			PREFEITURA MUN GARCA		
27/12/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	122.702	243,10 D
			102 0001 37053563804 CAROLINE BRANDAO		
27/12/2023	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	813.611.100.278.167	12,00 D
			Cobrança referente 27/12/2023		
27/12/2023	0000	13113 170	Tar Pag Salár Créd Conta	813.611.100.365.561	47,60 D
			Cobrança referente 27/12/2023		
27/12/2023	0000	00000 798	BB Rende Fácil	9.903	123,31 C 0,00 C
28/12/2023	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	86.851,71 C
			28/12 17:24 ASSOCIACAO H B BRASIL		
28/12/2023	3062	99015 470	Transferência enviada	550.141.000.076.435	243,10 D
			28/12 09:03 CAROLINE B PIRES ALMEIDA		
28/12/2023	0000	13105 375	Impostos	122.801	6.248,87 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
28/12/2023	0000	13105 375	Impostos	122.802	2.015,77 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
28/12/2023	0000	13105 375	Impostos	122.803	86.851,71 D
			PREFEITURA MUN GARCA		
28/12/2023	0000	13105 375	Impostos	122.804	49.555,33 D
			PREFEITURA MUN GARCA		
28/12/2023	0000	00000 798	BB Rende Fácil	9.903	58.063,07 C 0,00 C
31/12/2023	0000	00000 999	S A L D O		0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Dados do Cliente

Agência

3062-7

Conta

36051-1

Cliente

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

Resumo do mês - Dezembro/2023

Saldo bruto em 30/11/2023	R\$ 316.663,38
Aplicações no mês:	R\$ 536.953,56
Resgates líquidos no mês:	R\$ 852.550,89
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 151,43
Rendimentos no mês:	R\$ 256,03
Saldo bruto em 29/12/2023:	R\$ 1.170,65

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/11/2023	Saldo Anterior	R\$ 316.587,29	R\$ 76,09	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
01/12/2023	Resgate	R\$ 1.959,70	R\$ 0,89	R\$ 0,00	R\$ 0,47	R\$ 1.960,12
04/12/2023	Resgate	R\$ 1.167,64	R\$ 0,58	R\$ 0,00	R\$ 0,24	R\$ 1.167,98
05/12/2023	Aplicação	R\$ 133.706,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 133.706,64
06/12/2023	Resgate	R\$ 118.819,22	R\$ 70,32	R\$ 0,00	R\$ 25,31	R\$ 118.864,23
07/12/2023	Resgate	R\$ 18.503,27	R\$ 11,79	R\$ 0,00	R\$ 3,89	R\$ 18.511,17
08/12/2023	Resgate	R\$ 2.877,33	R\$ 1,96	R\$ 0,00	R\$ 0,58	R\$ 2.878,71
11/12/2023	Aplicação	R\$ 42.615,45	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 42.615,45
12/12/2023	Resgate	R\$ 1.691,29	R\$ 1,30	R\$ 0,00	R\$ 0,20	R\$ 1.692,39
13/12/2023	Resgate	R\$ 10.421,33	R\$ 8,54	R\$ 0,00	R\$ 1,11	R\$ 10.428,76
14/12/2023	Resgate	R\$ 6.799,09	R\$ 5,88	R\$ 0,00	R\$ 0,58	R\$ 6.804,39
15/12/2023	Resgate	R\$ 7.166,46	R\$ 6,51	R\$ 0,00	R\$ 0,39	R\$ 7.172,58
15/12/2023	Resgate	R\$ 56.306,46	R\$ 30,65	R\$ 0,00	R\$ 14,09	R\$ 56.323,02
18/12/2023	Resgate	R\$ 11.750,37	R\$ 6,91	R\$ 0,00	R\$ 2,48	R\$ 11.754,80
19/12/2023	Aplicação	R\$ 360.631,47	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 360.631,47

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
20/12/2023	Resgate	R\$ 79.125,13	R\$ 53,47	R\$ 0,00	R\$ 16,04	R\$ 79.162,56
20/12/2023	Resgate	R\$ 133.706,64	R\$ 66,00	R\$ 0,00	R\$ 33,00	R\$ 133.739,64
20/12/2023	Resgate	R\$ 42.615,45	R\$ 13,27	R\$ 0,00	R\$ 9,28	R\$ 42.619,44
20/12/2023	Resgate	R\$ 38.585,56	R\$ 1,68	R\$ 0,00	R\$ 1,61	R\$ 38.585,63
21/12/2023	Resgate	R\$ 13.530,45	R\$ 1,18	R\$ 0,00	R\$ 1,09	R\$ 13.530,54
22/12/2023	Resgate	R\$ 182.696,97	R\$ 23,97	R\$ 0,00	R\$ 21,57	R\$ 182.699,37
26/12/2023	Resgate	R\$ 66.466,39	R\$ 11,62	R\$ 0,00	R\$ 8,83	R\$ 66.469,18
27/12/2023	Resgate	R\$ 123,30	R\$ 0,02	R\$ 0,00	R\$ 0,01	R\$ 123,31
28/12/2023	Resgate	R\$ 58.058,50	R\$ 15,23	R\$ 0,00	R\$ 10,66	R\$ 58.063,07
29/12/2023	Saldo Final	R\$ 1.170,30	R\$ 0,35	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 03/01/2024 às 11:25

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

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

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo
	BANCO DO BRASIL				
30/11/2023	Saldo Anterior		R\$ -	R\$ -	R\$ -
01/12/2023	FABIANA TIMPURIM ZAGO	550.290.000.036.703	R\$ 1.862,62	R\$ -	R\$ (1.862,62)
01/12/2023	MATHEUS STANQUINI	120101	R\$ 70,30	R\$ -	R\$ (1.932,92)
01/12/2023	TARIFAS BANCARIAS	dez/23	R\$ 27,20	R\$ -	R\$ (1.960,12)
01/12/2023	BB RENDE FÁCIL	lev/27	R\$ -	R\$ 1.960,12	R\$ -
04/12/2023	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	2574	R\$ 575,00	R\$ -	R\$ (575,00)
04/12/2023	ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS	4105	R\$ 592,98	R\$ -	R\$ (1.167,98)
04/12/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903	R\$ -	R\$ 1.167,98	R\$ -
05/12/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013	R\$ -	R\$ 157.378,94	R\$ 157.378,94
05/12/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	312.135,491	R\$ -	R\$ 400.000,00	R\$ 557.378,94
05/12/2023	TARIFAS BANCARIAS	dez/23	R\$ 431,70	R\$ -	R\$ 556.947,24
05/12/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903	R\$ 133.706,64	R\$ -	R\$ 423.240,60
05/12/2023	PIX RECEBIDO	4.784.511.808	R\$ -	R\$ 14.500,00	R\$ 437.740,60
05/12/2023	ADRIANA MARIA DA SILVA	30487	R\$ 3.082,27	R\$ -	R\$ 434.658,33
05/12/2023	ADRIANE JACOMINI	30487	R\$ 4.382,54	R\$ -	R\$ 430.275,79
05/12/2023	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRI	30487	R\$ 3.196,97	R\$ -	R\$ 427.078,82
05/12/2023	ALEX APARECIDO FERREIRA	30487	R\$ 2.316,13	R\$ -	R\$ 424.762,69
05/12/2023	AUNE CRISTINA STENDER GOMES	30487	R\$ 2.070,70	R\$ -	R\$ 422.691,99
05/12/2023	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	30487	R\$ 3.115,86	R\$ -	R\$ 419.576,13
05/12/2023	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	30487	R\$ 4.020,72	R\$ -	R\$ 415.555,41
05/12/2023	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	30487	R\$ 3.807,42	R\$ -	R\$ 411.747,99
05/12/2023	AMANDA HOLANDA LOUPENÇO	30487	R\$ 3.579,06	R\$ -	R\$ 408.168,93
05/12/2023	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	30487	R\$ 3.257,94	R\$ -	R\$ 404.910,99
05/12/2023	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	30487	R\$ 3.453,85	R\$ -	R\$ 401.457,14
05/12/2023	ANA PAULA DA SILVA	30487	R\$ 2.332,57	R\$ -	R\$ 399.124,57
05/12/2023	ANA PAULA MANCUSO MARA ALVE	30487	R\$ 4.060,04	R\$ -	R\$ 395.064,53
05/12/2023	ANA VALERIA FAVERO	30487	R\$ 1.794,97	R\$ -	R\$ 393.269,56
05/12/2023	ANDRE BONADIO CHAGAS	30487	R\$ 1.931,87	R\$ -	R\$ 391.337,69
05/12/2023	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	30487	R\$ 3.925,65	R\$ -	R\$ 387.412,04
05/12/2023	ANDRESSA CRISTINA ALVES	30487	R\$ 3.118,67	R\$ -	R\$ 384.293,37
05/12/2023	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	30487	R\$ 3.008,73	R\$ -	R\$ 381.284,64
05/12/2023	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D	30487	R\$ 2.083,10	R\$ -	R\$ 379.201,54
05/12/2023	ARILSON JOSE DESSIA	30487	R\$ 3.716,19	R\$ -	R\$ 375.485,35
05/12/2023	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	30487	R\$ 5.671,97	R\$ -	R\$ 369.813,38
05/12/2023	BARBARA DA SILVA PESSOA	30487	R\$ 3.855,02	R\$ -	R\$ 365.958,36
05/12/2023	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTI	30487	R\$ 3.570,95	R\$ -	R\$ 362.387,41
05/12/2023	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	30487	R\$ 2.802,52	R\$ -	R\$ 359.584,89
05/12/2023	CARLOS ALEXANDRE VIDO	30487	R\$ 3.778,13	R\$ -	R\$ 355.806,76
05/12/2023	CAROLINE APARECIDA VISMARA	30487	R\$ 861,36	R\$ -	R\$ 354.945,40
05/12/2023	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	30487	R\$ 3.423,80	R\$ -	R\$ 351.521,60
05/12/2023	CESAR ALVES PEREIRA	30487	R\$ 913,90	R\$ -	R\$ 350.607,70
05/12/2023	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	30487	R\$ 2.118,13	R\$ -	R\$ 348.489,57
05/12/2023	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	30487	R\$ 3.447,65	R\$ -	R\$ 345.041,92
05/12/2023	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	30487	R\$ 3.598,23	R\$ -	R\$ 341.443,69
05/12/2023	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	30487	R\$ 3.032,21	R\$ -	R\$ 338.411,48
05/12/2023	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	30487	R\$ 1.931,87	R\$ -	R\$ 336.479,61
05/12/2023	DAIANA SILVERIO	30487	R\$ 1.977,09	R\$ -	R\$ 334.502,52
05/12/2023	DAIANI PERPETUA FACCHIN	30487	R\$ 2.110,38	R\$ -	R\$ 332.392,14
05/12/2023	DANILO CORREA	30487	R\$ 3.892,34	R\$ -	R\$ 328.499,80
05/12/2023	DAVID JEAN GREGORIO	30487	R\$ 1.842,55	R\$ -	R\$ 326.657,25
05/12/2023	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	30487	R\$ 3.199,42	R\$ -	R\$ 323.457,83
05/12/2023	DIEGO FERNANDO VIEIRA	30487	R\$ 2.436,95	R\$ -	R\$ 321.020,88
05/12/2023	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	30487	R\$ 3.174,84	R\$ -	R\$ 317.846,04
05/12/2023	EDILSON ALVES DE LIMA	30487	R\$ 2.282,80	R\$ -	R\$ 315.563,24
05/12/2023	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	30487	R\$ 3.032,21	R\$ -	R\$ 312.531,03
05/12/2023	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	30487	R\$ 3.008,73	R\$ -	R\$ 309.522,30
05/12/2023	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	30487	R\$ 3.314,82	R\$ -	R\$ 306.207,48
05/12/2023	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	30487	R\$ 3.141,33	R\$ -	R\$ 302.966,15
05/12/2023	EVERTON DOS SANTOS ALVES	30487	R\$ 3.216,56	R\$ -	R\$ 299.749,59
05/12/2023	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	30487	R\$ 1.867,08	R\$ -	R\$ 297.882,51
05/12/2023	FABIANA TIMPURIM ZAGO	30487	R\$ 2.768,52	R\$ -	R\$ 295.113,99
05/12/2023	FABIO CESAR BRANDAO	30487	R\$ 2.680,53	R\$ -	R\$ 292.433,46
05/12/2023	FERNANDA CARVALHO ROBERTO P	30487	R\$ 1.931,87	R\$ -	R\$ 290.501,59
05/12/2023	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	30487	R\$ 2.387,07	R\$ -	R\$ 288.114,52
05/12/2023	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	30487	R\$ 2.287,35	R\$ -	R\$ 285.827,17
05/12/2023	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	30487	R\$ 4.072,04	R\$ -	R\$ 281.755,13
05/12/2023	GEORGE GOMES DA SILVA	30487	R\$ 2.787,57	R\$ -	R\$ 278.967,56
05/12/2023	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	30487	R\$ 1.841,72	R\$ -	R\$ 277.125,84
05/12/2023	GEOVANI FREITAS SAVAZI	30487	R\$ 2.857,29	R\$ -	R\$ 274.268,55
05/12/2023	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	30487	R\$ 3.596,56	R\$ -	R\$ 270.671,99
05/12/2023	GISLENE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	30487	R\$ 4.154,09	R\$ -	R\$ 266.517,90
05/12/2023	GISLENE DOURADO DA SILVA	30487	R\$ 3.807,42	R\$ -	R\$ 262.710,48
05/12/2023	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	30487	R\$ 2.411,19	R\$ -	R\$ 260.299,29
05/12/2023	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	30487	R\$ 3.120,54	R\$ -	R\$ 257.178,75
05/12/2023	HELOISA APARECIDA DE LUCA	30487	R\$ 3.788,56	R\$ -	R\$ 253.390,19
05/12/2023	HUGO ISSAO TIZURA	30487	R\$ 3.807,42	R\$ -	R\$ 249.582,77
05/12/2023	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	30487	R\$ 3.973,80	R\$ -	R\$ 245.608,97
05/12/2023	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	30487	R\$ 1.931,87	R\$ -	R\$ 243.677,10
05/12/2023	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	30487	R\$ 2.203,27	R\$ -	R\$ 241.473,83
05/12/2023	IZABEL PEREIRA BISPO	30487	R\$ 388,70	R\$ -	R\$ 241.085,13
05/12/2023	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	30487	R\$ 2.002,45	R\$ -	R\$ 239.082,68
05/12/2023	JACQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	30487	R\$ 3.109,74	R\$ -	R\$ 235.972,94
05/12/2023	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	30487	R\$ 1.020,00	R\$ -	R\$ 234.952,94
05/12/2023	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	30487	R\$ 3.799,90	R\$ -	R\$ 231.153,04
05/12/2023	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	30487	R\$ 1.727,29	R\$ -	R\$ 229.425,75
05/12/2023	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	30487	R\$ 3.822,56	R\$ -	R\$ 225.603,19

05/12/2023	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	30487	R\$	2.556,00	R\$	-	R\$	223.047,19
05/12/2023	JORGE LUIZ CAFFER	30487	R\$	2.058,88	R\$	-	R\$	220.988,31
05/12/2023	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	30487	R\$	2.070,70	R\$	-	R\$	218.917,61
05/12/2023	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	30487	R\$	1.958,90	R\$	-	R\$	216.958,71
05/12/2023	JULIA GIOLO JORGE	30487	R\$	2.082,75	R\$	-	R\$	214.875,96
05/12/2023	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	30487	R\$	3.161,90	R\$	-	R\$	211.714,06
05/12/2023	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	30487	R\$	2.178,46	R\$	-	R\$	209.535,60
05/12/2023	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	30487	R\$	3.690,76	R\$	-	R\$	205.844,84
05/12/2023	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	30487	R\$	1.958,90	R\$	-	R\$	203.885,94
05/12/2023	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	30487	R\$	2.062,66	R\$	-	R\$	201.823,28
05/12/2023	LAIS DOS REIS VIANA	30487	R\$	2.387,07	R\$	-	R\$	199.436,21
05/12/2023	LARISSA TEODORO MOURA	30487	R\$	2.207,74	R\$	-	R\$	197.228,47
05/12/2023	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	30487	R\$	3.841,42	R\$	-	R\$	193.387,05
05/12/2023	LEANDRO PEDROSO TOME	30487	R\$	3.831,21	R\$	-	R\$	189.555,84
05/12/2023	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	30487	R\$	2.659,86	R\$	-	R\$	186.895,98
05/12/2023	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SA	30487	R\$	2.125,78	R\$	-	R\$	184.770,20
05/12/2023	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	30487	R\$	2.210,52	R\$	-	R\$	182.559,68
05/12/2023	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGU	30487	R\$	1.931,87	R\$	-	R\$	180.627,81
05/12/2023	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	30487	R\$	1.795,29	R\$	-	R\$	178.832,52
05/12/2023	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQU	30487	R\$	2.787,57	R\$	-	R\$	176.044,95
05/12/2023	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	30487	R\$	2.787,57	R\$	-	R\$	173.257,38
05/12/2023	MARCIO EVARISTO DA SILVA	30487	R\$	2.383,03	R\$	-	R\$	170.874,35
05/12/2023	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	30487	R\$	3.032,21	R\$	-	R\$	167.842,14
05/12/2023	MARCOS ANTONIO LANZI FERNAND	30487	R\$	609,69	R\$	-	R\$	167.232,45
05/12/2023	MARIA ALICE DOS SANTOS	30487	R\$	3.486,84	R\$	-	R\$	163.745,61
05/12/2023	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	30487	R\$	1.015,21	R\$	-	R\$	162.730,40
05/12/2023	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	30487	R\$	3.362,98	R\$	-	R\$	159.367,42
05/12/2023	MARIA JOSE MEIRA	30487	R\$	1.867,08	R\$	-	R\$	157.500,34
05/12/2023	MARIA REGINA DA SILVA	30487	R\$	2.078,21	R\$	-	R\$	155.422,13
05/12/2023	MARIANA DA SILVA COSTA	30487	R\$	2.753,57	R\$	-	R\$	152.668,56
05/12/2023	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	30487	R\$	2.687,81	R\$	-	R\$	149.980,75
05/12/2023	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	30487	R\$	2.579,16	R\$	-	R\$	147.401,59
05/12/2023	MARLY APARECIDA LUIZ	30487	R\$	1.758,88	R\$	-	R\$	145.642,71
05/12/2023	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	30487	R\$	1.810,69	R\$	-	R\$	143.832,02
05/12/2023	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR	30487	R\$	2.210,69	R\$	-	R\$	141.621,33
05/12/2023	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	30487	R\$	4.081,44	R\$	-	R\$	137.539,89
05/12/2023	NEMUEL CAMPANARI	30487	R\$	4.300,15	R\$	-	R\$	133.239,74
05/12/2023	PATRICIA MANTUANI	30487	R\$	1.761,29	R\$	-	R\$	131.478,45
05/12/2023	PAULO SERGIO DA SILVA	30487	R\$	1.174,56	R\$	-	R\$	130.303,89
05/12/2023	POLYANA HELY DIAS	30487	R\$	3.698,85	R\$	-	R\$	126.605,04
05/12/2023	PRISCILA VENTURA PIRES	30487	R\$	2.753,57	R\$	-	R\$	123.851,47
05/12/2023	RAFAELA FAVERO DA SILVA	30487	R\$	4.733,71	R\$	-	R\$	119.117,76
05/12/2023	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	30487	R\$	952,91	R\$	-	R\$	118.164,85
05/12/2023	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	30487	R\$	3.032,21	R\$	-	R\$	115.132,64
05/12/2023	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	30487	R\$	4.729,82	R\$	-	R\$	110.402,82
05/12/2023	RENATA RIBEIRO BRANCO	30487	R\$	4.936,99	R\$	-	R\$	105.465,83
05/12/2023	RINALDO JORGE DE MELO	30487	R\$	3.185,26	R\$	-	R\$	102.280,57
05/12/2023	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	30487	R\$	2.753,57	R\$	-	R\$	99.527,00
05/12/2023	ROSANA GOMES FELIX	30487	R\$	3.154,49	R\$	-	R\$	96.372,51
05/12/2023	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	30487	R\$	1.825,21	R\$	-	R\$	94.547,30
05/12/2023	ROSELY VASCO	30487	R\$	1.943,09	R\$	-	R\$	92.604,21
05/12/2023	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	30487	R\$	3.104,14	R\$	-	R\$	89.500,07
05/12/2023	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELE	30487	R\$	3.453,85	R\$	-	R\$	86.046,22
05/12/2023	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	30487	R\$	3.192,35	R\$	-	R\$	82.853,87
05/12/2023	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	30487	R\$	3.371,96	R\$	-	R\$	79.481,91
05/12/2023	SOLANGE PAULINA LORENA	30487	R\$	891,76	R\$	-	R\$	78.590,15
05/12/2023	SUELY MIDORI HANDA	30487	R\$	3.032,21	R\$	-	R\$	75.557,94
05/12/2023	TAMARA CRISTINA OSHIRO	30487	R\$	3.032,21	R\$	-	R\$	72.525,73
05/12/2023	TANIA MARA MANCZO DA SILVA	30487	R\$	1.761,29	R\$	-	R\$	70.764,44
05/12/2023	THIAGO APARECIDO FERREIRA	30487	R\$	3.379,41	R\$	-	R\$	67.385,03
05/12/2023	VALERIA APARECIDA LOPES	30487	R\$	1.777,09	R\$	-	R\$	65.407,94
05/12/2023	VANESSA ALINE SPICOLON CORRÊA	30487	R\$	4.055,37	R\$	-	R\$	61.352,57
05/12/2023	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	30487	R\$	3.235,84	R\$	-	R\$	58.116,73
05/12/2023	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	30487	R\$	3.109,19	R\$	-	R\$	55.007,54
05/12/2023	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	30487	R\$	4.029,38	R\$	-	R\$	50.978,16
05/12/2023	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	30487	R\$	1.761,29	R\$	-	R\$	49.216,87
05/12/2023	WANESA LAURENTINO ALVES	30487	R\$	1.931,87	R\$	-	R\$	47.285,00
05/12/2023	ALELO S.A	177.579	R\$	22.785,00	R\$	-	R\$	24.500,00
05/12/2023	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISICÓRDIA DE GARÇA	nov/23	R\$	10.000,00	R\$	-	R\$	14.500,00
06/12/2023	AMANDA SCOMBATE	120601	R\$	5.280,67	R\$	-	R\$	9.219,33
06/12/2023	ARYELTON MIRANDA	120602	R\$	2.787,57	R\$	-	R\$	6.431,76
06/12/2023	CLEIDE MARIA	120603	R\$	1.905,76	R\$	-	R\$	4.526,00
06/12/2023	JOSIANE SOARES	120604	R\$	3.353,08	R\$	-	R\$	1.172,92
06/12/2023	MAGNO JOSÉ DOS SANTOS	120605	R\$	3.453,70	R\$	-	R\$	(2.280,78)
06/12/2023	MARCELA TORRES	120606	R\$	823,07	R\$	-	R\$	(3.103,85)
06/12/2023	MATHEUS STANQUINI	120607	R\$	1.248,00	R\$	-	R\$	(4.351,85)
06/12/2023	RITHELUI ADRIANE	120608	R\$	1.761,29	R\$	-	R\$	(6.113,14)
06/12/2023	ANDRÉ MARTINELLI	120609	R\$	3.736,99	R\$	-	R\$	(9.850,13)
06/12/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	nov/23	R\$	56,44	R\$	-	R\$	(9.906,57)
06/12/2023	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	64798	R\$	600,00	R\$	-	R\$	(10.506,57)
06/12/2023	NATALI GAIATO CRUZ	75	R\$	7.000,00	R\$	-	R\$	(17.506,57)
06/12/2023	CARLOS ANTONIO DA SILVA	175	R\$	7.000,00	R\$	-	R\$	(24.506,57)
06/12/2023	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	177	R\$	1.989,00	R\$	-	R\$	(26.495,57)
06/12/2023	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	176	R\$	3.400,00	R\$	-	R\$	(29.895,57)
06/12/2023	ANDERSON CARRIJO	120616	R\$	14.500,00	R\$	-	R\$	(44.395,57)
06/12/2023	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	199	R\$	1.500,00	R\$	-	R\$	(45.895,57)
06/12/2023	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	05	R\$	4.000,00	R\$	-	R\$	(49.895,57)
06/12/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1792939	R\$	1.962,00	R\$	-	R\$	(51.857,57)
06/12/2023	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	99348	R\$	967,95	R\$	-	R\$	(52.825,52)
06/12/2023	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	20581	R\$	1.023,37	R\$	-	R\$	(53.848,89)
06/12/2023	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	18098	R\$	2.700,00	R\$	-	R\$	(56.548,89)
06/12/2023	MESSER GASES LTDA	23748	R\$	7.432,58	R\$	-	R\$	(63.981,47)
06/12/2023	FGTS	nov/32	R\$	54.406,76	R\$	-	R\$	(118.388,23)
06/12/2023	TARIFAS BANCARIAS	dez/23	R\$	476,00	R\$	-	R\$	(118.864,23)
06/12/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903	R\$	-	R\$	118.864,23	R\$	(0,00)
07/12/2023	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	27489	R\$	3.999,17	R\$	-	R\$	(3.999,17)
07/12/2023	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	148	R\$	14.500,00	R\$	-	R\$	(18.499,17)
07/12/2023	TARIFAS BANCARIAS	dez/23	R\$	12,00	R\$	-	R\$	(18.511,17)
07/12/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903	R\$	-	R\$	18.511,17	R\$	(0,00)
08/12/2023	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	550.290.000.107.282	R\$	2.875,31	R\$	-	R\$	(2.875,31)
08/12/2023	TARIFAS BANCARIAS	dez/23	R\$	3,40	R\$	-	R\$	(2.878,71)
11/12/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903	R\$	-	R\$	2.878,71	R\$	(0,00)

11/12/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.073.013	R\$	-	R\$	4.450,31	R\$	4.450,31
11/12/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	313.186.586	R\$	-	R\$	45.309,75	R\$	49.760,06
11/12/2023	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	12101	R\$	796,29	R\$	-	R\$	48.963,77
11/12/2023	RG MOREIRA-EPP NATURESSENCIA PHARM DE MANIPULACAO	250	R\$	260,00	R\$	-	R\$	48.703,77
11/12/2023	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	24932	R\$	93,60	R\$	-	R\$	48.610,17
11/12/2023	FABIO HENRIQUE MARTINS GARÇA ME	721	R\$	740,00	R\$	-	R\$	47.870,17
11/12/2023	FABIO HENRIQUE MARTINS GARÇA ME - SERVIÇOS	883	R\$	40,00	R\$	-	R\$	47.830,17
11/12/2023	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	19456	R\$	751,04	R\$	-	R\$	47.079,13
11/12/2023	TRASKINI E TRASKINI LTDA - ME - SERVIÇOS	5606	R\$	60,00	R\$	-	R\$	47.019,13
11/12/2023	TRASKINI E TRASKINI LTDA ME	9451	R\$	773,34	R\$	-	R\$	46.245,79
11/12/2023	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	47861	R\$	2.068,45	R\$	-	R\$	44.177,34
11/12/2023	AUTO POSTO GUANABARA	9524	R\$	1.484,59	R\$	-	R\$	42.692,75
11/12/2023	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	1856	R\$	53,30	R\$	-	R\$	42.639,45
11/12/2023	TARIFAS BANCARIAS	dez/23	R\$	24,00	R\$	-	R\$	42.615,45
11/12/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903	R\$	42.615,45	R\$	-	R\$	-
12/12/2023	JILENY PALMEZANO	17764	R\$	182,47	R\$	-	R\$	(182,47)
12/12/2023	PETROGARÇA AUTO POSTO LTDA	15019	R\$	1.509,92	R\$	-	R\$	(1.692,39)
12/12/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	R\$	-	R\$	1.692,39	R\$	-
13/12/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	nov/23	R\$	6.277,66	R\$	-	R\$	(6.277,66)
13/12/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	nov/23	R\$	2.025,05	R\$	-	R\$	(8.302,71)
13/12/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	nov/23	R\$	50,95	R\$	-	R\$	(8.353,66)
13/12/2023	FGTS COMPLEMENTAR	nov/23	R\$	15,40	R\$	-	R\$	(8.369,06)
13/12/2023	FGTS COMPLEMENTAR	out/23	R\$	2.056,30	R\$	-	R\$	(10.425,36)
13/12/2023	TARIFAS BANCARIAS	dez/23	R\$	3,40	R\$	-	R\$	(10.428,76)
13/12/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903	R\$	-	R\$	10.428,76	R\$	-
14/12/2023	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	23186	R\$	1.624,76	R\$	-	R\$	(1.624,76)
14/12/2023	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQU	23186	R\$	3.019,88	R\$	-	R\$	(4.644,64)
14/12/2023	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	23186	R\$	2.159,75	R\$	-	R\$	(6.804,39)
14/12/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	R\$	-	R\$	6.804,39	R\$	-
15/12/2023	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	731	R\$	2.605,60	R\$	-	R\$	(2.605,60)
15/12/2023	LAIS DOS REIS VIANA	33843	R\$	1.547,46	R\$	-	R\$	(4.153,06)
15/12/2023	EMBALPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	23329	R\$	611,05	R\$	-	R\$	(4.764,11)
15/12/2023	AJ TECIDOS E CONFECÇÕES LTDA	2367	R\$	1.277,00	R\$	-	R\$	(6.041,11)
15/12/2023	COML. ALIMENTICIA PULMER LTDA	305127	R\$	2.697,48	R\$	-	R\$	(8.738,59)
15/12/2023	CEPALAB LABORATORIOS S.A	79049	R\$	557,00	R\$	-	R\$	(9.295,59)
15/12/2023	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	249079	R\$	706,00	R\$	-	R\$	(10.001,79)
15/12/2023	CIRURGICA MEDCENTER	513196	R\$	759,01	R\$	-	R\$	(10.760,80)
15/12/2023	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	18152	R\$	4.961,87	R\$	-	R\$	(15.722,67)
15/12/2023	ALFALAGOS LTDA	342989	R\$	623,89	R\$	-	R\$	(16.346,56)
15/12/2023	ALFALAGOS LTDA FILIAL	25773	R\$	2.279,76	R\$	-	R\$	(18.626,32)
15/12/2023	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	304507	R\$	1.396,15	R\$	-	R\$	(20.022,47)
15/12/2023	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	28001	R\$	563,50	R\$	-	R\$	(20.585,97)
15/12/2023	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	7321153	R\$	575,35	R\$	-	R\$	(21.161,32)
15/12/2023	SERVIMED COMERCIAL LTDA	8641827	R\$	418,68	R\$	-	R\$	(21.580,00)
15/12/2023	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	2915	R\$	1.710,60	R\$	-	R\$	(23.290,60)
15/12/2023	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1798395	R\$	1.775,78	R\$	-	R\$	(25.066,38)
15/12/2023	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	318154	R\$	2.721,66	R\$	-	R\$	(27.788,04)
15/12/2023	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	10775	R\$	3.792,18	R\$	-	R\$	(31.580,22)
15/12/2023	SERVIMED COMERCIAL LTDA	8640584	R\$	5.398,33	R\$	-	R\$	(36.978,55)
15/12/2023	MAX MEDICAL COM DE PROD MED E HOSPITALARES LTDA	107746	R\$	410,00	R\$	-	R\$	(37.388,55)
15/12/2023	MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES SA	9477	R\$	956,00	R\$	-	R\$	(38.344,55)
15/12/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	742085	R\$	1.081,55	R\$	-	R\$	(39.426,50)
15/12/2023	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	54920	R\$	2.342,10	R\$	-	R\$	(41.768,60)
15/12/2023	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	1006706	R\$	3.201,07	R\$	-	R\$	(44.969,67)
15/12/2023	THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA- EPP	26761	R\$	135,00	R\$	-	R\$	(45.104,67)
15/12/2023	PROMEDIAP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	2445	R\$	428,75	R\$	-	R\$	(45.533,42)
15/12/2023	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPINAS	90474	R\$	1.260,00	R\$	-	R\$	(46.793,42)
15/12/2023	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	18154	R\$	549,00	R\$	-	R\$	(47.342,42)
15/12/2023	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	251183	R\$	619,30	R\$	-	R\$	(47.961,72)
15/12/2023	EMBALPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	23320	R\$	505,00	R\$	-	R\$	(48.466,72)
15/12/2023	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	588315	R\$	2.993,70	R\$	-	R\$	(51.460,42)
15/12/2023	MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	5393	R\$	192,73	R\$	-	R\$	(51.653,15)
15/12/2023	INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA	19586	R\$	302,50	R\$	-	R\$	(51.955,65)
15/12/2023	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	64816	R\$	600,00	R\$	-	R\$	(52.555,65)
15/12/2023	FITMEDICAL INTERMEDIACAO COMERCIO E LOCAÇÃO LTDA	274	R\$	3.000,00	R\$	-	R\$	(55.555,65)
15/12/2023	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	150324	R\$	660,50	R\$	-	R\$	(56.216,15)
15/12/2023	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	8169	R\$	5.784,04	R\$	-	R\$	(62.000,19)
15/12/2023	SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA	1603	R\$	1.461,21	R\$	-	R\$	(63.461,40)
15/12/2023	TARIFAS BANCARIAS	dez/23	R\$	34,20	R\$	-	R\$	(63.495,60)
15/12/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903	R\$	-	R\$	63.495,60	R\$	0,00
18/12/2023	ANA CAROLINA ZANETA	27455	R\$	563,56	R\$	-	R\$	(563,56)
18/12/2023	ANDREZA BATISTA DA SILVA	27455	R\$	1.705,40	R\$	-	R\$	(2.268,96)
18/12/2023	THAIS HENGLES BADINI	27455	R\$	621,75	R\$	-	R\$	(2.890,71)
18/12/2023	VANESA CRISTINA ROCHA	27455	R\$	194,29	R\$	-	R\$	(3.085,00)
18/12/2023	DAYVID FERNANDO CAMPOS	27453	R\$	312,00	R\$	-	R\$	(3.397,00)
18/12/2023	GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MARQUES	27453	R\$	182,47	R\$	-	R\$	(3.579,47)
18/12/2023	SHEILA REGINA RODRIGUES	27453	R\$	467,15	R\$	-	R\$	(4.046,62)
18/12/2023	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	8580	R\$	2.047,57	R\$	-	R\$	(6.094,19)
18/12/2023	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	85677	R\$	139,60	R\$	-	R\$	(6.233,79)
18/12/2023	MESSER GASES LTDA	24396	R\$	5.505,61	R\$	-	R\$	(11.739,40)
18/12/2023	TARIFAS BANCARIAS	dez/23	R\$	15,40	R\$	-	R\$	(11.754,80)
18/12/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903	R\$	-	R\$	11.754,80	R\$	0,00
19/12/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.021.101	R\$	-	R\$	100.000,00	R\$	100.000,00
19/12/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.030.960	R\$	-	R\$	60.251,41	R\$	160.251,41
19/12/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	550.290.000.073.013	R\$	-	R\$	397.127,52	R\$	557.378,93
19/12/2023	ADRIANA MARIA DA SILVA	35192	R\$	836,19	R\$	-	R\$	556.542,74
19/12/2023	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRI	35192	R\$	842,27	R\$	-	R\$	555.700,47
19/12/2023	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	35192	R\$	841,18	R\$	-	R\$	554.859,29
19/12/2023	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	35192	R\$	119,43	R\$	-	R\$	554.739,86
19/12/2023	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	35192	R\$	938,48	R\$	-	R\$	553.801,38
19/12/2023	ARILSON JOSE DESSIA	35192	R\$	671,89	R\$	-	R\$	553.129,49
19/12/2023	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	35192	R\$	884,48	R\$	-	R\$	552.245,01
19/12/2023	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTI	35192	R\$	127,53	R\$	-	R\$	552.117,48
19/12/2023	CAROLINE APARECIDA VISMARA	35192	R\$	961,47	R\$	-	R\$	551.156,01
19/12/2023	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	35192	R\$	259,05	R\$	-	R\$	550.896,96
19/12/2023	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	35192	R\$	805,85	R\$	-	R\$	550.091,11
19/12/2023	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	35192	R\$	943,44	R\$	-	R\$	549.147,67
19/12/2023	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	35192	R\$	844,82	R\$	-	R\$	548.302,85
19/12/2023	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	35192	R\$	859,43	R\$	-	R\$	547.443,42
19/12/2023	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	35192	R\$	943,44	R\$	-	R\$	546.499,98
19/12/2023	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	35192	R\$	938,48	R\$	-	R\$	545.561,50
19/12/2023	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	35192	R\$	846,78	R\$	-	R\$	544.714,72

19/12/2023	EVERTON DOS SANTOS ALVES	35192	R\$	825,31	R\$	-	R\$	543.889,41
19/12/2023	FABIO CESAR BRANDAO	35192	R\$	895,44	R\$	-	R\$	542.993,97
19/12/2023	GEORGE GOMES DA SILVA	35192	R\$	924,62	R\$	-	R\$	542.069,35
19/12/2023	GEOVANI FREITAS SAVAZI	35192	R\$	857,19	R\$	-	R\$	541.212,16
19/12/2023	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	35192	R\$	89,27	R\$	-	R\$	541.122,89
19/12/2023	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	35192	R\$	116,27	R\$	-	R\$	541.006,62
19/12/2023	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	35192	R\$	116,27	R\$	-	R\$	540.890,35
19/12/2023	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	35192	R\$	1.027,20	R\$	-	R\$	539.863,15
19/12/2023	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	35192	R\$	961,47	R\$	-	R\$	538.901,68
19/12/2023	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	35192	R\$	791,50	R\$	-	R\$	538.110,18
19/12/2023	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	35192	R\$	832,49	R\$	-	R\$	537.277,59
19/12/2023	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	35192	R\$	127,53	R\$	-	R\$	537.150,16
19/12/2023	LARISSA TEODORO MOURA	35192	R\$	1.055,30	R\$	-	R\$	536.094,86
19/12/2023	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	35192	R\$	343,99	R\$	-	R\$	535.750,87
19/12/2023	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQU	35192	R\$	938,83	R\$	-	R\$	534.812,04
19/12/2023	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	35192	R\$	856,05	R\$	-	R\$	533.955,99
19/12/2023	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	35192	R\$	943,44	R\$	-	R\$	533.012,55
19/12/2023	MARIA ALICE DOS SANTOS	35192	R\$	96,18	R\$	-	R\$	532.916,37
19/12/2023	MARIANA DA SILVA COSTA	35192	R\$	884,48	R\$	-	R\$	532.031,89
19/12/2023	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	35192	R\$	899,45	R\$	-	R\$	531.132,44
19/12/2023	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR	35192	R\$	884,48	R\$	-	R\$	530.247,96
19/12/2023	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	35192	R\$	117,81	R\$	-	R\$	530.130,15
19/12/2023	NEMUEL CAMPANARI	35192	R\$	116,27	R\$	-	R\$	530.013,88
19/12/2023	PAULO SERGIO DA SILVA	35192	R\$	857,31	R\$	-	R\$	529.156,57
19/12/2023	POLYANA HELY DIAS	35192	R\$	116,28	R\$	-	R\$	529.040,29
19/12/2023	PRISCILA VENTURA PIRES	35192	R\$	884,48	R\$	-	R\$	528.155,81
19/12/2023	RAFAELA FAVERO DA SILVA	35192	R\$	113,49	R\$	-	R\$	528.042,32
19/12/2023	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	35192	R\$	150,03	R\$	-	R\$	527.892,29
19/12/2023	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	35192	R\$	943,44	R\$	-	R\$	526.948,85
19/12/2023	RINALDO JORGE DE MELO	35192	R\$	843,22	R\$	-	R\$	526.105,63
19/12/2023	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	35192	R\$	1.312,71	R\$	-	R\$	524.792,92
19/12/2023	ROSANA GOMES FELIX	35192	R\$	881,22	R\$	-	R\$	523.911,70
19/12/2023	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	35192	R\$	712,64	R\$	-	R\$	523.199,06
19/12/2023	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	35192	R\$	830,03	R\$	-	R\$	522.369,03
19/12/2023	SUELY MIDORI HANDA	35192	R\$	943,44	R\$	-	R\$	521.425,59
19/12/2023	TAMARA CRISTINA OSHIRO	35192	R\$	971,88	R\$	-	R\$	520.453,71
19/12/2023	THIAGO APARECIDO FERREIRA	35192	R\$	811,87	R\$	-	R\$	519.641,84
19/12/2023	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	35192	R\$	116,27	R\$	-	R\$	519.525,57
19/12/2023	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	35192	R\$	841,88	R\$	-	R\$	518.683,59
19/12/2023	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	35192	R\$	849,38	R\$	-	R\$	517.834,31
19/12/2023	ADRIANA MARIA DA SILVA	35194	R\$	1.116,12	R\$	-	R\$	516.718,19
19/12/2023	ADRIANE JACOMINI	35194	R\$	1.678,96	R\$	-	R\$	515.039,23
19/12/2023	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRI	35194	R\$	1.156,07	R\$	-	R\$	513.883,16
19/12/2023	ALEX APARECIDO FERREIRA	35194	R\$	1.043,57	R\$	-	R\$	512.839,59
19/12/2023	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	35194	R\$	958,98	R\$	-	R\$	511.880,61
19/12/2023	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	35194	R\$	1.235,14	R\$	-	R\$	510.645,47
19/12/2023	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	35194	R\$	1.594,56	R\$	-	R\$	509.050,91
19/12/2023	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	35194	R\$	1.549,77	R\$	-	R\$	507.501,14
19/12/2023	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	35194	R\$	1.456,32	R\$	-	R\$	506.044,82
19/12/2023	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	35194	R\$	1.382,84	R\$	-	R\$	504.661,98
19/12/2023	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	35194	R\$	1.484,90	R\$	-	R\$	503.177,08
19/12/2023	ANA PAULA DA SILVA	35194	R\$	1.075,23	R\$	-	R\$	502.101,85
19/12/2023	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	35194	R\$	1.668,39	R\$	-	R\$	500.433,46
19/12/2023	ANA VALERIA FAVERO	35194	R\$	867,41	R\$	-	R\$	499.566,05
19/12/2023	ANDRE BONADIO CHAGAS	35194	R\$	896,60	R\$	-	R\$	498.669,45
19/12/2023	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	35194	R\$	1.636,01	R\$	-	R\$	497.033,44
19/12/2023	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	35194	R\$	1.078,77	R\$	-	R\$	495.954,67
19/12/2023	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D	35194	R\$	935,15	R\$	-	R\$	495.019,52
19/12/2023	ARILSON JOSE DESSIA	35194	R\$	1.456,32	R\$	-	R\$	493.563,20
19/12/2023	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	35194	R\$	1.006,90	R\$	-	R\$	492.556,30
19/12/2023	BARBARA DA SILVA PESSOA	35194	R\$	677,96	R\$	-	R\$	491.878,34
19/12/2023	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTI	35194	R\$	1.484,76	R\$	-	R\$	490.393,58
19/12/2023	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	35194	R\$	1.200,95	R\$	-	R\$	489.192,63
19/12/2023	CARLOS ALEXANDRE VIDO	35194	R\$	1.530,39	R\$	-	R\$	487.662,24
19/12/2023	CAROLINE APARECIDA VISMARA	35194	R\$	435,67	R\$	-	R\$	487.226,57
19/12/2023	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	35194	R\$	1.447,26	R\$	-	R\$	485.779,31
19/12/2023	CESAR ALVES PEREIRA	35194	R\$	949,05	R\$	-	R\$	484.830,26
19/12/2023	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	35194	R\$	979,44	R\$	-	R\$	483.850,82
19/12/2023	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	35194	R\$	1.279,69	R\$	-	R\$	482.571,13
19/12/2023	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	35194	R\$	1.486,46	R\$	-	R\$	481.084,67
19/12/2023	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	35194	R\$	1.092,99	R\$	-	R\$	479.991,68
19/12/2023	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	35194	R\$	896,60	R\$	-	R\$	479.095,08
19/12/2023	DAIANA SILVERIO	35194	R\$	901,66	R\$	-	R\$	478.193,42
19/12/2023	DAIANI PERPETUA FACCHIN	35194	R\$	905,13	R\$	-	R\$	477.288,29
19/12/2023	DANILO CORREA	35194	R\$	1.643,22	R\$	-	R\$	475.645,07
19/12/2023	DAVID JEAN GREGORIO	35194	R\$	699,94	R\$	-	R\$	474.945,13
19/12/2023	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	35194	R\$	1.142,19	R\$	-	R\$	473.802,94
19/12/2023	DIEGO FERNANDO VIEIRA	35194	R\$	1.080,20	R\$	-	R\$	472.722,74
19/12/2023	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	35194	R\$	1.143,43	R\$	-	R\$	471.579,31
19/12/2023	EDILSON ALVES DE LIMA	35194	R\$	1.088,47	R\$	-	R\$	470.490,84
19/12/2023	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	35194	R\$	1.096,95	R\$	-	R\$	469.393,89
19/12/2023	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	35194	R\$	1.078,77	R\$	-	R\$	468.315,12
19/12/2023	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA M	35194	R\$	353,30	R\$	-	R\$	467.961,82
19/12/2023	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	35194	R\$	1.450,79	R\$	-	R\$	466.511,03
19/12/2023	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	35194	R\$	1.157,07	R\$	-	R\$	465.353,96
19/12/2023	EVERTON DOS SANTOS ALVES	35194	R\$	1.151,36	R\$	-	R\$	464.202,60
19/12/2023	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	35194	R\$	867,41	R\$	-	R\$	463.335,19
19/12/2023	FABIANA TIMPURIM ZAGO	35194	R\$	1.231,85	R\$	-	R\$	462.103,34
19/12/2023	FABIO CESAR BRANDAO	35194	R\$	1.006,90	R\$	-	R\$	461.096,44
19/12/2023	FERNANDA CARVALHO ROBERTO P	35194	R\$	896,60	R\$	-	R\$	460.199,84
19/12/2023	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	35194	R\$	1.079,45	R\$	-	R\$	459.120,39
19/12/2023	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	35194	R\$	944,42	R\$	-	R\$	458.175,97
19/12/2023	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	35194	R\$	1.679,88	R\$	-	R\$	456.496,09
19/12/2023	GEORGE GOMES DA SILVA	35194	R\$	695,94	R\$	-	R\$	455.800,15
19/12/2023	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	35194	R\$	933,73	R\$	-	R\$	454.866,42
19/12/2023	GEOVANI FREITAS SAVAZI	35194	R\$	1.106,08	R\$	-	R\$	453.760,34
19/12/2023	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	35194	R\$	743,90	R\$	-	R\$	453.016,44
19/12/2023	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	35194	R\$	1.623,06	R\$	-	R\$	451.393,38
19/12/2023	GISELENE DOURADO DA SILVA	35194	R\$	1.549,77	R\$	-	R\$	449.843,61
19/12/2023	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	35194	R\$	1.070,34	R\$	-	R\$	448.773,27
19/12/2023	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	35194	R\$	1.382,84	R\$	-	R\$	447.390,43
19/12/2023	HELOISA APARECIDA DE LUCA	35194	R\$	1.489,82	R\$	-	R\$	445.900,61

19/12/2023	HUGO ISSAO TIZURA	35194	R\$	1.549,77	R\$	-	R\$	444.350,84
19/12/2023	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	35194	R\$	1.561,29	R\$	-	R\$	442.789,55
19/12/2023	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	35194	R\$	896,60	R\$	-	R\$	441.892,95
19/12/2023	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	35194	R\$	1.078,77	R\$	-	R\$	440.814,18
19/12/2023	IZABEL PEREIRA BISPO	35194	R\$	901,66	R\$	-	R\$	439.912,52
19/12/2023	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	35194	R\$	1.017,20	R\$	-	R\$	438.895,32
19/12/2023	JACQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	35194	R\$	1.333,71	R\$	-	R\$	437.561,61
19/12/2023	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	35194	R\$	999,50	R\$	-	R\$	436.562,11
19/12/2023	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	35194	R\$	1.216,41	R\$	-	R\$	435.345,70
19/12/2023	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	35194	R\$	819,75	R\$	-	R\$	434.525,95
19/12/2023	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	35194	R\$	1.545,06	R\$	-	R\$	432.980,89
19/12/2023	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	35194	R\$	1.138,36	R\$	-	R\$	431.842,53
19/12/2023	JORGE LUIZ CAFFER	35194	R\$	921,17	R\$	-	R\$	430.921,36
19/12/2023	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	35194	R\$	943,83	R\$	-	R\$	429.977,53
19/12/2023	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	35194	R\$	894,70	R\$	-	R\$	429.082,83
19/12/2023	JULIA GIOLO JORGE	35194	R\$	905,47	R\$	-	R\$	428.177,16
19/12/2023	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	35194	R\$	1.135,17	R\$	-	R\$	427.041,99
19/12/2023	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	35194	R\$	1.024,31	R\$	-	R\$	426.017,68
19/12/2023	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	35194	R\$	1.522,61	R\$	-	R\$	424.495,07
19/12/2023	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	35194	R\$	893,46	R\$	-	R\$	423.601,61
19/12/2023	KAREN KETRYN DE GOIS LOPES	35194	R\$	958,75	R\$	-	R\$	422.642,86
19/12/2023	LAIS DOS REIS VIANA	35194	R\$	1.079,45	R\$	-	R\$	421.563,41
19/12/2023	LARISSA TEODORO MOURA	35194	R\$	1.102,25	R\$	-	R\$	420.461,16
19/12/2023	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	35194	R\$	1.549,77	R\$	-	R\$	418.911,39
19/12/2023	LEANDRO PEDROSO TOME	35194	R\$	1.587,71	R\$	-	R\$	417.323,68
19/12/2023	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	35194	R\$	1.270,33	R\$	-	R\$	416.053,35
19/12/2023	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SA	35194	R\$	972,69	R\$	-	R\$	415.080,66
19/12/2023	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	35194	R\$	923,51	R\$	-	R\$	414.157,15
19/12/2023	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGU	35194	R\$	896,60	R\$	-	R\$	413.260,55
19/12/2023	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	35194	R\$	821,67	R\$	-	R\$	412.438,88
19/12/2023	MARALIZE SIMÃO LEONEL MARQU	35194	R\$	1.008,70	R\$	-	R\$	411.430,18
19/12/2023	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	35194	R\$	999,50	R\$	-	R\$	410.430,68
19/12/2023	MARCIO EVARISTO DA SILVA	35194	R\$	1.054,18	R\$	-	R\$	409.376,50
19/12/2023	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	35194	R\$	1.092,99	R\$	-	R\$	408.283,51
19/12/2023	MARCOS ANTONIO LANZI FERNAND	35194	R\$	1.015,35	R\$	-	R\$	407.268,16
19/12/2023	MARIA ALICE DOS SANTOS	35194	R\$	882,63	R\$	-	R\$	406.385,53
19/12/2023	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	35194	R\$	927,11	R\$	-	R\$	405.458,42
19/12/2023	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	35194	R\$	1.432,38	R\$	-	R\$	404.026,04
19/12/2023	MARIA JOSE MEIRA	35194	R\$	867,41	R\$	-	R\$	403.159,63
19/12/2023	MARIA REGINA DA SILVA	35194	R\$	962,86	R\$	-	R\$	402.195,77
19/12/2023	MARIANA DA SILVA COSTA	35194	R\$	1.006,90	R\$	-	R\$	401.188,87
19/12/2023	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	35194	R\$	1.006,90	R\$	-	R\$	400.181,97
19/12/2023	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	35194	R\$	520,23	R\$	-	R\$	399.661,74
19/12/2023	MARLY APARECIDA LUIZ	35194	R\$	867,41	R\$	-	R\$	398.794,33
19/12/2023	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	35194	R\$	868,44	R\$	-	R\$	397.925,89
19/12/2023	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR	35194	R\$	778,19	R\$	-	R\$	397.147,70
19/12/2023	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	35194	R\$	1.456,32	R\$	-	R\$	395.691,98
19/12/2023	NEMUEL CAMPANARI	35194	R\$	1.676,93	R\$	-	R\$	394.014,45
19/12/2023	PATRICIA MANTUANI	35194	R\$	647,30	R\$	-	R\$	393.367,15
19/12/2023	PAULO SERGIO DA SILVA	35194	R\$	902,67	R\$	-	R\$	392.464,48
19/12/2023	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	35194	R\$	386,28	R\$	-	R\$	392.078,20
19/12/2023	POLYANA HELY DIAS	35194	R\$	1.176,92	R\$	-	R\$	390.901,28
19/12/2023	PRISCILA VENTURA PIRES	35194	R\$	1.012,46	R\$	-	R\$	389.888,82
19/12/2023	RAFAELA FAVERO DA SILVA	35194	R\$	1.510,15	R\$	-	R\$	388.378,67
19/12/2023	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	35194	R\$	1.524,62	R\$	-	R\$	386.854,05
19/12/2023	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	35194	R\$	1.092,99	R\$	-	R\$	385.761,06
19/12/2023	RENATA RIBEIRO BRANCO	35194	R\$	1.830,59	R\$	-	R\$	383.930,47
19/12/2023	RINALDO JORGE DE MELO	35194	R\$	1.158,19	R\$	-	R\$	382.772,28
19/12/2023	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	35194	R\$	1.006,90	R\$	-	R\$	381.765,38
19/12/2023	ROSANA GOMES FELIX	35194	R\$	1.351,09	R\$	-	R\$	380.414,29
19/12/2023	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	35194	R\$	838,91	R\$	-	R\$	379.575,38
19/12/2023	ROSELY VASCO	35194	R\$	901,66	R\$	-	R\$	378.673,72
19/12/2023	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	35194	R\$	653,79	R\$	-	R\$	378.019,93
19/12/2023	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELE	35194	R\$	1.471,01	R\$	-	R\$	376.548,92
19/12/2023	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	35194	R\$	1.076,71	R\$	-	R\$	375.472,21
19/12/2023	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	35194	R\$	1.470,70	R\$	-	R\$	374.001,51
19/12/2023	SOLANGE PAULINA LORENA	35194	R\$	819,75	R\$	-	R\$	373.181,76
19/12/2023	SUELY MIDORI HANDA	35194	R\$	1.092,99	R\$	-	R\$	372.088,77
19/12/2023	TAMARA CRISTINA OSHIRO	35194	R\$	1.102,25	R\$	-	R\$	370.986,52
19/12/2023	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	35194	R\$	831,11	R\$	-	R\$	370.155,41
19/12/2023	THIAGO APARECIDO FERREIRA	35194	R\$	1.150,92	R\$	-	R\$	369.004,49
19/12/2023	VALERIA APARECIDA LOPES	35194	R\$	958,20	R\$	-	R\$	368.046,29
19/12/2023	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	35194	R\$	1.582,05	R\$	-	R\$	366.464,24
19/12/2023	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	35194	R\$	1.161,40	R\$	-	R\$	365.302,84
19/12/2023	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	35194	R\$	1.139,84	R\$	-	R\$	364.163,00
19/12/2023	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	35194	R\$	1.637,22	R\$	-	R\$	362.525,78
19/12/2023	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	35194	R\$	834,44	R\$	-	R\$	361.691,34
19/12/2023	WANESA LAURENTINO ALVES	35194	R\$	896,60	R\$	-	R\$	360.794,74
19/12/2023	WILMA GRANATO IZIDORO	35194	R\$	139,47	R\$	-	R\$	360.655,27
19/12/2023	TARIFAS BANCARIAS	dez/23	R\$	23,80	R\$	-	R\$	360.631,47
19/12/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903	R\$	360.631,47	R\$	-	R\$	-
20/12/2023	AG OU CONTA DESTINO DO CRÉDITO INVALIDA	600.039	R\$	-	R\$	8.400,00	R\$	8.400,00
20/12/2023	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	206	R\$	7.883,40	R\$	-	R\$	516,60
20/12/2023	R. A. DE SOUZA E MORAES	137	R\$	8.102,37	R\$	-	R\$	(7.585,77)
20/12/2023	R. A. DE SOUZA E MORAES	136	R\$	3.284,75	R\$	-	R\$	(10.870,52)
20/12/2023	COELHO CIRURGIA DIGESTIVA SERVICOS MEDICOS LTDA	58	R\$	1.970,85	R\$	-	R\$	(12.841,37)
20/12/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	nov/23	R\$	10.826,49	R\$	-	R\$	(23.667,86)
20/12/2023	INSTITUO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	nov/23	R\$	40.777,15	R\$	-	R\$	(64.445,01)
20/12/2023	INSTITUO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	nov/23	R\$	33.974,22	R\$	-	R\$	(98.419,23)
20/12/2023	ANDRÉ MARTINELLI	122001	R\$	1.558,41	R\$	-	R\$	(99.977,64)
20/12/2023	AMANDA SCOMBATE	122002	R\$	1.606,24	R\$	-	R\$	(101.583,88)
20/12/2023	ARYELTON MIRANDA	122003	R\$	611,93	R\$	-	R\$	(102.195,81)
20/12/2023	CLEIDE MARIA	122004	R\$	299,78	R\$	-	R\$	(102.495,59)
20/12/2023	JOSIANE SOARES	122005	R\$	436,45	R\$	-	R\$	(102.932,04)
20/12/2023	MAGNO JOSÉ DOS SANTOS	122006	R\$	1.470,55	R\$	-	R\$	(104.402,59)
20/12/2023	MARCELA TORRES	122007	R\$	1.456,32	R\$	-	R\$	(105.858,91)
20/12/2023	MATHEUS STANQUINI	122008	R\$	189,80	R\$	-	R\$	(106.048,71)
20/12/2023	RITHELII ADRIANE	122009	R\$	495,90	R\$	-	R\$	(106.544,61)
20/12/2023	ARYELTON MIRANDA	122010	R\$	639,98	R\$	-	R\$	(107.184,59)
20/12/2023	MARCELA TORRES	122011	R\$	150,03	R\$	-	R\$	(107.334,62)
20/12/2023	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	142	R\$	5.600,00	R\$	-	R\$	(112.934,62)
20/12/2023	CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA	17	R\$	8.400,00	R\$	-	R\$	(121.334,62)

20/12/2023	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	151	R\$	10.583,33	R\$	-	R\$	(131.917,95)
20/12/2023	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	161	R\$	5.036,61	R\$	-	R\$	(136.954,56)
20/12/2023	TELO SERVICOS MEDICOS LTDA	49	R\$	3.284,75	R\$	-	R\$	(140.239,31)
20/12/2023	GAOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	22	R\$	5.600,00	R\$	-	R\$	(145.839,21)
20/12/2023	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	122018	R\$	8.400,00	R\$	-	R\$	(154.239,31)
20/12/2023	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	24	R\$	1.313,90	R\$	-	R\$	(155.553,21)
20/12/2023	L M SERVICOS MEDICOS LTDA	40	R\$	4.608,33	R\$	-	R\$	(160.161,54)
20/12/2023	LUISE DAVET BACK LTDA	20	R\$	10.500,00	R\$	-	R\$	(170.661,54)
20/12/2023	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	61	R\$	18.100,00	R\$	-	R\$	(188.761,54)
20/12/2023	MCFS SERVICOS MEDICOS LTDA	20	R\$	700,00	R\$	-	R\$	(189.461,54)
20/12/2023	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	34	R\$	4.200,00	R\$	-	R\$	(193.661,54)
20/12/2023	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	35	R\$	300,00	R\$	-	R\$	(193.961,54)
20/12/2023	NATAIA SOUSA COSTA E CIA LTDA	308	R\$	1.400,00	R\$	-	R\$	(195.361,54)
20/12/2023	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	197	R\$	6.649,97	R\$	-	R\$	(202.011,51)
20/12/2023	HUSSEIN SAUDE LTDA	5	R\$	700,00	R\$	-	R\$	(202.711,51)
20/12/2023	THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS LTDA	2	R\$	3.383,33	R\$	-	R\$	(206.094,84)
20/12/2023	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	81	R\$	10.108,32	R\$	-	R\$	(216.203,16)
20/12/2023	VICTORIA CAJANGO XIMENES LTDA	9	R\$	1.400,00	R\$	-	R\$	(217.603,16)
20/12/2023	BIASSETO CASARIM SAUDE LTDA	12	R\$	1.400,00	R\$	-	R\$	(219.003,16)
20/12/2023	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	27	R\$	7.700,00	R\$	-	R\$	(226.703,16)
20/12/2023	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	53	R\$	13.950,00	R\$	-	R\$	(240.653,16)
20/12/2023	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	51	R\$	5.000,00	R\$	-	R\$	(245.653,16)
20/12/2023	NUNES ASSISTENCIA MEDICA LTDA	1	R\$	700,00	R\$	-	R\$	(246.353,16)
20/12/2023	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	141	R\$	4.550,00	R\$	-	R\$	(250.903,16)
20/12/2023	CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA	16	R\$	4.550,00	R\$	-	R\$	(255.453,16)
20/12/2023	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	152	R\$	3.850,00	R\$	-	R\$	(259.303,16)
20/12/2023	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	162	R\$	1.313,90	R\$	-	R\$	(260.617,06)
20/12/2023	LUISE DAVET BACK LTDA	21	R\$	1.050,00	R\$	-	R\$	(261.667,06)
20/12/2023	MCFS SERVICOS MEDICOS LTDA	21	R\$	700,00	R\$	-	R\$	(262.367,06)
20/12/2023	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	33	R\$	5.600,00	R\$	-	R\$	(267.967,06)
20/12/2023	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	82	R\$	10.500,00	R\$	-	R\$	(278.467,06)
20/12/2023	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	26	R\$	700,00	R\$	-	R\$	(279.167,06)
20/12/2023	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	52	R\$	2.800,00	R\$	-	R\$	(281.967,06)
20/12/2023	MINF SERVICOS MEDICOS LTDA	21	R\$	1.400,00	R\$	-	R\$	(283.367,06)
20/12/2023	THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS LTDA	1	R\$	2.800,00	R\$	-	R\$	(286.167,06)
20/12/2023	HUSSEIN SAUDE LTDA	4	R\$	1.400,00	R\$	-	R\$	(287.567,06)
20/12/2023	NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA	1183	R\$	240,00	R\$	-	R\$	(287.807,06)
20/12/2023	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	15984	R\$	2.457,01	R\$	-	R\$	(290.264,07)
20/12/2023	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	259779	R\$	2.582,00	R\$	-	R\$	(292.846,07)
20/12/2023	TARIFAS BANCARIAS	dez/23	R\$	1.261,20	R\$	-	R\$	(294.107,27)
20/12/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903	R\$	-	R\$	294.107,27	R\$	0,00
21/12/2023	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	315.309.804	R\$	-	R\$	2.785,49	R\$	2.785,49
21/12/2023	PENATA ELIS	28489	R\$	1.811,79	R\$	-	R\$	973,70
21/12/2023	MATHEUS STANQUINI	122101	R\$	1.148,52	R\$	-	R\$	(174,82)
21/12/2023	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	13517	R\$	3.453,66	R\$	-	R\$	(3.628,48)
21/12/2023	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	17482	R\$	9.890,06	R\$	-	R\$	(13.518,54)
21/12/2023	TARIFAS BANCARIAS	dez/23	R\$	12,00	R\$	-	R\$	(13.530,54)
21/12/2023	BB RENDE FÁCIL	9.903	R\$	-	R\$	13.530,54	R\$	0,00
22/12/2023	B M S SERVICOS MEDICOS LTDA	13	R\$	7.500,00	R\$	-	R\$	(7.500,00)
22/12/2023	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	87	R\$	2.800,00	R\$	-	R\$	(10.300,00)
22/12/2023	B.R.HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	4294	R\$	453,00	R\$	-	R\$	(10.753,00)
22/12/2023	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	1385645	R\$	520,36	R\$	-	R\$	(11.273,36)
22/12/2023	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	17824	R\$	9.693,95	R\$	-	R\$	(20.967,31)
22/12/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	6082	R\$	138,30	R\$	-	R\$	(21.105,61)
22/12/2023	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	6048	R\$	22.228,39	R\$	-	R\$	(43.334,00)
22/12/2023	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	100485	R\$	1.210,49	R\$	-	R\$	(44.544,49)
22/12/2023	CIRURGICA BIVIMED COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALAR	1752	R\$	300,00	R\$	-	R\$	(44.844,49)
22/12/2023	CLINICA PEDIATRICA AGUIRELA LTDA	70	R\$	4.000,00	R\$	-	R\$	(48.844,49)
22/12/2023	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	1255	R\$	4.880,20	R\$	-	R\$	(53.724,69)
22/12/2023	JOÃO DEVID MORA	232	R\$	5.000,00	R\$	-	R\$	(58.724,69)
22/12/2023	ROCHA E TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME	931	R\$	5.544,00	R\$	-	R\$	(64.268,69)
22/12/2023	PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO	43	R\$	2.925,00	R\$	-	R\$	(67.193,69)
22/12/2023	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	1000180	R\$	1.280,00	R\$	-	R\$	(68.473,69)
22/12/2023	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	321	R\$	12.012,80	R\$	-	R\$	(80.486,49)
22/12/2023	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	1100	R\$	15.016,00	R\$	-	R\$	(95.502,49)
22/12/2023	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDICO PJ	56741	R\$	1.200,00	R\$	-	R\$	(96.702,49)
22/12/2023	CLINICA MEDICA HAMZE	2131	R\$	2.815,50	R\$	-	R\$	(99.517,99)
22/12/2023	TAMIRIS LEMES VICHATO SERVIÇOS MEDICOS	203	R\$	6.160,00	R\$	-	R\$	(105.677,99)
22/12/2023	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1858	R\$	6.957,26	R\$	-	R\$	(112.635,25)
22/12/2023	OBA OGAWA LTDA	192	R\$	8.208,24	R\$	-	R\$	(120.843,49)
22/12/2023	CLINICA MIRANDA LTDA	801	R\$	11.712,48	R\$	-	R\$	(132.555,97)
22/12/2023	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1926	R\$	14.077,50	R\$	-	R\$	(146.633,47)
22/12/2023	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	986	R\$	14.077,50	R\$	-	R\$	(160.710,97)
22/12/2023	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	144	R\$	3.877,00	R\$	-	R\$	(164.587,97)
22/12/2023	LGYR SERVICOS MEDICOS LTDA	27	R\$	18.000,00	R\$	-	R\$	(182.587,97)
22/12/2023	TARIFAS BANCARIAS	dez/23	R\$	111,40	R\$	-	R\$	(182.699,37)
22/12/2023	BB RENDE FÁCIL	fev/27	R\$	-	R\$	182.699,37	R\$	0,00
26/12/2023	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME	249	R\$	18,77	R\$	-	R\$	(18,77)
26/12/2023	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	214	R\$	4.152,86	R\$	-	R\$	(4.171,63)
26/12/2023	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	18830	R\$	2.407,19	R\$	-	R\$	(6.578,82)
26/12/2023	ANA PAULA DA SILVA	18830	R\$	1.058,38	R\$	-	R\$	(7.637,20)
26/12/2023	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	18830	R\$	2.660,59	R\$	-	R\$	(10.297,79)
26/12/2023	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	18830	R\$	3.699,12	R\$	-	R\$	(13.996,91)
26/12/2023	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	18830	R\$	3.243,00	R\$	-	R\$	(17.239,91)
26/12/2023	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	18830	R\$	2.506,05	R\$	-	R\$	(19.745,96)
26/12/2023	FERNANDA CARVALHO ROBERTO P	18830	R\$	1.317,18	R\$	-	R\$	(21.063,14)
26/12/2023	GISELE DOURADO DA SILVA	18830	R\$	2.735,28	R\$	-	R\$	(23.798,42)
26/12/2023	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	18830	R\$	2.177,72	R\$	-	R\$	(25.976,14)
26/12/2023	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	18830	R\$	3.268,31	R\$	-	R\$	(29.244,45)
26/12/2023	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	18830	R\$	4.507,32	R\$	-	R\$	(33.751,77)
26/12/2023	LARISSA TEODORO MOURA	18830	R\$	1.624,76	R\$	-	R\$	(35.376,53)
26/12/2023	MARIANA DA SILVA COSTA	18830	R\$	2.875,31	R\$	-	R\$	(38.251,84)
26/12/2023	SUELY MIDORI HANDA	18830	R\$	3.119,73	R\$	-	R\$	(41.371,57)
26/12/2023	ANDRÉ MARTINELLI FERREIRA	122601	R\$	4.509,49	R\$	-	R\$	(45.881,06)
26/12/2023	TRASKINI E TRASKINI LTDA ME - SERVICOS - PARCELA 02/03	5606	R\$	60,00	R\$	-	R\$	(45.941,06)
26/12/2023	TRASKINI E TRASKINI LTDA ME - PARCELA 02/03	9451	R\$	773,33	R\$	-	R\$	(46.714,39)
26/12/2023	TRASKINI E TRASKINI LTDA ME - SERVICOS - PARCELA 03/03	5606	R\$	60,00	R\$	-	R\$	(46.774,39)
26/12/2023	TRASKINI E TRASKINI LTDA ME - PARCELA 02/03	9451	R\$	773,33	R\$	-	R\$	(47.547,72)
26/12/2023	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	16284	R\$	3.639,96	R\$	-	R\$	(51.187,68)
26/12/2023	PROMEDIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA - PARCELA 03	2445	R\$	428,75	R\$	-	R\$	(51.616,43)
26/12/2023	PROMEDIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA - PARCELA 01	2445	R\$	428,75	R\$	-	R\$	(52.045,18)
26/12/2023	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	101	R\$	8.400,00	R\$	-	R\$	(60.445,18)

26/12/2023	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	329	R\$	6.000,00	R\$	-	R\$	(66.445,18)
22/12/2023	TARIFAS BANCARIAS	dez/23	R\$	24,00	R\$	-	R\$	(66.469,18)
26/12/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	R\$	-	R\$	66.469,18	R\$	0,00
27/12/2023	DIVERGENCIA DE TITULARIDADE	700006	R\$	-	R\$	243,10	R\$	243,10
27/12/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	dez/23	R\$	63,71	R\$	-	R\$	179,39
28/12/2023	CAROLINA BRANDÃO PIRES	550.141.000.076.435	R\$	243,10	R\$	-	R\$	(63,71)
27/12/2023	TARIFAS BANCARIAS	dez/23	R\$	59,60	R\$	-	R\$	(123,31)
28/12/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	R\$	-	R\$	123,31	R\$	0,00
28/12/2023	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	553062007004231	R\$	-	R\$	86.851,71	R\$	86.851,71
28/12/2023	CAROLINA BRANDÃO PIRES	550141000076435	R\$	243,10	R\$	-	R\$	86.608,61
28/12/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	dez/23	R\$	6.248,87	R\$	-	R\$	80.359,74
28/12/2023	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	dez/23	R\$	2.015,77	R\$	-	R\$	78.343,97
28/12/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	dez/23	R\$	86.851,71	R\$	-	R\$	(8.507,74)
28/12/2023	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	dez/23	R\$	49.555,33	R\$	-	R\$	(58.063,07)
28/12/2023	BB RENDE FÁCIL	9903	R\$	-	R\$	58.063,07	R\$	0,00

João Pedro Pinotti Atonso
Presidente

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

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

Certificação Número: 2023121917310404394043

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

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

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

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

CNPJ: 45.349.461/0009-60

Certidão nº: 66261887/2023

Expedição: 22/11/2023, às 12:07:10

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

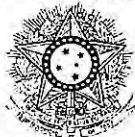
* Débito garantido por depósito, bloqueio de numerário ou penhora de bens suficientes.

** Débito com exigibilidade suspensa.

Total de processos: 9.

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

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

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

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



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.

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

CNPJ Base: 45.349.461

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

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

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

Certidão nº 52439760

Data e hora da emissão 28/12/2023 14:43:48

Validade 30 (TRINTA) dias, contados da emissão.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio
<http://www.dividaativa.pge.sp.gov.br>Folha 1 de 1
(hora de Brasília)

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 015/2018
LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018
OBJETO: CUSTEIO
EXERCÍCIO: 2023
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461-0009-60
ENDEREÇO e CEP: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS - 17.400-00
RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE:
VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 1.164.517,93
ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL, MUNICIPAL, ESTADUAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$	
R\$ 157.378,94	541/22	05/12/2023	R\$	157.378,94
R\$ 400.000,00	4564/9	05/12/2023	R\$	400.000,00
R\$ 1.423,38	20238	11/12/2023	R\$	1.423,38
R\$ 3.026,93	20245	11/12/2023	R\$	3.026,93
R\$ 17.792,22	20237	11/12/2023	R\$	17.792,22
R\$ 27.517,53	20244	11/12/2023	R\$	27.517,53
R\$ 100.000,00	20904	19/12/2023	R\$	100.000,00
R\$ 60.251,41	20905	19/12/2023	R\$	60.251,41
R\$ 397.127,52	641/23	19/12/2023	R\$	397.127,52
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$	104,60
SALDO ANTERIOR			R\$	316.663,38
TOTAL			R\$	1.164.517,93
VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO DE ANDERSON CARRIJO DA COSTA EM 06/12/2023			R\$	14.500,00
VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE MULTAS, JUROS E TARIFAS BANCÁRIAS DO MÊS DE NOVEMBRO EM 21/12/2023			R\$	2.785,49
VALOR REFERENTE A CRÉDITO EM CONTA DE DEVOLUÇÃO REFERENTE A GLOSAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES EM 28/12/2023			R\$	86.851,71
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$	-

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, no importe total de R\$ 1.164.517,93 (Um milhão cento e sessenta e quatro mil, quinhentos e dezesseis reais e noventa e três centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 879.608,91
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 32.522,20
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 49.667,01
GENÉRIOS ALIMENTÍCIOS		R\$ 9.978,70
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 16.180,61
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 401.786,17
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 34.088,20
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ 10.000,00
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ 8.446,51
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ 53,30
COMBUSTÍVEL		R\$ 2.994,51
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 2.519,30
OUTRAS DESPESAS (DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO)		R\$ 136.407,04
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 1.584.252,46
RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADOS		R\$ 1.170,65
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 1.170,65

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
01/12/2023	550.290.000.036.703	FABIANA TIMPURIM ZAGO	R.H. (5)	R\$ 1.862,62
01/12/2023	120101	MATHEUS STANQUINI	R.H. (5)	R\$ 70,30
01/12/2023	dez/23	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 27,20
04/12/2023	2574	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 575,00
04/12/2023	4105	ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 592,98
05/12/2023	dez/23	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 431,70
05/12/2023	30487	ADRIANA MARIA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 3.082,27
05/12/2023	30487	ADRIANE JACOMINI	R.H. (5)	R\$ 4.382,54
05/12/2023	30487	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRI	R.H. (5)	R\$ 3.196,97
05/12/2023	30487	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.316,13
05/12/2023	30487	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	R.H. (5)	R\$ 2.070,70
05/12/2023	30487	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 3.115,86
05/12/2023	30487	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	R.H. (5)	R\$ 4.020,72
05/12/2023	30487	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 3.807,42
05/12/2023	30487	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	R.H. (5)	R\$ 3.579,96
05/12/2023	30487	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	R.H. (5)	R\$ 3.257,94
05/12/2023	30487	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	R.H. (5)	R\$ 3.453,85
05/12/2023	30487	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.332,57
05/12/2023	30487	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	R.H. (5)	R\$ 4.060,04
05/12/2023	30487	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R\$ 1.794,97
05/12/2023	30487	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R\$ 1.931,87
05/12/2023	30487	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	R.H. (5)	R\$ 3.925,65
05/12/2023	30487	ANDRESSA CRISTINA ALVES	R.H. (5)	R\$ 3.118,67
05/12/2023	30487	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R\$ 3.008,73
05/12/2023	30487	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D	R.H. (5)	R\$ 2.083,10
05/12/2023	30487	ARILSON JOSE DESSIA	R.H. (5)	R\$ 3.716,19
05/12/2023	30487	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	R.H. (5)	R\$ 5.671,97
05/12/2023	30487	BARBARA DA SILVA PESSOA	R.H. (5)	R\$ 3.855,02
05/12/2023	30487	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTI	R.H. (5)	R\$ 3.570,95
05/12/2023	30487	BEATRIZ DE MATOS MATIOLI	R.H. (5)	R\$ 2.802,52
05/12/2023	30487	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R\$ 3.778,13
05/12/2023	30487	CAROLINE APARECIDA VISMARA	R.H. (5)	R\$ 861,36
05/12/2023	30487	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R\$ 3.423,80
05/12/2023	30487	CESAR ALVES PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 913,90
05/12/2023	30487	CIBELI REGINA PEREIRA HIGIINO	R.H. (5)	R\$ 2.118,13

05/12/2023	30487	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	R.H. (S)	R\$	3.447,65
05/12/2023	30487	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (S)	R\$	3.598,29
05/12/2023	30487	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	R.H. (S)	R\$	3.032,10
05/12/2023	30487	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	R.H. (S)	R\$	1.931,87
05/12/2023	30487	DAIANA SILVERIO	R.H. (S)	R\$	1.977,09
05/12/2023	30487	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (S)	R\$	2.110,38
05/12/2023	30487	DANILO CORREA	R.H. (S)	R\$	3.892,34
05/12/2023	30487	DAVID JEAN GREGORIO	R.H. (S)	R\$	1.842,55
05/12/2023	30487	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	R.H. (S)	R\$	3.199,42
05/12/2023	30487	DIEGO FERNANDO VIEIRA	R.H. (S)	R\$	2.436,95
05/12/2023	30487	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (S)	R\$	3.174,84
05/12/2023	30487	EDILSON ALVES DE LIMA	R.H. (S)	R\$	2.382,80
05/12/2023	30487	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	R.H. (S)	R\$	3.032,21
05/12/2023	30487	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	R.H. (S)	R\$	3.008,73
05/12/2023	30487	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	R.H. (S)	R\$	3.314,82
05/12/2023	30487	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	R.H. (S)	R\$	3.141,33
05/12/2023	30487	EVERTON DOS SANTOS ALVES	R.H. (S)	R\$	3.216,56
05/12/2023	30487	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	R.H. (S)	R\$	1.867,08
05/12/2023	30487	FABIANA TIMPURIM ZAGO	R.H. (S)	R\$	2.768,52
05/12/2023	30487	FABIO CESAR BRANDAO	R.H. (S)	R\$	2.680,53
05/12/2023	30487	FERNANDA CARVALHO ROBERTO P	R.H. (S)	R\$	1.931,87
05/12/2023	30487	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	R.H. (S)	R\$	2.387,07
05/12/2023	30487	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (S)	R\$	2.287,35
05/12/2023	30487	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	R.H. (S)	R\$	4.072,04
05/12/2023	30487	GEORGE GOMES DA SILVA	R.H. (S)	R\$	2.787,57
05/12/2023	30487	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE	R.H. (S)	R\$	1.841,72
05/12/2023	30487	GEOVANI FREITAS SAVAZI	R.H. (S)	R\$	2.857,29
05/12/2023	30487	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	R.H. (S)	R\$	3.596,56
05/12/2023	30487	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	R.H. (S)	R\$	4.154,09
05/12/2023	30487	GISLENE DOURADO DA SILVA	R.H. (S)	R\$	3.807,42
05/12/2023	30487	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	R.H. (S)	R\$	2.411,19
05/12/2023	30487	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (S)	R\$	3.120,54
05/12/2023	30487	HELOISA APARECIDA DE LUCA	R.H. (S)	R\$	3.788,56
05/12/2023	30487	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (S)	R\$	3.807,42
05/12/2023	30487	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (S)	R\$	3.973,80
05/12/2023	30487	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (S)	R\$	1.931,87
05/12/2023	30487	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	R.H. (S)	R\$	2.203,27
05/12/2023	30487	IZABEL PEREIRA BISPO	R.H. (S)	R\$	388,70
05/12/2023	30487	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	R.H. (S)	R\$	2.002,45
05/12/2023	30487	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	R.H. (S)	R\$	3.109,74
05/12/2023	30487	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	R.H. (S)	R\$	1.020,00
05/12/2023	30487	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (S)	R\$	3.799,90
05/12/2023	30487	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	R.H. (S)	R\$	1.727,29
05/12/2023	30487	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	R.H. (S)	R\$	3.822,56
05/12/2023	30487	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R.H. (S)	R\$	2.556,00
05/12/2023	30487	JORGE LUIZ CAFFER	R.H. (S)	R\$	2.058,88
05/12/2023	30487	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	R.H. (S)	R\$	2.070,70
05/12/2023	30487	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	R.H. (S)	R\$	1.958,90
05/12/2023	30487	JULIA GIOLO JORGE	R.H. (S)	R\$	2.082,75
05/12/2023	30487	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (S)	R\$	3.161,90
05/12/2023	30487	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	R.H. (S)	R\$	2.178,46
05/12/2023	30487	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	R.H. (S)	R\$	3.690,76
05/12/2023	30487	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	R.H. (S)	R\$	1.958,90
05/12/2023	30487	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	R.H. (S)	R\$	2.062,66
05/12/2023	30487	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (S)	R\$	2.387,07
05/12/2023	30487	LARISSA TEODORO MOURA	R.H. (S)	R\$	2.207,74
05/12/2023	30487	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (S)	R\$	3.841,42
05/12/2023	30487	LEANDRO PEDROSO TOME	R.H. (S)	R\$	3.831,21
05/12/2023	30487	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	R.H. (S)	R\$	2.659,86
05/12/2023	30487	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SA	R.H. (S)	R\$	2.125,78
05/12/2023	30487	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (S)	R\$	2.210,52
05/12/2023	30487	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGU	R.H. (S)	R\$	1.931,87
05/12/2023	30487	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	R.H. (S)	R\$	1.795,29
05/12/2023	30487	MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQU	R.H. (S)	R\$	2.787,57
05/12/2023	30487	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	R.H. (S)	R\$	2.787,57
05/12/2023	30487	MARCIO EVARISTO DA SILVA	R.H. (S)	R\$	2.383,03
05/12/2023	30487	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (S)	R\$	3.032,21
05/12/2023	30487	MARCOS ANTONIO LANZI FERNAND	R.H. (S)	R\$	609,69
05/12/2023	30487	MARIA ALICE DOS SANTOS	R.H. (S)	R\$	3.486,84
05/12/2023	30487	MARIA ANGELICA MAHCUSO TOLDA	R.H. (S)	R\$	1.015,21
05/12/2023	30487	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (S)	R\$	3.362,98
05/12/2023	30487	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (S)	R\$	1.867,08
05/12/2023	30487	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (S)	R\$	2.078,21
05/12/2023	30487	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (S)	R\$	2.753,57
05/12/2023	30487	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	R.H. (S)	R\$	2.687,81
05/12/2023	30487	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (S)	R\$	2.579,16
05/12/2023	30487	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (S)	R\$	1.758,88
05/12/2023	30487	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	R.H. (S)	R\$	1.810,69
05/12/2023	30487	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR	R.H. (S)	R\$	2.210,69
05/12/2023	30487	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	R.H. (S)	R\$	4.081,44
05/12/2023	30487	NEMUEL CAMPANARI	R.H. (S)	R\$	4.300,15
05/12/2023	30487	PATRICIA MANTUANI	R.H. (S)	R\$	1.761,29
05/12/2023	30487	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (S)	R\$	1.174,56
05/12/2023	30487	POLYANA HELY DIAS	R.H. (S)	R\$	3.698,85
05/12/2023	30487	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (S)	R\$	2.753,57
05/12/2023	30487	RAFAELA FAYERO DA SILVA	R.H. (S)	R\$	4.733,71
05/12/2023	30487	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	R.H. (S)	R\$	952,91
05/12/2023	30487	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	R.H. (S)	R\$	3.032,21
05/12/2023	30487	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	R.H. (S)	R\$	4.729,82
05/12/2023	30487	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (S)	R\$	4.936,99
05/12/2023	30487	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (S)	R\$	3.185,26
05/12/2023	30487	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	R.H. (S)	R\$	2.753,57
05/12/2023	30487	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (S)	R\$	3.154,49
05/12/2023	30487	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	R.H. (S)	R\$	1.825,21
05/12/2023	30487	ROSELY VASCO	R.H. (S)	R\$	1.943,09
05/12/2023	30487	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	R.H. (S)	R\$	3.104,14
05/12/2023	30487	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELE	R.H. (S)	R\$	3.453,85
05/12/2023	30487	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	R.H. (S)	R\$	3.192,35
05/12/2023	30487	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (S)	R\$	3.371,96
05/12/2023	30487	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (S)	R\$	891,76
05/12/2023	30487	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (S)	R\$	3.032,21
05/12/2023	30487	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (S)	R\$	3.032,21
05/12/2023	30487	TANIA MARA MANCUIZO DA SILVA	R.H. (S)	R\$	1.761,29
05/12/2023	30487	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (S)	R\$	3.379,41
05/12/2023	30487	VALERIA APARECIDA LOPES	R.H. (S)	R\$	1.977,09
05/12/2023	30487	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	R.H. (S)	R\$	4.055,37
05/12/2023	30487	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	R.H. (S)	R\$	3.235,84
05/12/2023	30487	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	R.H. (S)	R\$	3.109,19
05/12/2023	30487	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	R.H. (S)	R\$	4.029,38
05/12/2023	30487	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	R.H. (S)	R\$	1.761,29
05/12/2023	30487	WANESA LAURENTINO ALVES	R.H. (S)	R\$	1.931,87

000040

05/12/2023	177579	ALELO S.A	R.H. (5)	R\$	22.785,00
05/12/2023	nov/23	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARÇA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$	10.000,00
06/12/2023	120601	AMANDA SCOMBATE	R.H. (5)	R\$	5.280,47
06/12/2023	120602	ARYELTON MIRANDA	R.H. (5)	R\$	2.787,57
06/12/2023	120603	CLEIDE MARIA	R.H. (5)	R\$	1.905,76
06/12/2023	120604	JOSIANE SOARES	R.H. (5)	R\$	3.353,08
06/12/2023	120605	MAGNO JOSÉ DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.453,70
06/12/2023	120606	MARCELA TORRES	R.H. (5)	R\$	823,07
06/12/2023	120607	MATHEUS STANQUINI	R.H. (5)	R\$	1.248,00
06/12/2023	120608	RITHELLI ADRIANE	P.H. (5)	R\$	1.761,29
06/12/2023	120609	ANDRÉ MARTINELLI	R.H. (5)	R\$	3.736,99
06/12/2023	nov/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	56,44
06/12/2023	64798	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA. COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	600,00
06/12/2023	75	NATALI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	7.000,00
06/12/2023	175	CARLOS ANTONIO DA SILVA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	7.000,00
06/12/2023	177	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.989,00
06/12/2023	176	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.400,00
06/12/2023	120616	ANDERSON CARRIJO	R.H. (5)	R\$	14.500,00
06/12/2023	199	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.500,00
06/12/2023	05	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	R.H. (5)	R\$	4.000,00
06/12/2023	1792939	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.962,00
06/12/2023	99348	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	967,95
06/12/2023	20581	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.023,37
06/12/2023	18098	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.700,00
06/12/2023	23748	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	7.432,58
06/12/2023	nov/32	FGTS	R.H. (5)	R\$	54.406,76
06/12/2023	dez/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	476,00
07/12/2023	27489	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	R.H. (5)	R\$	3.999,17
07/12/2023	148	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	14.500,00
07/12/2023	dez/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	12,00
08/12/2023	550.290.000.107.282	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.875,31
08/12/2023	dez/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3,40
11/12/2023	2899480/2899481	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	R.H. (5)	R\$	796,29
11/12/2023	250	RG MOREIRA-EPP NATURESSENCIA PHARM DE MANIPULACAO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	260,00
11/12/2023	24932	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	93,60
11/12/2023	721	FABIO HENRIQUE MARTINS GARÇA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	740,00
11/12/2023	883	FABIO HENRIQUE MARTINS GARÇA ME - SERVIÇOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	40,00
11/12/2023	19456	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	751,04
11/12/2023	5606	TRASKINI E TRASKINI LTDA - ME - SERVICOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	60,00
11/12/2023	9451	TRASKINI E TRASKINI LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	773,34
11/12/2023	47861	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.068,45
11/12/2023	9524	AUTO POSTO GUANABARA	COMBUSTÍVEL	R\$	1.484,59
11/12/2023	1856	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	53,30
11/12/2023	dez/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	24,00
12/12/2023	17764	JILENY PALMEZANO	R.H. (5)	R\$	182,47
12/12/2023	15019	PETROGARÇA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R\$	1.509,92
13/12/2023	nov/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.277,66
13/12/2023	nov/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.025,05
13/12/2023	nov/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	50,95
13/12/2023	nov/23	FGTS COMPLEMENTAR	R.H. (5)	R\$	15,40
13/12/2023	out/23	FGTS COMPLEMENTAR	R.H. (5)	R\$	2.056,30
13/12/2023	dez/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3,40
14/12/2023	23186	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	R.H. (5)	R\$	1.624,76
14/12/2023	23186	MARALIZE SIMÃO LEONEL MARQU	R.H. (5)	R\$	3.019,88
14/12/2023	23186	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	R.H. (5)	R\$	2.159,75
15/12/2023	731	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	2.605,60
15/12/2023	33843	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R\$	1.547,46
15/12/2023	23329	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	611,05
15/12/2023	2367	AJ TECIDOS E CONFECÇÕES LTDA	R.H. (5)	R\$	1.277,00
15/12/2023	305127	COML. ALIMENTICIA PULMER LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	2.697,48
15/12/2023	79049	CEPALAB LABORATORIOS S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	557,00
15/12/2023	249079	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	706,20
15/12/2023	513196	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	759,01
15/12/2023	18152	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	4.961,87
15/12/2023	342989	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	623,89
15/12/2023	25773	ALFALAGOS LTDA FILIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.279,76
15/12/2023	304507	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.396,15
15/12/2023	28001	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	563,50
15/12/2023	7321153	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	575,35
15/12/2023	8641827	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	418,68
15/12/2023	2915	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.710,60
15/12/2023	1798395	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.775,78
15/12/2023	318154	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.721,64
15/12/2023	10775	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.792,18
15/12/2023	8640584	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	5.398,33
15/12/2023	107746	MAX MEDICAL COM DE PROD MED E HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	410,00
15/12/2023	9477	MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES SA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	956,00
15/12/2023	742085	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.081,95
15/12/2023	54920	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.342,10
15/12/2023	1006706	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTD	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.201,07
15/12/2023	26761	THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA- EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	135,00
15/12/2023	2445	PROMEDIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	428,75
15/12/2023	90474	BELIVE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPINAS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.260,00
15/12/2023	18154	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	549,00
15/12/2023	251183	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	619,30
15/12/2023	23320	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	505,00
15/12/2023	588315	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.993,70
15/12/2023	5393	MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	192,73
15/12/2023	19586	INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	302,50
15/12/2023	64816	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA. COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	600,00
15/12/2023	274	FITMEDICAL INTERMEDIACÃO COMERCIO E LOCAÇÃO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.000,00
15/12/2023	150324	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	660,50
15/12/2023	8169	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	5.784,04
15/12/2023	1603	SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.461,21
15/12/2023	dez/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	34,20
18/12/2023	27455	ANA CAROLINA ZANETA	R.H. (5)	R\$	563,56
18/12/2023	27455	ANDREZA BATISTA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.705,40
18/12/2023	27455	THAIS HENGLES BADINI	R.H. (5)	R\$	621,75
18/12/2023	27455	VANESA CRISTINA ROCHA	R.H. (5)	R\$	194,29
18/12/2023	27453	DAYVID FERNANDO CAMPOS	R.H. (5)	R\$	312,00
18/12/2023	27453	GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MARQUES	R.H. (5)	R\$	182,47
18/12/2023	27453	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (5)	R\$	467,15
18/12/2023	8580	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	R.H. (5)	R\$	2.047,57
18/12/2023	85677	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	139,60
18/12/2023	24396	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	5.505,61
18/12/2023	dez/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	15,40
19/12/2023	35192	ADRIANA MARIA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	836,19
19/12/2023	35192	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRI	R.H. (5)	R\$	842,27
19/12/2023	35192	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	841,18
19/12/2023	35192	AMANDA HOLANDA LOURENCO	R.H. (5)	R\$	119,43
19/12/2023	35192	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R\$	938,48

19/12/2023	35192	ARILSON JOSE DESSIA	R.H. (5)	R\$	671.89
19/12/2023	35192	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	R.H. (5)	R\$	884.48
19/12/2023	35192	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTI	R.H. (5)	R\$	127.53
19/12/2023	35192	CAROLINE APARECIDA VISMARA	R.H. (5)	R\$	961.47
19/12/2023	35192	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	R.H. (5)	R\$	259.05
19/12/2023	35192	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	R.H. (5)	R\$	805.85
19/12/2023	35192	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	R.H. (5)	R\$	943.44
19/12/2023	35192	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	R.H. (5)	R\$	844.82
19/12/2023	35192	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	859.43
19/12/2023	35192	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	R.H. (5)	R\$	943.44
19/12/2023	35192	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	938.48
19/12/2023	35192	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	R.H. (5)	R\$	846.78
19/12/2023	35192	EVERTON DOS SANTOS ALVES	R.H. (5)	R\$	825.31
19/12/2023	35192	FABIO CESAR BRANDAO	R.H. (5)	R\$	895.44
19/12/2023	35192	GEORGE GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	924.62
19/12/2023	35192	GEOVANI FREITAS SAVAZI	R.H. (5)	R\$	857.19
19/12/2023	35192	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	R.H. (5)	R\$	89.27
19/12/2023	35192	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	R.H. (5)	R\$	116.27
19/12/2023	35192	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	116.27
19/12/2023	35192	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	R.H. (5)	R\$	1.027.20
19/12/2023	35192	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	R.H. (5)	R\$	961.47
19/12/2023	35192	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	791.50
19/12/2023	35192	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	832.49
19/12/2023	35192	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	R.H. (5)	R\$	127.53
19/12/2023	35192	LARISSA TEODORO MOURA	R.H. (5)	R\$	1.055.30
19/12/2023	35192	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	R\$	343.99
19/12/2023	35192	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQU	R.H. (5)	R\$	938.83
19/12/2023	35192	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	R.H. (5)	R\$	856.05
19/12/2023	35192	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	943.44
19/12/2023	35192	MARIA ALICE DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	96.18
19/12/2023	35192	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R\$	894.48
19/12/2023	35192	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	R.H. (5)	R\$	899.45
19/12/2023	35192	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR	R.H. (5)	R\$	884.48
19/12/2023	35192	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	R.H. (5)	R\$	117.81
19/12/2023	35192	NEMUEL CAMPANARI	R.H. (5)	R\$	116.27
19/12/2023	35192	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	857.31
19/12/2023	35192	POLYANA HELY DIAS	R.H. (5)	R\$	116.28
19/12/2023	35192	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R\$	884.48
19/12/2023	35192	RAFAELA FAVERO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	113.49
19/12/2023	35192	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	R.H. (5)	R\$	150.03
19/12/2023	35192	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	R.H. (5)	R\$	943.44
19/12/2023	35192	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R\$	843.22
19/12/2023	35192	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.312.71
19/12/2023	35192	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R\$	881.22
19/12/2023	35192	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	712.64
19/12/2023	35192	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	830.03
19/12/2023	35192	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R\$	943.44
19/12/2023	35192	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R\$	971.88
19/12/2023	35192	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	811.87
19/12/2023	35192	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	R.H. (5)	R\$	116.27
19/12/2023	35192	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	R.H. (5)	R\$	841.88
19/12/2023	35192	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	R.H. (5)	R\$	849.38
19/12/2023	35194	ADRIANA MARIA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.116.12
19/12/2023	35194	ADRIANE JACOMINI	R.H. (5)	R\$	1.678.96
19/12/2023	35194	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRI	R.H. (5)	R\$	1.156.07
19/12/2023	35194	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.043.57
19/12/2023	35194	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	R.H. (5)	R\$	958.98
19/12/2023	35194	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.235.14
19/12/2023	35194	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.594.56
19/12/2023	35194	AMANDA GUIMARÃES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.549.77
19/12/2023	35194	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	R.H. (5)	R\$	1.456.32
19/12/2023	35194	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	R.H. (5)	R\$	1.382.84
19/12/2023	35194	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	R.H. (5)	R\$	1.484.90
19/12/2023	35194	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.075.23
19/12/2023	35194	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	R.H. (5)	R\$	1.668.39
19/12/2023	35194	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R\$	867.41
19/12/2023	35194	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R\$	896.60
19/12/2023	35194	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	R.H. (5)	R\$	1.636.01
19/12/2023	35194	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R\$	1.078.77
19/12/2023	35194	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D	R.H. (5)	R\$	935.15
19/12/2023	35194	ARILSON JOSE DESSIA	R.H. (5)	R\$	1.456.32
19/12/2023	35194	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	R.H. (5)	R\$	1.006.90
19/12/2023	35194	BARBARA DA SILVA PESSOA	R.H. (5)	R\$	677.96
19/12/2023	35194	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTI	R.H. (5)	R\$	1.484.76
19/12/2023	35194	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	R.H. (5)	R\$	1.200.95
19/12/2023	35194	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R\$	1.530.39
19/12/2023	35194	CAROLINE APARECIDA VISMARA	R.H. (5)	R\$	435.67
19/12/2023	35194	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R\$	1.447.26
19/12/2023	35194	CESAR ALVES PEREIRA	R.H. (5)	R\$	949.05
19/12/2023	35194	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	R.H. (5)	R\$	979.44
19/12/2023	35194	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	R.H. (5)	R\$	1.279.69
19/12/2023	35194	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R\$	1.486.46
19/12/2023	35194	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	R.H. (5)	R\$	1.092.99
19/12/2023	35194	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	R.H. (5)	R\$	896.60
19/12/2023	35194	DAIANA SILVERIO	R.H. (5)	R\$	901.66
19/12/2023	35194	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (5)	R\$	905.13
19/12/2023	35194	DANILO CORREA	R.H. (5)	R\$	1.643.22
19/12/2023	35194	DAVID JEAN GREGORIO	R.H. (5)	R\$	699.94
19/12/2023	35194	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	R.H. (5)	R\$	1.142.19
19/12/2023	35194	DIEGO FERNANDO VIEIRA	R.H. (5)	R\$	1.080.20
19/12/2023	35194	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	1.143.43
19/12/2023	35194	EDILSON ALVES DE LIMA	R.H. (5)	R\$	1.088.47
19/12/2023	35194	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	R.H. (5)	R\$	1.096.95
19/12/2023	35194	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	1.078.77
19/12/2023	35194	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA M	R.H. (5)	R\$	353.30
19/12/2023	35194	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.450.79
19/12/2023	35194	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.157.07
19/12/2023	35194	EVERTON DOS SANTOS ALVES	R.H. (5)	R\$	1.151.36
19/12/2023	35194	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	R.H. (5)	R\$	867.41
19/12/2023	35194	FABIANA TIMPURIM ZAGO	R.H. (5)	R\$	1.231.85
19/12/2023	35194	FABIO CESAR BRANDAO	R.H. (5)	R\$	1.006.90
19/12/2023	35194	FERNANDA CARVALHO ROBERTO P	R.H. (5)	R\$	896.60
19/12/2023	35194	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	R.H. (5)	R\$	1.079.45
19/12/2023	35194	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R\$	944.42
19/12/2023	35194	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	R.H. (5)	R\$	1.679.88
19/12/2023	35194	GEORGE GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	695.94
19/12/2023	35194	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE	R.H. (5)	R\$	933.73
19/12/2023	35194	GEOVANI FREITAS SAVAZI	R.H. (5)	R\$	1.106.08
19/12/2023	35194	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	R.H. (5)	R\$	743.90
19/12/2023	35194	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	R.H. (5)	R\$	1.623.06
19/12/2023	35194	GISELENE DOURADO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.549.77

19/12/2023	35194	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.070,34
19/12/2023	35194	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R\$	1.382,88
19/12/2023	35194	HELOISA APARECIDA DE LUCA	R.H. (5)	R\$	1.489,82
19/12/2023	35194	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R\$	1.549,77
19/12/2023	35194	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	1.561,29
19/12/2023	35194	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	896,60
19/12/2023	35194	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	R.H. (5)	R\$	1.078,77
19/12/2023	35194	IZABEL PEREIRA BISPO	R.H. (5)	R\$	901,66
19/12/2023	35194	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	R.H. (5)	R\$	1.017,20
19/12/2023	35194	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	1.333,71
19/12/2023	35194	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	R.H. (5)	R\$	999,50
19/12/2023	35194	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	1.216,41
19/12/2023	35194	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	R.H. (5)	R\$	819,75
19/12/2023	35194	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	R.H. (5)	R\$	1.545,06
19/12/2023	35194	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.138,36
19/12/2023	35194	JORGE LUIZ CAFFER	R.H. (5)	R\$	921,17
19/12/2023	35194	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	R.H. (5)	R\$	943,83
19/12/2023	35194	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	R.H. (5)	R\$	894,70
19/12/2023	35194	JULIA GIOLO JORGE	R.H. (5)	R\$	905,67
19/12/2023	35194	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.135,17
19/12/2023	35194	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	R.H. (5)	R\$	1.024,31
19/12/2023	35194	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	R.H. (5)	R\$	1.522,61
19/12/2023	35194	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	R.H. (5)	R\$	893,46
19/12/2023	35194	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	R.H. (5)	R\$	958,75
19/12/2023	35194	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R\$	1.079,45
19/12/2023	35194	LARISSA TEODORO MOURA	R.H. (5)	R\$	1.102,25
19/12/2023	35194	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.549,77
19/12/2023	35194	LEANDRO PEDROSO TOME	R.H. (5)	R\$	1.587,71
19/12/2023	35194	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	R.H. (5)	R\$	1.270,33
19/12/2023	35194	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SA	R.H. (5)	R\$	972,69
19/12/2023	35194	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	R\$	923,51
19/12/2023	35194	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGU	R.H. (5)	R\$	896,60
19/12/2023	35194	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	R.H. (5)	R\$	821,67
19/12/2023	35194	MARALIZE SIMILÃO LEONEL MARQU	R.H. (5)	R\$	1.008,70
19/12/2023	35194	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	R.H. (5)	R\$	999,50
19/12/2023	35194	MARCIO EVARISTO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.054,18
19/12/2023	35194	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.092,99
19/12/2023	35194	MARCOS ANTONIO LANZI FERNAND	R.H. (5)	R\$	1.015,35
19/12/2023	35194	MARIA ALICE DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	882,63
19/12/2023	35194	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	R.H. (5)	R\$	927,11
19/12/2023	35194	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R\$	1.432,38
19/12/2023	35194	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	R\$	867,41
19/12/2023	35194	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	962,86
19/12/2023	35194	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R\$	1.006,90
19/12/2023	35194	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	R.H. (5)	R\$	1.006,90
19/12/2023	35194	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	520,23
19/12/2023	35194	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R\$	867,41
19/12/2023	35194	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	R.H. (5)	R\$	868,44
19/12/2023	35194	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR	R.H. (5)	R\$	778,19
19/12/2023	35194	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	R.H. (5)	R\$	1.456,32
19/12/2023	35194	NEMUEL CAMPANARI	R.H. (5)	R\$	1.676,93
19/12/2023	35194	PATRICIA MANTUANI	R.H. (5)	R\$	647,30
19/12/2023	35194	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	902,67
19/12/2023	35194	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	R.H. (5)	R\$	386,28
19/12/2023	35194	POLYANA HELY DIAS	R.H. (5)	R\$	1.176,92
19/12/2023	35194	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R\$	1.012,46
19/12/2023	35194	RAFAELA FAVERO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.510,15
19/12/2023	35194	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	R.H. (5)	R\$	1.524,62
19/12/2023	35194	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	R.H. (5)	R\$	1.092,99
19/12/2023	35194	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (5)	R\$	1.830,59
19/12/2023	35194	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R\$	1.158,19
19/12/2023	35194	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.006,90
19/12/2023	35194	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R\$	1.351,09
19/12/2023	35194	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	R.H. (5)	R\$	838,91
19/12/2023	35194	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R\$	901,66
19/12/2023	35194	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	653,79
19/12/2023	35194	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELE	R.H. (5)	R\$	1.471,01
19/12/2023	35194	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.076,71
19/12/2023	35194	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R\$	1.470,70
19/12/2023	35194	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R\$	819,75
19/12/2023	35194	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R\$	1.092,99
19/12/2023	35194	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R\$	1.102,25
19/12/2023	35194	TANIA MARA MANCZO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	831,11
19/12/2023	35194	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.150,92
19/12/2023	35194	VALERIA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$	958,20
19/12/2023	35194	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	R.H. (5)	R\$	1.582,05
19/12/2023	35194	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	R.H. (5)	R\$	1.161,40
19/12/2023	35194	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	R.H. (5)	R\$	1.139,84
19/12/2023	35194	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	R.H. (5)	R\$	1.637,22
19/12/2023	35194	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	R.H. (5)	R\$	834,44
19/12/2023	35194	WANESA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R\$	896,60
19/12/2023	35194	WILMA GRANATO IZIDORO	R.H. (5)	R\$	139,47
19/12/2023	dez/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	23,80
20/12/2023	206	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.883,40
20/12/2023	137	R. A. DE SOUZA E MORAES	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.102,37
20/12/2023	136	R. A. DE SOUZA E MORAES	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.284,75
20/12/2023	58	COELHO CIRURGIA DIGESTIVA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.970,85
20/12/2023	nov/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	10.826,49
20/12/2023	nov/23	INSTITUO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	40.777,15
20/12/2023	nov/23	INSTITUO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	33.974,22
20/12/2023	122001	ANDRÉ MARTINELLI	R.H. (5)	R\$	1.558,41
20/12/2023	122002	AMANDA SCOMBATE	R.H. (5)	R\$	1.606,24
20/12/2023	122003	ARYELTON MIRANDA	R.H. (5)	R\$	611,93
20/12/2023	122004	CLEIDE MARIA	R.H. (5)	R\$	299,78
20/12/2023	122005	JOSIANE SOARES	R.H. (5)	R\$	436,45
20/12/2023	122006	MAGNO JOSÉ DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.470,55
20/12/2023	122007	MARCELA TORRES	R.H. (5)	R\$	1.456,32
20/12/2023	122008	MATHEUS STANQUINI	R.H. (5)	R\$	189,80
20/12/2023	122009	RITHELLI ADRIANE	R.H. (5)	R\$	495,90
20/12/2023	122010	ARYELTON MIRANDA	R.H. (5)	R\$	639,78
20/12/2023	122011	MARCELA TORRES	R.H. (5)	R\$	150,03
20/12/2023	142	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.600,00
20/12/2023	17	CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.400,00
20/12/2023	151	COELHO CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.583,33
20/12/2023	161	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.036,61
20/12/2023	49	TELO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.284,75
20/12/2023	22	GAIOITO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.600,00
20/12/2023	24	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.313,90
20/12/2023	40	L M SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.608,33
20/12/2023	20	LUISE DAVET BACK LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.500,00
20/12/2023	61	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.100,00

000044

20/12/2023	20	MCFS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	700,00
20/12/2023	34	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.200,00
20/12/2023	35	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	300,00
20/12/2023	308	NATALIA SOUSA COSTA E CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
20/12/2023	197	REINALDO JOSE DE LIMA MAHCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.649,97
20/12/2023	5	HUSSEIN SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	700,00
20/12/2023	2	THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.383,33
20/12/2023	81	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.108,32
20/12/2023	9	VICTORIA CAJANGO XIMENES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
20/12/2023	12	BIASSETO CASARIM SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
20/12/2023	27	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.700,00
20/12/2023	53	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.950,00
20/12/2023	51	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.000,00
20/12/2023	1	NUNES ASSISTENCIA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	700,00
20/12/2023	141	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.550,00
20/12/2023	16	CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.550,00
20/12/2023	152	COELHO CLÍNICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.850,00
20/12/2023	162	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.313,90
20/12/2023	21	LUISE DAVET BACK LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.050,00
20/12/2023	21	MCFS SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	700,00
20/12/2023	33	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.600,00
20/12/2023	82	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.500,00
20/12/2023	26	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	700,00
20/12/2023	52	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.800,00
20/12/2023	21	MINF SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
20/12/2023	1	THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.800,00
20/12/2023	4	HUSSEIN SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
20/12/2023	1183	NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	240,00
20/12/2023	15984	O.M.J. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.457,01
20/12/2023	259779	ID EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVICO DE SAUDE CAMPIN	R.H. (5)	R\$	2.582,00
20/12/2023	dez/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	1.261,20
21/12/2023	28689	RENATA ELIS	R.H. (5)	R\$	1.811,79
21/12/2023	122101	MATHEUS STANQUINI	R.H. (5)	R\$	1.148,52
21/12/2023	13517	TONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	3.453,66
21/12/2023	17682	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	9.890,04
21/12/2023	dez/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	12,00
22/12/2023	13	B M S SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.500,00
22/12/2023	87	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	R.H. (5)	R\$	2.800,00
22/12/2023	4294	B.R.HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	453,00
22/12/2023	1385645	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	520,36
22/12/2023	17824	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	9.693,95
22/12/2023	6082	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	138,30
22/12/2023	6048	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	22.228,39
22/12/2023	100485	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.210,49
22/12/2023	1752	URGICA BIVIMED COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	300,00
22/12/2023	70	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.000,00
22/12/2023	1255	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.880,20
22/12/2023	232	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.000,00
22/12/2023	931	ROCHA E TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.544,00
22/12/2023	43	PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.925,00
22/12/2023	1000180	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.280,00
22/12/2023	321	ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.012,80
22/12/2023	1100	ULTRA CLIMED CLÍNICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.016,00
22/12/2023	56741	COMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MEDIC	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.200,00
22/12/2023	2131	CLINICA MEDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.815,50
22/12/2023	203	TAMIRIS LEMES VICHATO SERVICOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.160,00
22/12/2023	1858	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.957,26
22/12/2023	192	QBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.208,24
22/12/2023	801	CLINICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.712,48
22/12/2023	1926	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.077,50
22/12/2023	986	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.077,50
22/12/2023	144	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.877,00
22/12/2023	27	LGVF SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.000,00
22/12/2023	dez/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	111,40
26/12/2023	249	B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS - ME	R.H. (5)	R\$	18,77
26/12/2023	214	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOIS MEDICOS EIRELI EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.152,86
26/12/2023	18830	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	R.H. (5)	R\$	2.407,19
26/12/2023	18830	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.058,38
26/12/2023	18830	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.660,59
26/12/2023	18830	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	R.H. (5)	R\$	3.699,12
26/12/2023	18830	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	R.H. (5)	R\$	3.243,00
26/12/2023	18830	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	R.H. (5)	R\$	2.506,05
26/12/2023	18830	FERNANDA CARVALHO ROBERTO P	R.H. (5)	R\$	1.317,18
26/12/2023	18830	GISENE DOURADO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.735,28
26/12/2023	18830	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.177,72
26/12/2023	18830	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	3.268,31
26/12/2023	18830	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	R.H. (5)	R\$	4.507,32
26/12/2023	18830	LARISSA TEODORO MOURA	R.H. (5)	R\$	1.624,76
26/12/2023	18830	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R\$	2.875,31
26/12/2023	18830	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R\$	3.119,73
26/12/2023	122601	ANDRÉ MARTINELLI FERREIRA	R.H. (5)	R\$	4.509,49
26/12/2023	5606	TRASKINI E TRASKINI LTDA ME - SERVICOS - PARCELA 02/03	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	60,00
26/12/2023	9451	TRASKINI E TRASKINI LTDA ME - PARCELA 02/03	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	773,33
26/12/2023	5606	TRASKINI E TRASKINI LTDA ME - SERVICOS - PARCELA 03/03	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	60,00
26/12/2023	9451	TRASKINI E TRASKINI LTDA ME - PARCELA 02/03	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	773,33
26/12/2023	16284	O.M.J. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	3.639,96
26/12/2023	2445	PROMEDIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVICOS LTDA - PARCELA 03	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	428,75
26/12/2023	2445	PROMEDIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVICOS LTDA - PARCELA 01	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	428,75
26/12/2023	101	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.400,00
26/12/2023	329	RODRIGUES & SIMÕES SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
27/12/2023	dez/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	24,00
27/12/2023	dez/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	59,60
27/12/2023	dez/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	63,71
28/12/2023	550.141.000.076.435	CAROLINA BRANDÃO PIRES	R.H. (5)	R\$	243,10
28/12/2023	dez/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.248,87
28/12/2023	dez/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.015,77
28/12/2023	dez/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTRAS DESPESAS	R\$	86.851,71
28/12/2023	dez/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTRAS DESPESAS	R\$	49.555,33
TOTAL				R\$	1.584.252,46

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que o despeso relacionado, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exatidão e aplicação dos recursos.

LOCAL e DATA:

DIREGENTE: (nome, cargo e assinatura)

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinaturas)

(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.

000045

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\$ 506.984,54

ORIGEM DOS RECURSOS(2): FEDERAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISITOS – R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R\$
R\$ 400.000,00	4564/9	05/12/2023	R\$ 400.000,00
R\$ 1.423,38	20238	11/12/2023	R\$ 1.423,38
R\$ 17.792,22	20237	11/12/2023	R\$ 17.792,22
R\$ 27.517,53	20244	11/12/2023	R\$ 27.517,53
R\$ 60.251,41	20905	19/12/2023	R\$ 60.251,41
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ -
SALDO ANTERIOR			R\$ -
TOTAL			R\$ 506.984,54
VALOR REFERENTE À DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO DE ANDERSON CARRIJO DA COSTA EM 06/12/2023			R\$ -
VALOR REFERENTE À DEVOLUÇÃO DE MULTAS, JUROS E TARIFAS BANCÁRIAS DO MÊS DE NOVEMBRO EM 21/12/2023			R\$ -
VALOR REFERENTE À CRÉDITO EM CONTA DE DEVOLUÇÃO REFERENTE A GLOSAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES EM 28/12/2023			R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ -

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

vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, no importe total de R\$ 506.984,54 (Quinhentos e seis mil, novecentos e oitenta e quatro reais e cinquenta e quatro centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 459.726,32
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 7.432,58
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 1.962,00
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ 1.623,37
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 2.700,00
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 5.981,98
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 16.075,00
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ 10.000,00
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ 1.024,39
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ -
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 458,90
OUTRAS DESPESAS (DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO)		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 506.984,54
RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADO		R\$ -
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
01/12/2023	550.290.000.036.703	FABIANA TIMPURIM ZAGO	R.H. (5)	R\$ 1.862,62
01/12/2023	120101	MATHEUS STANQUINI	R.H. (5)	R\$ 70,30
01/12/2023	dez/23	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 27,20
04/12/2023	2574	SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 575,00
04/12/2023	4105	ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 592,98
05/12/2023	dez/23	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 431,70
05/12/2023	30487	ADRIANA MARIA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 3.082,27
05/12/2023	30487	ADRIANE JACOMINI	R.H. (5)	R\$ 4.382,54
05/12/2023	30487	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRI	R.H. (5)	R\$ 3.196,97
05/12/2023	30487	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.316,13
05/12/2023	30487	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	R.H. (5)	R\$ 2.070,70
05/12/2023	30487	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 3.115,86
05/12/2023	30487	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	R.H. (5)	R\$ 4.020,72
05/12/2023	30487	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$ 3.807,42
05/12/2023	30487	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	R.H. (5)	R\$ 3.579,06
05/12/2023	30487	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	R.H. (5)	R\$ 3.257,94
05/12/2023	30487	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	R.H. (5)	R\$ 3.453,85
05/12/2023	30487	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R\$ 2.332,57
05/12/2023	30487	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	R.H. (5)	R\$ 4.060,04
05/12/2023	30487	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (5)	R\$ 1.794,97
05/12/2023	30487	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (5)	R\$ 1.931,87
05/12/2023	30487	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	R.H. (5)	R\$ 3.925,65
05/12/2023	30487	ANDRESSA CRISTINA ALVES	R.H. (5)	R\$ 3.118,67
05/12/2023	30487	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (5)	R\$ 3.008,73
05/12/2023	30487	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D	R.H. (5)	R\$ 2.083,10
05/12/2023	30487	ARILSON JOSE DESSIA	R.H. (5)	R\$ 3.716,19
05/12/2023	30487	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	R.H. (5)	R\$ 5.671,97
05/12/2023	30487	BARBARA DA SILVA PESSOA	R.H. (5)	R\$ 3.855,02
05/12/2023	30487	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTI	R.H. (5)	R\$ 3.570,95
05/12/2023	30487	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	R.H. (5)	R\$ 2.802,52
05/12/2023	30487	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (5)	R\$ 3.778,13
05/12/2023	30487	CAROLINE APARECIDA VISMARA	R.H. (5)	R\$ 861,36
05/12/2023	30487	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (5)	R\$ 3.423,80
05/12/2023	30487	CESAR ALVES PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 913,90
05/12/2023	30487	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	R.H. (5)	R\$ 2.118,13
05/12/2023	30487	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 3.447,65
05/12/2023	30487	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (5)	R\$ 3.598,23
05/12/2023	30487	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	R.H. (5)	R\$ 3.032,21
05/12/2023	30487	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	R.H. (5)	R\$ 1.931,87

100046

05/12/2023	30487	DAIANA SILVERIO	R.H. (5)	R\$	1.977.09
05/12/2023	30487	DAIANI PERPETUA FACCHIN	R.H. (5)	R\$	2.110.38
05/12/2023	30487	DANILO CORREA	R.H. (5)	R\$	3.892.34
05/12/2023	30487	DAVID JEAN GREGORIO	R.H. (5)	R\$	1.842.55
05/12/2023	30487	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENT	R.H. (5)	R\$	3.199.42
05/12/2023	30487	DIEGO FERNANDO VIEIRA	R.H. (5)	R\$	2.436.95
05/12/2023	30487	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (5)	R\$	3.174.84
05/12/2023	30487	EDILSON ALVES DE LIMA	R.H. (5)	R\$	2.382.80
05/12/2023	30487	EUSANGELA MARIA FERREIRA DA S	R.H. (5)	R\$	3.032.21
05/12/2023	30487	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	R.H. (5)	R\$	3.008.73
05/12/2023	30487	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	3.314.82
05/12/2023	30487	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.141.33
05/12/2023	30487	EVERTON DOS SANTOS ALVES	R.H. (5)	R\$	3.216.56
05/12/2023	30487	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	R.H. (5)	R\$	1.867.08
05/12/2023	30487	FABIANA TIMPURIM ZAGO	R.H. (5)	R\$	2.768.52
05/12/2023	30487	FABIO CESAR BRANDAO	R.H. (5)	R\$	2.680.53
05/12/2023	30487	FERNANDA CARVALHO ROBERTO P	R.H. (5)	R\$	1.931.87
05/12/2023	30487	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	R.H. (5)	R\$	2.387.07
05/12/2023	30487	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R\$	2.287.35
05/12/2023	30487	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	R.H. (5)	R\$	4.072.04
05/12/2023	30487	GEORGE GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.787.57
05/12/2023	30487	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE	R.H. (5)	R\$	1.841.72
05/12/2023	30487	GEOVANI FREITAS SAVAZI	R.H. (5)	R\$	2.857.29
05/12/2023	30487	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	R.H. (5)	R\$	3.596.56
05/12/2023	30487	GISELENE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	R.H. (5)	R\$	4.154.09
05/12/2023	30487	GISELENE DOURADO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	3.807.42
05/12/2023	30487	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.411.19
05/12/2023	30487	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R\$	3.120.54
05/12/2023	30487	HELOISA APARECIDA DE LUCA	R.H. (5)	R\$	3.788.56
05/12/2023	30487	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R\$	3.807.42
05/12/2023	30487	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	3.973.80
05/12/2023	30487	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.931.87
05/12/2023	30487	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	R.H. (5)	R\$	2.203.27
05/12/2023	30487	IZABEL PEREIRA BISPO	R.H. (5)	R\$	388.70
05/12/2023	30487	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	R.H. (5)	R\$	2.002.45
05/12/2023	30487	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	3.109.74
05/12/2023	30487	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	R.H. (5)	R\$	1.020.00
05/12/2023	30487	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	3.799.90
05/12/2023	30487	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	R.H. (5)	R\$	1.727.29
05/12/2023	30487	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	R.H. (5)	R\$	3.822.56
05/12/2023	30487	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.556.00
05/12/2023	30487	JORGÉ LUIZ CAFFER	R.H. (5)	R\$	2.058.88
05/12/2023	30487	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	R.H. (5)	R\$	2.070.70
05/12/2023	30487	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	R.H. (5)	R\$	1.958.90
05/12/2023	30487	JULIA GIOLO JORGE	R.H. (5)	R\$	2.082.75
05/12/2023	30487	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	3.161.90
05/12/2023	30487	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	R.H. (5)	R\$	2.178.46
05/12/2023	30487	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	R.H. (5)	R\$	3.690.76
05/12/2023	30487	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	R.H. (5)	R\$	1.958.90
05/12/2023	30487	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	R.H. (5)	R\$	2.062.66
05/12/2023	30487	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R\$	2.387.07
05/12/2023	30487	LARISSA TEODORO MOURA	R.H. (5)	R\$	2.207.74
05/12/2023	30487	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.841.42
05/12/2023	30487	LEANDRO PEDROSO TOME	R.H. (5)	R\$	3.831.21
05/12/2023	30487	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	R.H. (5)	R\$	2.659.86
05/12/2023	30487	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SA	R.H. (5)	R\$	2.125.78
05/12/2023	30487	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	R\$	2.210.52
05/12/2023	30487	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGU	R.H. (5)	R\$	1.931.87
05/12/2023	30487	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	R.H. (5)	R\$	1.795.29
05/12/2023	30487	MARALIZE SIMÃO LEONEL MARQU	R.H. (5)	R\$	2.787.57
05/12/2023	30487	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	R.H. (5)	R\$	2.787.57
05/12/2023	30487	MARCIO EVARISTO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.383.03
05/12/2023	30487	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	3.032.21
05/12/2023	30487	MARCOS ANTONIO LANZI FERNAND	R.H. (5)	R\$	609.69
05/12/2023	30487	MARIA ALICE DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.486.84
05/12/2023	30487	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	R.H. (5)	R\$	1.015.21
05/12/2023	30487	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R\$	3.362.98
05/12/2023	30487	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	R\$	1.867.08
05/12/2023	30487	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.078.21
05/12/2023	30487	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R\$	2.753.57
05/12/2023	30487	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	R.H. (5)	R\$	2.687.81
05/12/2023	30487	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	2.679.16
05/12/2023	30487	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R\$	1.758.88
05/12/2023	30487	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	R.H. (5)	R\$	1.810.69
05/12/2023	30487	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR	R.H. (5)	R\$	2.210.69
05/12/2023	30487	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	R.H. (5)	R\$	4.081.44
05/12/2023	30487	NEMUEL CAMPANARI	R.H. (5)	R\$	4.300.15
05/12/2023	30487	PATRICIA MANTUANJI	R.H. (5)	R\$	1.761.29
05/12/2023	30487	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.174.56
05/12/2023	30487	POLYANA HELY DIAS	R.H. (5)	R\$	3.698.85
05/12/2023	30487	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R\$	2.753.57
05/12/2023	30487	RAFAELA FAVERO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	4.733.71
05/12/2023	30487	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	R.H. (5)	R\$	952.91
05/12/2023	30487	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	R.H. (5)	R\$	3.032.21
05/12/2023	30487	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	R.H. (5)	R\$	4.729.82
05/12/2023	30487	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (5)	R\$	4.936.99
05/12/2023	30487	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R\$	3.185.26
05/12/2023	30487	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	R.H. (5)	R\$	2.753.57
05/12/2023	30487	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R\$	3.154.49
05/12/2023	30487	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	R.H. (5)	R\$	1.825.21
05/12/2023	30487	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R\$	1.943.09
05/12/2023	30487	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	3.104.14
05/12/2023	30487	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELE	R.H. (5)	R\$	3.453.85
05/12/2023	30487	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	3.192.35
05/12/2023	30487	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R\$	3.371.96
05/12/2023	30487	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R\$	891.76
05/12/2023	30487	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R\$	3.032.21
05/12/2023	30487	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R\$	3.032.21
05/12/2023	30487	TANIA MARA MANCUIZO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.761.29
05/12/2023	30487	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	3.379.41
05/12/2023	30487	VALERIA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$	1.977.09
05/12/2023	30487	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	R.H. (5)	R\$	4.055.37
05/12/2023	30487	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	R.H. (5)	R\$	3.235.84
05/12/2023	30487	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	R.H. (5)	R\$	3.109.19
05/12/2023	30487	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	R.H. (5)	R\$	4.029.38
05/12/2023	30487	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	R.H. (5)	R\$	1.761.29
05/12/2023	30487	WANESA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R\$	1.931.87
05/12/2023	177579	ALELO S.A	R.H. (5)	R\$	22.785.00
05/12/2023	nov/23	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARÇA	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	R\$	10.000.00
06/12/2023	120601	AMANDA SOMBATE	R.H. (5)	R\$	5.280.67
06/12/2023	120602	ARYELTON MIRANDA	R.H. (5)	R\$	2.787.57

06/12/2023	120603	CLEIDE MARIA	R.H. (S)	R\$	1.905,76
06/12/2023	120604	JOSIANE SOARES	R.H. (S)	R\$	3.353,08
06/12/2023	120605	MAGNO JOSÉ DOS SANTOS	R.H. (S)	R\$	3.453,29
06/12/2023	120606	MARCELA TORRES	R.H. (S)	R\$	821,07
06/12/2023	120607	MATHEUS STANQUINI	R.H. (S)	R\$	1.248,00
06/12/2023	120608	RITHELUI ADRIANE	R.H. (S)	R\$	1.761,29
06/12/2023	120609	ANDRÉ MARTINELLI	R.H. (S)	R\$	3.736,99
06/12/2023	nov/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	56,44
06/12/2023	64798	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	600,00
06/12/2023	75	NATALI GAIATO CRUZ	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	7.000,00
06/12/2023	175	CARLOS ANTONIO DA SILVA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	7.000,00
06/12/2023	177	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.989,00
06/12/2023	176	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.400,00
06/12/2023	120616	ANDERSON CARRIJO	R.H. (S)	R\$	14.500,00
06/12/2023	199	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.500,00
06/12/2023	05	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	R.H. (S)	R\$	4.000,00
06/12/2023	1792939	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.962,00
06/12/2023	99348	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	967,95
06/12/2023	20581	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.023,37
06/12/2023	18098	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.700,00
06/12/2023	23748	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	7.432,58
06/12/2023	nov/32	FGTS - PARTE	R.H. (S)	R\$	1.702,67
		TOTAL		R\$	506.984,54

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos

LOCAL e DATA:

DIRIGENTE: [nome, cargo e assinatura]

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: [nomes e assinaturas]

- (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\$ 100.000,00
 ORIGEM DOS RECURSOS(2): ESTADUAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 100.000,00	20904	19/12/2023	R\$ 100.000,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ -
SALDO ANTERIOR			R\$ -
TOTAL			R\$ 100.000,00
VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO DE ANDERSON CARRIJO DA COSTA EM 06/12/2023			R\$ -
VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE MULTAS, JUROS E TARIFAS BANCÁRIAS DO MÊS DE NOVEMBRO EM 21/12/2023			R\$ -
VALOR REFERENTE A CRÉDITO EM CONTA DE DEVOLUÇÃO REFERENTE A GLOSAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES EM 28/12/2023			R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ -

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

vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 100.000,00 (Cem mil reais)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 68.793,30
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ -
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 260,00
GENÉRIOS ALIMENTÍCIOS		R\$ 751,04
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 2.068,45
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 8.302,71
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 16.206,94
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ 50,95
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ 53,30
COMBUSTÍVEL		R\$ 2.994,51
BEIS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 518,80
OUTRAS DESPESAS (DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO)		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 100.000,00
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		R\$ -
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
06/12/2023	nov/23	FGTS - PARTE	R.H. (5)	R\$ 52.704,09
06/12/2023	dez/23	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 476,00
07/12/2023	27489	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	R.H. (5)	R\$ 3.999,17
07/12/2023	148	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 14.500,00
07/12/2023	dez/23	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 12,00
08/12/2023	550.290.000.107.282	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA	R.H. (5)	R\$ 2.875,31
08/12/2023	dez/23	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 3,40
11/12/2023	2899480/2899481	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMÍNIO	R.H. (5)	R\$ 796,29
11/12/2023	250	RG MOREIRA-EPP NATURESSENCIA PHARM DE MANIPULAÇÃO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 260,00
11/12/2023	24932	ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 93,60
11/12/2023	721	FABIO HENRIQUE MARTINS GARÇA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 740,00
11/12/2023	883	FABIO HENRIQUE MARTINS GARÇA ME - SERVIÇOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 40,00
11/12/2023	19456	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	GENÉRIOS ALIMENTÍCIOS	R\$ 751,04
11/12/2023	5606	TRASKINI E TRASKINI LTDA - ME - SERVIÇOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 60,00
11/12/2023	9451	TRASKINI E TRASKINI LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 773,34
11/12/2023	47861	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS DE BAURU EIRELI	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 2.068,45
11/12/2023	9524	AUTO POSTO GUANABARA	COMBUSTÍVEL	R\$ 1.484,59
11/12/2023	1856	SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 53,30
11/12/2023	dez/23	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 24,00
12/12/2023	17764	JILENY PALMEZANO	R.H. (5)	R\$ 182,47
12/12/2023	15019	PETOGARCA AUTO POSTO LTDA	COMBUSTÍVEL	R\$ 1.509,92
13/12/2023	nov/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.277,66
13/12/2023	nov/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.025,05
13/12/2023	nov/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 50,95
13/12/2023	nov/23	FGTS COMPLEMENTAR	R.H. (5)	R\$ 15,40
13/12/2023	out/23	FGTS COMPLEMENTAR	R.H. (5)	R\$ 2.056,30
13/12/2023	dez/23	TARIFAS BANCÁRIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 3,40
14/12/2023	23186	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	R.H. (5)	R\$ 1.624,76
14/12/2023	23186	MARALIZE SIMÃO LEONEL MARQU	R.H. (5)	R\$ 3.019,88
14/12/2023	23186	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES - PARTE	R.H. (5)	R\$ 1.519,63
TOTAL				R\$ 100.000,00

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epígrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos

LOCAL e DATA:

DIREGENTE: (nome, cargo e assinatura)

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: (nomes e assinaturas)

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.

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

(3) Notas Fiscais e recibos.

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

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TIPO DE CONCESSÃO: CONVÊNIO 015/2018

LEI AUTORIZADORA: 5267 DE 20/11/2018

OBJETO: CUSTEIO

EXERCÍCIO: 2023

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461-0009-60

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

RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE:

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 557.533,39

ORIGEM DOS RECURSOS(2):MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 157.378,94	541/22	05/12/2023	R\$ 157.378,94
R\$ 3.026,93	20245	11/12/2023	R\$ 3.026,93
R\$ 397.127,52	641/23	19/12/2023	R\$ 397.127,52
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ 104,60
SALDO ANTERIOR			R\$ 316.563,38
TOTAL			R\$ 557.533,39
VALOR REFERENTE A DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO DE ANDERSON CARRIJO DA COSTA EM 04/12/2023			R\$ 14.500,00
VALOR REFERENTE À DEVOLUÇÃO DE MULTAS, JUROS E TARIFAS BANCÁRIAS DO MÊS DE NOVEMBRO EM 21/12/2023			R\$ 2.785,49
VALOR REFERENTE A CRÉDITO EM CONTA DE DEVOLUÇÃO REFERENTE A GLOSAS DE EXERCÍCIOS ANTERIORES EM 28/12/2023			R\$ 86.851,71
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ -

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

vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 557.533,39 (Quinhentos e cinquenta e sete mil, quinhentos e trinta e três reais e trinta e nove centavos)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
R.H. (5)		R\$ 351.089,29
R.H. (6)		R\$ -
MEDICAMENTOS		R\$ 25.089,62
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		R\$ 47.445,01
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		R\$ 7.604,29
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 11.412,16
SERVIÇOS MÉDICOS		R\$ 387.501,48
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 1.806,26
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		R\$ -
LOCAÇÕES DIVERSAS		R\$ 7.371,17
UTILIDADES PÚBLICAS		R\$ -
COMBUSTÍVEL		R\$ -
BENS E MATERIAIS PERMANENTES		R\$ -
OBRAS		R\$ -
DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS		R\$ 1.541,60
OUTRAS DESPESAS (DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO)		R\$ 136.407,04
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 977.267,92
RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADO		R\$ 1.170,65
VALOR DEVOIDIVO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 1.170,65

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
14/12/2023	23186	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES - PARTE	R.H. (5)	R\$ 640,12
15/12/2023	731	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 2.605,60
15/12/2023	33843	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R\$ 1.547,46
15/12/2023	23329	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 611,05
15/12/2023	2367	AJ TECIDOS E CONFECÇÕES LTDA	R.H. (5)	R\$ 1.277,00
15/12/2023	305127	COML ALIMENTICIA PULMER LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 2.697,48
15/12/2023	79049	CEPALAB LABORATORIOS S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 557,00
15/12/2023	249079	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 706,20
15/12/2023	513196	CIRURGICA MEDCENTER	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 739,01
15/12/2023	18152	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 4.961,87
15/12/2023	342989	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 623,89
15/12/2023	25773	ALFALAGOS LTDA FILIAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.279,76
15/12/2023	304507	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.396,15
15/12/2023	28001	DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 563,50
15/12/2023	7321153	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 575,35
15/12/2023	8641827	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 418,68
15/12/2023	2915	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.710,60
15/12/2023	1798395	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.775,78
15/12/2023	318154	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.721,66
15/12/2023	10775	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 3.792,18
15/12/2023	8640584	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 5.398,33
15/12/2023	107746	MAX MEDICAL COM DE PROD MED E HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 410,00
15/12/2023	9477	MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES SA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 956,00
15/12/2023	742085	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPI. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.081,95
15/12/2023	54920	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.342,10
15/12/2023	1006706	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTD	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 3.201,07
15/12/2023	26761	THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA- EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 135,00
15/12/2023	2445	PROMEDIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 428,75
15/12/2023	90474	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-CAMPINAS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.260,00
15/12/2023	18154	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 549,00
15/12/2023	251183	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 619,30
15/12/2023	23320	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 505,00
15/12/2023	588315	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.993,70
15/12/2023	5393	MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 192,73
15/12/2023	19586	ILIJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 302,50
15/12/2023	64816	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA. COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 600,00
15/12/2023	274	FITMEDICAL INTERMEDIACAO COMERCIO E LOCAÇÃO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 3.000,00
15/12/2023	150324	ASIRA FARMA COMERCIO DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 660,50
15/12/2023	8169	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 5.784,04
15/12/2023	1603	SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 1.461,21
15/12/2023	dez/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 34,20

000050

18/12/2023	27455	ANA CAROLINA ZANETA	R.H. (S)	R\$	563.56
18/12/2023	27455	ANDREZA BATISTA DA SILVA	R.H. (S)	R\$	1.705.40
18/12/2023	27455	THAIS HENGLES BADINI	R.H. (S)	R\$	621.75
18/12/2023	27455	VANESA CRISTINA ROCHA	R.H. (S)	R\$	194.29
18/12/2023	27453	DAYVID FERNANDO CAMPOS	R.H. (S)	R\$	312.00
18/12/2023	27453	GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MARQUES	R.H. (S)	R\$	182.47
18/12/2023	27453	SHEILA REGINA RODRIGUES	R.H. (S)	R\$	467.15
18/12/2023	8580	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	R.H. (S)	R\$	2.047.57
18/12/2023	85677	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	139.60
18/12/2023	24396	MESSER GASES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	5.505.61
18/12/2023	dez/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	15.40
19/12/2023	35192	ADRIANA MARIA DA SILVA	R.H. (S)	R\$	836.19
19/12/2023	35192	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRI	R.H. (S)	R\$	842.27
19/12/2023	35192	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	R.H. (S)	R\$	841.18
19/12/2023	35192	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	R.H. (S)	R\$	119.43
19/12/2023	35192	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (S)	R\$	938.48
19/12/2023	35192	ARILSON JOSE DESSIA	R.H. (S)	R\$	671.89
19/12/2023	35192	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	R.H. (S)	R\$	884.48
19/12/2023	35192	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTI	R.H. (S)	R\$	127.53
19/12/2023	35192	CAROLINE APARECIDA VISMARA	R.H. (S)	R\$	961.47
19/12/2023	35192	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	R.H. (S)	R\$	259.05
19/12/2023	35192	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	R.H. (S)	R\$	805.85
19/12/2023	35192	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	R.H. (S)	R\$	943.44
19/12/2023	35192	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	R.H. (S)	R\$	844.82
19/12/2023	35192	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (S)	R\$	859.43
19/12/2023	35192	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	R.H. (S)	R\$	943.44
19/12/2023	35192	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	R.H. (S)	R\$	938.48
19/12/2023	35192	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	R.H. (S)	R\$	846.78
19/12/2023	35192	EVERTON DOS SANTOS ALVES	R.H. (S)	R\$	825.31
19/12/2023	35192	FABIO CESAR BRANDAO	R.H. (S)	R\$	895.44
19/12/2023	35192	GEORGE GOMES DA SILVA	R.H. (S)	R\$	924.62
19/12/2023	35192	GEOVANI FREITAS SAVAZI	R.H. (S)	R\$	857.19
19/12/2023	35192	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	R.H. (S)	R\$	89.27
19/12/2023	35192	GISELINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	R.H. (S)	R\$	116.27
19/12/2023	35192	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (S)	R\$	116.27
19/12/2023	35192	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	R.H. (S)	R\$	1.027.20
19/12/2023	35192	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	R.H. (S)	R\$	961.47
19/12/2023	35192	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (S)	R\$	791.50
19/12/2023	35192	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (S)	R\$	832.49
19/12/2023	35192	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	R.H. (S)	R\$	127.53
19/12/2023	35192	LARISSA TEODORO MOURA	R.H. (S)	R\$	1.055.30
19/12/2023	35192	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (S)	R\$	343.99
19/12/2023	35192	MARALIZE SIMÃO LEONEL MARQU	R.H. (S)	R\$	938.83
19/12/2023	35192	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	R.H. (S)	R\$	856.05
19/12/2023	35192	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (S)	R\$	943.44
19/12/2023	35192	MARIA ALICE DOS SANTOS	R.H. (S)	R\$	96.18
19/12/2023	35192	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (S)	R\$	884.48
19/12/2023	35192	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	R.H. (S)	R\$	899.45
19/12/2023	35192	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR	R.H. (S)	R\$	884.48
19/12/2023	35192	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	R.H. (S)	R\$	117.81
19/12/2023	35192	NEMUEL CAMPANARI	R.H. (S)	R\$	116.27
19/12/2023	35192	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (S)	R\$	857.31
19/12/2023	35192	POLYANA HELY DIAS	R.H. (S)	R\$	116.28
19/12/2023	35192	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (S)	R\$	884.48
19/12/2023	35192	RAFAELA FAVERO DA SILVA	R.H. (S)	R\$	113.49
19/12/2023	35192	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	R.H. (S)	R\$	150.03
19/12/2023	35192	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	R.H. (S)	R\$	943.44
19/12/2023	35192	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (S)	R\$	843.22
19/12/2023	35192	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	R.H. (S)	R\$	1.312.71
19/12/2023	35192	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (S)	R\$	881.22
19/12/2023	35192	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	R.H. (S)	R\$	712.64
19/12/2023	35192	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	R.H. (S)	R\$	830.03
19/12/2023	35192	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (S)	R\$	943.44
19/12/2023	35192	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (S)	R\$	971.88
19/12/2023	35192	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (S)	R\$	811.87
19/12/2023	35192	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	R.H. (S)	R\$	116.27
19/12/2023	35192	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	R.H. (S)	R\$	841.88
19/12/2023	35192	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	R.H. (S)	R\$	849.38
19/12/2023	35194	ADRIANA MARIA DA SILVA	R.H. (S)	R\$	1.116.12
19/12/2023	35194	ADRIANE JACOMINI	R.H. (S)	R\$	1.678.96
19/12/2023	35194	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRI	R.H. (S)	R\$	1.156.07
19/12/2023	35194	ALEX APARECIDO FERREIRA	R.H. (S)	R\$	1.043.57
19/12/2023	35194	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	R.H. (S)	R\$	958.98
19/12/2023	35194	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	R.H. (S)	R\$	1.235.14
19/12/2023	35194	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	R.H. (S)	R\$	1.594.56
19/12/2023	35194	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	R.H. (S)	R\$	1.549.77
19/12/2023	35194	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	R.H. (S)	R\$	1.456.32
19/12/2023	35194	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	R.H. (S)	R\$	1.382.84
19/12/2023	35194	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	R.H. (S)	R\$	1.484.90
19/12/2023	35194	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (S)	R\$	1.075.23
19/12/2023	35194	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	R.H. (S)	R\$	1.668.39
19/12/2023	35194	ANA VALERIA FAVERO	R.H. (S)	R\$	867.41
19/12/2023	35194	ANDRE BONADIO CHAGAS	R.H. (S)	R\$	896.60
19/12/2023	35194	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	R.H. (S)	R\$	1.636.01
19/12/2023	35194	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	R.H. (S)	R\$	1.078.77
19/12/2023	35194	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D	R.H. (S)	R\$	935.15
19/12/2023	35194	ARILSON JOSE DESSIA	R.H. (S)	R\$	1.456.32
19/12/2023	35194	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	R.H. (S)	R\$	1.006.90
19/12/2023	35194	BARBARA DA SILVA PESSOA	R.H. (S)	R\$	677.96
19/12/2023	35194	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTI	R.H. (S)	R\$	1.484.76
19/12/2023	35194	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	R.H. (S)	R\$	1.200.95
19/12/2023	35194	CARLOS ALEXANDRE VIDO	R.H. (S)	R\$	1.530.39
19/12/2023	35194	CAROLINE APARECIDA VISMARA	R.H. (S)	R\$	435.67
19/12/2023	35194	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	R.H. (S)	R\$	1.447.26
19/12/2023	35194	CESAR ALVES PEREIRA	R.H. (S)	R\$	949.05
19/12/2023	35194	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	R.H. (S)	R\$	979.44
19/12/2023	35194	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	R.H. (S)	R\$	1.279.69
19/12/2023	35194	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	R.H. (S)	R\$	1.486.46
19/12/2023	35194	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	R.H. (S)	R\$	1.092.99
19/12/2023	35194	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	R.H. (S)	R\$	896.60
19/12/2023	35194	DAIANA SILVERIO	R.H. (S)	R\$	901.66
19/12/2023	35194	DAIANI PERPETUA FACCHINI	R.H. (S)	R\$	905.13
19/12/2023	35194	DANILO CORREA	R.H. (S)	R\$	1.643.22
19/12/2023	35194	DAVID JEAN GREGORIO	R.H. (S)	R\$	699.94
19/12/2023	35194	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	R.H. (S)	R\$	1.142.19
19/12/2023	35194	DIEGO FERNANDO VIEIRA	R.H. (S)	R\$	1.080.20
19/12/2023	35194	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	R.H. (S)	R\$	1.143.43
19/12/2023	35194	EDILSON ALVES DE LIMA	R.H. (S)	R\$	1.088.47
19/12/2023	35194	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	R.H. (S)	R\$	1.096.95
19/12/2023	35194	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	R.H. (S)	R\$	1.078.77
19/12/2023	35194	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA M	R.H. (S)	R\$	353.30

19/12/2023	35194	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.450,79
19/12/2023	35194	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.152,07
19/12/2023	35194	EVERTON DOS SANTOS ALVES	R.H. (5)	R\$	1.151,36
19/12/2023	35194	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	R.H. (5)	R\$	867,41
19/12/2023	35194	FABIANA TIMPURIM ZAGO	R.H. (5)	R\$	1.231,85
19/12/2023	35194	FABIO CESAR BRANDAO	R.H. (5)	R\$	1.006,90
19/12/2023	35194	FERNANDA CARVALHO ROBERTO P	R.H. (5)	R\$	896,60
19/12/2023	35194	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	R.H. (5)	R\$	1.079,45
19/12/2023	35194	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	R.H. (5)	R\$	944,42
19/12/2023	35194	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	R.H. (5)	R\$	1.679,88
19/12/2023	35194	GEORGE GOMES DA SILVA	R.H. (5)	R\$	695,94
19/12/2023	35194	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	R.H. (5)	R\$	933,73
19/12/2023	35194	GEOVANI FREITAS SAWAZI	R.H. (5)	R\$	1.106,08
19/12/2023	35194	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	R.H. (5)	R\$	743,90
19/12/2023	35194	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	R.H. (5)	R\$	1.623,06
19/12/2023	35194	GISLENE DOURADO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.549,77
19/12/2023	35194	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.070,34
19/12/2023	35194	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	R.H. (5)	R\$	1.382,84
19/12/2023	35194	HELOISA APARECIDA DE LUCA	R.H. (5)	R\$	1.489,82
19/12/2023	35194	HUGO ISSAO TIZURA	R.H. (5)	R\$	1.549,77
19/12/2023	35194	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	1.561,29
19/12/2023	35194	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	896,60
19/12/2023	35194	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	R.H. (5)	R\$	1.078,77
19/12/2023	35194	IZABEL PEREIRA BISPO	R.H. (5)	R\$	901,66
19/12/2023	35194	JAMILE FERNANDES CARVALO DE	R.H. (5)	R\$	1.017,20
19/12/2023	35194	JACQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	1.333,71
19/12/2023	35194	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	R.H. (5)	R\$	999,50
19/12/2023	35194	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	R.H. (5)	R\$	1.216,41
19/12/2023	35194	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	R.H. (5)	R\$	819,75
19/12/2023	35194	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	R.H. (5)	R\$	1.545,06
19/12/2023	35194	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.138,36
19/12/2023	35194	JORGE LUIZ CAFFER	R.H. (5)	R\$	921,17
19/12/2023	35194	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	R.H. (5)	R\$	943,83
19/12/2023	35194	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	R.H. (5)	R\$	894,70
19/12/2023	35194	JULIA GIOLO JORGE	R.H. (5)	R\$	905,67
19/12/2023	35194	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.135,17
19/12/2023	35194	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	R.H. (5)	R\$	1.024,31
19/12/2023	35194	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	R.H. (5)	R\$	1.522,61
19/12/2023	35194	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	R.H. (5)	R\$	893,46
19/12/2023	35194	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	R.H. (5)	R\$	958,75
19/12/2023	35194	LAIS DOS REIS VIANA	R.H. (5)	R\$	1.079,45
19/12/2023	35194	LARISSA TEODORO MOURA	R.H. (5)	R\$	1.102,25
19/12/2023	35194	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.549,77
19/12/2023	35194	LEANDRO PEDROSO TOME	R.H. (5)	R\$	1.587,71
19/12/2023	35194	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	R.H. (5)	R\$	1.270,33
19/12/2023	35194	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SA	R.H. (5)	R\$	972,69
19/12/2023	35194	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	R.H. (5)	R\$	923,51
19/12/2023	35194	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGU	R.H. (5)	R\$	896,60
19/12/2023	35194	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	R.H. (5)	R\$	821,67
19/12/2023	35194	MARALIZE SIMÃO LEONEL MAROU	R.H. (5)	R\$	1.008,70
19/12/2023	35194	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	R.H. (5)	R\$	999,50
19/12/2023	35194	MARCIO EVARISTO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.054,18
19/12/2023	35194	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	1.092,99
19/12/2023	35194	MARCOS ANTONIO LANZI FERNAND	R.H. (5)	R\$	1.015,35
19/12/2023	35194	MARIA ALICE DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	882,63
19/12/2023	35194	MARIA ANGÉLICA MANCUSO IOLDA	R.H. (5)	R\$	927,11
19/12/2023	35194	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	R.H. (5)	R\$	1.432,38
19/12/2023	35194	MARIA JOSE MEIRA	R.H. (5)	R\$	867,41
19/12/2023	35194	MARIA REGINA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	962,86
19/12/2023	35194	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R\$	1.006,90
19/12/2023	35194	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	R.H. (5)	R\$	1.006,90
19/12/2023	35194	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	520,23
19/12/2023	35194	MARLY APARECIDA LUIZ	R.H. (5)	R\$	867,41
19/12/2023	35194	MARTÁ ADRIANA DE SOUSA PIRES	R.H. (5)	R\$	868,44
19/12/2023	35194	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR	R.H. (5)	R\$	778,19
19/12/2023	35194	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	R.H. (5)	R\$	1.456,32
19/12/2023	35194	NEMUEL CAMPANHARI	R.H. (5)	R\$	1.676,93
19/12/2023	35194	PATRICIA MANTUANI	R.H. (5)	R\$	647,30
19/12/2023	35194	PAULO SERGIO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	902,67
19/12/2023	35194	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	R.H. (5)	R\$	386,28
19/12/2023	35194	POLYANA HELY DIAS	R.H. (5)	R\$	1.176,92
19/12/2023	35194	PRISCILA VENTURA PIRES	R.H. (5)	R\$	1.012,46
19/12/2023	35194	RAFAELA FAVERO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.510,15
19/12/2023	35194	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	R.H. (5)	R\$	1.524,62
19/12/2023	35194	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	R.H. (5)	R\$	1.092,99
19/12/2023	35194	RENATA RIBEIRO BRANCO	R.H. (5)	R\$	1.830,59
19/12/2023	35194	RINALDO JORGE DE MELO	R.H. (5)	R\$	1.158,19
19/12/2023	35194	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	R.H. (5)	R\$	1.006,90
19/12/2023	35194	ROSANA GOMES FELIX	R.H. (5)	R\$	1.351,09
19/12/2023	35194	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	R.H. (5)	R\$	838,91
19/12/2023	35194	ROSELY VASCO	R.H. (5)	R\$	901,66
19/12/2023	35194	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	653,79
19/12/2023	35194	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELE	R.H. (5)	R\$	1.471,01
19/12/2023	35194	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.076,71
19/12/2023	35194	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	R.H. (5)	R\$	1.470,70
19/12/2023	35194	SOLANGE PAULINA LORENA	R.H. (5)	R\$	819,75
19/12/2023	35194	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R\$	1.092,99
19/12/2023	35194	TAMARA CRISTINA OSHIRO	R.H. (5)	R\$	1.102,25
19/12/2023	35194	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	831,11
19/12/2023	35194	THIAGO APARECIDO FERREIRA	R.H. (5)	R\$	1.150,92
19/12/2023	35194	VALERIA APARECIDA LOPES	R.H. (5)	R\$	958,20
19/12/2023	35194	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	R.H. (5)	R\$	1.582,05
19/12/2023	35194	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	R.H. (5)	R\$	1.161,40
19/12/2023	35194	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	R.H. (5)	R\$	1.139,84
19/12/2023	35194	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	R.H. (5)	R\$	1.637,22
19/12/2023	35194	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	R.H. (5)	R\$	834,44
19/12/2023	35194	WANESA LAURENTINO ALVES	R.H. (5)	R\$	896,60
19/12/2023	35194	WILMA GRANATO IZIDORO	R.H. (5)	R\$	139,47
19/12/2023	dez/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	23,80
20/12/2023	206	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.883,40
20/12/2023	137	R. A. DE SOUZA E MORAES	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.102,37
20/12/2023	136	R. A. DE SOUZA E MORAES	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.284,75
20/12/2023	58	COELHO CIRURGIA DIGESTIVA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.970,85
20/12/2023	nov/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	R.H. (5)	R\$	10.826,49
20/12/2023	nov/23	INSTITUO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	40.777,15
20/12/2023	nov/23	INSTITUO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	R.H. (5)	R\$	33.974,22
20/12/2023	122001	ANDRÉ MARTINELLI	R.H. (5)	R\$	1.558,41
20/12/2023	122002	AMANDA SCOMBATE	R.H. (5)	R\$	1.606,24
20/12/2023	122003	ARYELTON MIRANDA	R.H. (5)	R\$	611,93
20/12/2023	122004	CLEIDE MARIA	R.H. (5)	R\$	299,78
20/12/2023	122005	JOSIANE SOARES	R.H. (5)	R\$	436,45

20/12/2023	122006	MAGNO JOSÉ DOS SANTOS	R.H. (5)	R\$	1.470,00
20/12/2023	122007	MARCELA TORRES	R.H. (5)	R\$	1.454,33
20/12/2023	122008	MATHEUS STANQUINI	R.H. (5)	R\$	189,80
20/12/2023	122009	RITHELLI ADRIANE	R.H. (5)	R\$	495,90
20/12/2023	122010	ARYELTON MIRANDA	R.H. (5)	R\$	639,98
20/12/2023	122011	MARCELA TORRES	R.H. (5)	R\$	150,03
20/12/2023	142	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.600,00
20/12/2023	17	CLÍNICA MÉDICA LUCCALE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.400,00
20/12/2023	151	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.583,33
20/12/2023	161	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.036,61
20/12/2023	49	TELO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.284,75
20/12/2023	22	GAIOITO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.600,00
20/12/2023	24	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.313,90
20/12/2023	40	L M SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.608,33
20/12/2023	20	LUÍSE DAVET BACK LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.500,00
20/12/2023	61	BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.100,00
20/12/2023	20	MCFS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	700,00
20/12/2023	34	MR MEDICINA E SAÚDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.200,00
20/12/2023	35	MR MEDICINA E SAÚDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	300,00
20/12/2023	308	NATALIA SOUSA COSTA E CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
20/12/2023	197	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.649,97
20/12/2023	5	HUSSEIN SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	700,00
20/12/2023	2	THAINA TARDIN DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.383,33
20/12/2023	81	SANCHES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.108,32
20/12/2023	9	VICTORIA CAJANGO XIMENES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
20/12/2023	12	BIASSETO CASARIM SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
20/12/2023	27	SISMEIRO LOPES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.700,00
20/12/2023	53	BOFILL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.950,00
20/12/2023	51	BOFILL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.000,00
20/12/2023	1	NUNES ASSISTENCIA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	700,00
20/12/2023	141	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.550,00
20/12/2023	16	CLÍNICA MÉDICA LUCCALE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.550,00
20/12/2023	162	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.850,00
20/12/2023	162	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.313,90
20/12/2023	21	LUÍSE DAVET BACK LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.050,00
20/12/2023	21	MCFS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	700,00
20/12/2023	33	MR MEDICINA E SAÚDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.600,00
20/12/2023	82	SANCHES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.500,00
20/12/2023	26	SISMEIRO LOPES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	700,00
20/12/2023	52	BOFILL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.800,00
20/12/2023	21	MINF SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
20/12/2023	1	THAINA TARDIN DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.800,00
20/12/2023	4	HUSSEIN SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.400,00
20/12/2023	1183	NOVA GARÇA COMERCIO DE GAS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	240,00
20/12/2023	15984	O.M.L. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.457,01
20/12/2023	259779	ID EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAÚDE CAMPIN	R.H. (5)	R\$	2.582,00
20/12/2023	dez/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	1.261,20
21/12/2023	28689	RENATA ELIS	R.H. (5)	R\$	1.811,79
21/12/2023	122101	MATHEUS STANQUINI	R.H. (5)	R\$	1.148,52
21/12/2023	13517	YONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	3.453,66
21/12/2023	17682	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	9.890,06
21/12/2023	dez/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	12,00
22/12/2023	13	B M S SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.500,00
22/12/2023	87	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	R.H. (5)	R\$	2.800,00
22/12/2023	4294	B.R.HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	453,00
22/12/2023	1385645	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	520,36
22/12/2023	17824	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	9.693,95
22/12/2023	6082	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	138,30
22/12/2023	6048	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	22.228,39
22/12/2023	100485	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.210,49
22/12/2023	1752	IRURGICA BIVIMED COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	300,00
22/12/2023	70	CLÍNICA PEDIÁTRICA AQUARELA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.000,00
22/12/2023	1255	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.880,20
22/12/2023	232	JOÃO DEIVID MORA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.000,00
22/12/2023	931	ROCHA E TOLEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.544,00
22/12/2023	43	PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.925,00
22/12/2023	1000180	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.280,00
22/12/2023	321	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA-MÉDICO P.J.	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.012,80
22/12/2023	1100	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.016,00
22/12/2023	56741	COMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDIC	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.200,00
22/12/2023	2131	CLÍNICA MÉDICA HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.815,50
22/12/2023	203	TAMIRIS LEMES VICHIAITO SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.160,00
22/12/2023	1858	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.957,26
22/12/2023	192	OBA OGAWA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.208,24
22/12/2023	801	CLÍNICA MIRANDA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.712,48
22/12/2023	1926	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.077,50
22/12/2023	986	FERRARI & GIORGI CLÍNICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.077,50
22/12/2023	144	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.877,00
22/12/2023	27	LGVR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.000,00
22/12/2023	dez/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	111,40
26/12/2023	249	B. S. NERCOLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	R.H. (5)	R\$	18,77
26/12/2023	214	FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.152,86
26/12/2023	18830	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	R.H. (5)	R\$	2.407,19
26/12/2023	18830	ANA PAULA DA SILVA	R.H. (5)	R\$	1.058,38
26/12/2023	18830	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA	R.H. (5)	R\$	2.660,59
26/12/2023	18830	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	R.H. (5)	R\$	3.699,12
26/12/2023	18830	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENT	R.H. (5)	R\$	3.243,00
26/12/2023	18830	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	R.H. (5)	R\$	2.506,05
26/12/2023	18830	FERNANDA CARVALHO ROBERTO P	R.H. (5)	R\$	1.317,18
26/12/2023	18830	GISELENE DOURADO DA SILVA	R.H. (5)	R\$	2.735,28
26/12/2023	18830	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	R.H. (5)	R\$	2.177,72
26/12/2023	18830	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	R.H. (5)	R\$	3.268,31
26/12/2023	18830	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	R.H. (5)	R\$	4.507,32
26/12/2023	18830	LARISSA TEODORO MOURA	R.H. (5)	R\$	1.624,76
26/12/2023	18830	MARIANA DA SILVA COSTA	R.H. (5)	R\$	2.875,31
26/12/2023	18830	SUELY MIDORI HANDA	R.H. (5)	R\$	3.119,73
26/12/2023	122601	ANDRÉ MARTINELLI FERREIRA	R.H. (5)	R\$	4.509,49
26/12/2023	5606	TRASKINI E TRASKINI LTDA ME - SERVIÇOS - PARCELA 02/03	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	60,00
26/12/2023	9451	TRASKINI E TRASKINI LTDA ME - PARCELA 02/03	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	773,33
26/12/2023	5606	TRASKINI E TRASKINI LTDA ME - SERVIÇOS - PARCELA 03/03	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	60,00
26/12/2023	9451	TRASKINI E TRASKINI LTDA ME - PARCELA 02/03	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	773,33
26/12/2023	16284	O.M.L. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	3.639,96
26/12/2023	2445	PROMEDIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA - PARCELA 03	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	428,75
26/12/2023	2445	PROMEDIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA - PARCELA 01	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	428,75
26/12/2023	101	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.400,00
26/12/2023	329	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
22/12/2023	dez/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	24,00
27/12/2023	dez/23	TARIFAS BANCARIAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	59,60
27/12/2023	dez/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	63,71
28/12/2023	550.141.000.076.435	CAROLINA BRAINDÃO PIRES	R.H. (5)	R\$	243,10
28/12/2023	dez/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.248,87

28/12/2023	dez/23	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	SERVICOS MEDICOS	R\$	2.015,74
28/12/2023	dez/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTRAS DESPESAS	R\$	86.851,71
28/12/2023	dez/23	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	OUTRAS DESPESAS	R\$	49.555,33
TOTAL				R\$	977.267,92

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos

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

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

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

Saldo anterior		Saldo acumulado		Valor	
683.626,02		del/23		266.515,39	
Rendimentos					
104,60					
RECEITAS					
05/12/2023	06/12/2023	07/12/2023	08/12/2023	Valor	Fonte
05/12/2023	541/22	550.290.000,073.013	157.378,54	157.378,54	Municipal
05/12/2023	4564/9	312.135,491	400.000,00	400.000,00	Federal
11/12/2023	20238	550.290.000,073.013	1.423,38	1.423,38	Federal
11/12/2023	20245	550.290.000,073.013	3.026,93	3.026,93	Municipal
11/12/2023	20237	313.186,586	17.792,23	17.792,23	Federal
11/12/2023	20244	313.186,586	27.517,53	27.517,53	Federal
19/12/2023	20904	550.290.000,021.101	100.000,00	100.000,00	Estadual
19/12/2023	20905	550.290.000,030.960	60.251,41	60.251,41	Federal
19/12/2023	641/223	550.290.000,079.013	397.127,52	397.127,52	Municipal
				1.104.317,59	

DESPESAS		DESPESAS	
05/12/2023	06/12/2023	07/12/2023	08/12/2023
05/12/2023	RECIBO DE FÉRIAS	550.290.000,036.703	1.862,62
05/12/2023	FP 13º - PARC 1	120101	70,30
05/12/2023			
04/12/2023	NOTA FISCAL	2574	575,00
04/12/2023	NOTA FISCAL	4105	592,98
05/12/2023			
05/12/2023	FP	30487	3.082,77
05/12/2023	FP	30487	4.382,51
05/12/2023	FP	30487	3.196,97
05/12/2023	FP	30487	2.316,13
05/12/2023	FP	30487	2.070,70
05/12/2023	FP	30487	3.115,85
05/12/2023	FP	30487	4.020,72
05/12/2023	FP	30487	3.807,42
05/12/2023	FP	30487	3.579,06
05/12/2023	FP	30487	3.257,94
05/12/2023	FP	30487	3.453,85
05/12/2023	FP	30487	2.332,57
05/12/2023	FP	30487	4.060,01
05/12/2023	FP	30487	1.794,97
05/12/2023	FP	30487	1.931,87
05/12/2023	FP	30487	3.925,65
05/12/2023	FP	30487	3.118,67
05/12/2023	FP	30487	3.008,73
05/12/2023	FP	30487	2.083,10
05/12/2023	FP	30487	3.716,19
05/12/2023	FP	30487	5.671,97
05/12/2023	FP	30487	3.855,02
05/12/2023	FP	30487	3.570,95
05/12/2023	FP	30487	2.802,52
05/12/2023	FP	30487	3.778,13
05/12/2023	FP	30487	861,36
05/12/2023	FP	30487	3.423,80
05/12/2023	FP	30487	913,00
05/12/2023	FP	30487	2.118,13
05/12/2023	FP	30487	3.447,65
05/12/2023	FP	30487	3.598,23
05/12/2023	FP	30487	3.032,21
05/12/2023	FP	30487	1.931,87
05/12/2023	FP	30487	1.977,09
05/12/2023	FP	30487	2.110,58
05/12/2023	FP	30487	3.852,34
05/12/2023	FP	30487	1.642,55
05/12/2023	FP	30487	3.199,42
05/12/2023	FP	30487	2.436,95
05/12/2023	FP	30487	3.174,84
05/12/2023	FP	30487	2.382,80
05/12/2023	FP	30487	3.032,21
05/12/2023	FP	30487	3.008,73
05/12/2023	FP	30487	3.314,82
05/12/2023	FP	30487	3.141,33
05/12/2023	FP	30487	3.216,56
05/12/2023	FP	30487	1.867,08
05/12/2023	FP	30487	2.768,52
05/12/2023	FP	30487	2.680,53
05/12/2023	FP	30487	1.931,87
05/12/2023	FP	30487	2.387,07
05/12/2023	FP	30487	2.287,35
05/12/2023	FP	30487	4.072,04
05/12/2023	FP	30487	2.787,57
05/12/2023	FP	30487	1.841,72
05/12/2023	FP	30487	2.857,29
05/12/2023	FP	30487	3.596,56
05/12/2023	FP	30487	4.154,09
05/12/2023	FP	30487	3.807,42
05/12/2023	FP	30487	2.411,19
05/12/2023	FP	30487	3.120,54
05/12/2023	FP	30487	3.788,56
05/12/2023	FP	30487	3.807,42
05/12/2023	FP	30487	3.973,80
05/12/2023	FP	30487	1.931,87
05/12/2023	FP	30487	2.203,27
05/12/2023	FP	30487	368,70
05/12/2023	FP	30487	2.002,45
05/12/2023	FP	30487	3.109,74
05/12/2023	FP	30487	1.020,00
05/12/2023	FP	30487	3.799,50
05/12/2023	FP	30487	1.727,29
05/12/2023	FP	30487	3.822,56
05/12/2023	FP	30487	2.556,00
05/12/2023	FP	30487	2.058,88
05/12/2023	FP	30487	2.070,70
05/12/2023	FP	30487	1.958,90
05/12/2023	FP	30487	2.082,75
05/12/2023	FP	30487	3.161,90
05/12/2023	FP	30487	2.178,46
05/12/2023	FP	30487	3.690,76
05/12/2023	FP	30487	1.958,90
05/12/2023	FP	30487	2.062,66
05/12/2023	FP	30487	2.387,07
05/12/2023	FP	30487	2.207,74
05/12/2023	FP	30487	3.841,42
05/12/2023	FP	30487	3.831,21
05/12/2023	FP	30487	2.659,86

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

[illegible]

Número de ajuste: 01/18 : 12º Aditamento

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste: 01/18 | 12º Aditamento |



19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Ana Claudia Berbel Siqueira	1.484,90	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Ana Paula Da Silva	1.015,23	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Ana Paula Mâncuso Marm Alve	1.668,39	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Ana Valeria Favero	857,41	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Andre Bonadio Chagas	856,60	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Andre Luis Galdino De Carvalho	1.636,01	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Antonio Varnaschi Sobrinho	1.078,17	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Aparecida De Fatima Pereira D	935,15	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Arilson Jose Dessla	1.456,32	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Arthur Palmezano Pereira Dos	1.066,90	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Barbara Da Silva Pessoa	677,96	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Barbara Palma Santos Augusti	1.484,76	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Beatriz De Mattos Matelli	1.200,35	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Carlos Alexandre Vido	1.530,39	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Caroline Aparecida Ysamar	435,67	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Celia Maria Silva Campos	1.477,56	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Cesar Alves Pereira	949,65	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Cibeli Regina Pereira Higino	979,44	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Claudinei Martins Pereira	1.279,69	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Cristiano Aparecida Domingano	1.485,46	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Cristiane Silva Belisario De Pa	1.092,94	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Cristina Hermilio Da Silva Dos	896,60	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Dalaina Silverio	901,66	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Daloni Perpetua Facchin	905,13	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Danilo Correa	1.643,21	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	David Jean Gregorio	699,94	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Deborah Aparecida Do Nascimento	1.142,19	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Diego Fernando Vieira	1.020,20	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Dirley Nascimento Rosalino	1.143,43	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Edilson Alves De Lima	1.088,47	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Elisângela Maria Ferreira Da S	1.096,95	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Elza Kazumi Nakamura Almeida	1.078,77	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Elzandra Aparecida Da Silva M	353,30	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Erison Augusto Dias De Souza	1.450,79	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Eva Cristina Degani Santos	1.157,07	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Everton Dos Santos Alves	1.151,36	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Fabiana Cristina De Oliveira M	867,41	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Fabiana Timpurim Zago	1.231,85	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Fabio Cesar Brândao	1.006,90	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Fernanda Carvalho Roberto P	856,60	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Fernando Roberto Pereira Pill	1.079,45	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Flavio De Oliveira Marra	944,42	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Francine Rodrigues Gomes Men	1.679,88	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	George Gomes Da Silva	695,94	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Geovana Helosa Porcini José	933,73	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Geovani Freitas Savazi	1.106,08	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Giovana Batista De Andrade	743,90	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Gislene Ribeiro Da Cruz Maria	1.673,06	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Gislene Oourado Da Silva	1.549,77	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Givanilson Cordeiro Da Silva	1.070,34	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Grazielle De Andrade Lima	1.382,64	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Heloisia Aparecida De Luca	1.489,82	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Hugo Issao Tirura	1.549,77	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Isabella Carina Do Nascimento	1.561,29	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Ivani De Fatima Oliveira	896,60	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Ivani Souza Gregorio Veiga	1.078,77	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Isabel Pereira Bispo	901,66	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Jamile Fernandes Carvalho De	1.017,20	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Jaqueline Da Silva Nascimento	1.333,71	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Jhonatan Jean Dos Santos Dias	999,50	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Jhonatan Miranda De Carvalho	1.216,41	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Jheny Palmezano Pereira Soar	819,75	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Joice Garcia Travassolo	1.545,06	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Jonathan William Da Silva	1.138,36	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Jorge Luis Caffer	971,17	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Jose Carlos De Souza Junior	943,63	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Jose Roberto De Franca Ramos	884,70	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Julia Giolo Jorge	905,67	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Juliana Aparecida De Oliveira	1.135,17	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Juliana Diniz Ramires Barbosa	1.010,31	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Juliano Resso Da Silva Dos Sant	1.532,61	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Juliano Rodrigo De Farias	893,46	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Karen Kathryn De Gols Lopes	958,75	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Lais Dos Reis Viana	1.079,45	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Larissa Teodoro Moura	1.102,15	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Lauro De Marchi Dos Santos	1.549,77	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Leandro Pedrosa Torne	1.587,71	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Leonardo Luis Dos Santos Da S	1.270,33	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Luán Fernando Pereira Dos Sa	972,69	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Lucia Helena Chagas Marini	923,51	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Lucimar Gomes Melina Rodrigu	896,60	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Luiz Alexandre Guerinio Da Silv	821,67	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Margilze Simão Leonel Marcu	1.008,70	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Marcela Cristina Sarava Corr	999,50	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Marcelo Evaristo Da Silva	1.054,18	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Marcelo Silva De Oliveira	1.092,99	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Marcos Antonio Lantzi Fernand	1.015,35	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Maria Alice Dos Santos	882,63	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Maria Angelica Mouscou Tolda	927,11	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Maria Elena Viana Salazar	1.432,38	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Maria Jose Meira	867,41	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Maria Regina Da Silva	962,86	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Mariana Da Silva Costa	1.006,90	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Mariana Varoneli De Lucas Bez	1.006,90	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Mariana De Marchi Dos Santos	520,23	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Marly Aparecida Luiz	867,41	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Maria Adriana De Sousa Pires	868,94	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Mateus Nascimento De Oliveir	778,19	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Mayara Da Silva Garcia Leite	1.456,32	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Nemuel Campanari	1.676,93	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Patrizia Nantiani	647,30	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Paulo Sergio Da Silva	902,67	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Pedro Henrique Micena Furtad	386,28	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Polyana Hely Dias	1.176,92	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Priscila Ventura Pires	1.012,46	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Rafaela Favero Da Silva	1.510,15	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Raquel De Almeida Guasques M	1.524,62	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Regiane Maria Pimenta Mendes	1.092,99	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Renata Ribello Branco	1.830,59	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Rinaldo Jorge De Melo	1.158,19	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Rosana Aparecida Lopes Souza	1.006,90	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Rosana Gomes Felix	1.351,09	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Rose Lucio Da Silva Vasconcel	838,91	Municipal	R.H.(S)
19/12/2023	FP 13º - PARC 2	35194	Rosely Vasco	901,66	Municipal	R.H.(S)

**DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS**

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBH

Associação Hospitalar de
Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste: 01/18 | 12º Aditamento

[illegible]

Número de ajuste: 01/18 112º Aditamento

	Receita Total	Despesa Total
Estadual	100.000,00	100.000,00
Federal	506.984,54	506.984,54
Municipal	557.533,39	974.748,62

Saldo Inicial	Valor
Dezembro	101.410,30

João Pedro Pinotti Afonso
Responsável

**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, 10 de janeiro de 2024.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:3623283 9838	Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838 Dados: 2024.01.10 15:25:09 -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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000061

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

FABIANA TIMPURIM ZAGO

Número Carteira Profissional

31351

Série

354

PERÍODOS

De Aquisição

01/09/2022 A 31/08/2023

De Gozo das Férias

04/12/2023 A 18/12/2023 = 15 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 2.773,60
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 264,00
TOTAL BASE CALCULO: 3.037,60

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 1.518,80 P
1/3 das Férias: 506,27 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: 162,45 D
Desconto do imposto de Renda: 0,00

TOTAL DOS PROVENTOS: 2.025,07 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 162,45 D
TOTAL LIQUIDO: 1.862,62 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\$ 1.862,62 (um mil oitocentos e sessenta e dois reais e sessenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Ana Paula da Silva

RG: 34.979.384-0

Assistente de RH

Data: 03/11/2023

FABIANA TIMPURIM ZAGO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.862,62 (um mil oitocentos e sessenta e dois reais e sessenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 01/12/2023

GARÇA

FABIANA TIMPURIM ZAGO

000062

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:57:43
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	01/12/2023
NR. DOCUMENTO	550.290.000.036.703
VALOR TOTAL	1.862,62

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FABIANA TIMPURIM ZAGO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 36.703-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO	B.095.84D.1B1.691.5FF
-----------------	-----------------------

000063

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUI	48756502	365.466.708-28	1.409,17
7840	ARYELTON MIRANDA RIBEIRO	48974082	374.263.508-51	501,58
8239	CLEIDE MARIA LODETE PEREIRA	27778459	213.726.618-08	155,21
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	40294750	349.712.228-98	156,26
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	34561952-3	303.206.928-92	1.916,55
7084	MARCELA TORRES FACHINI	49.834.255-4	498.509.458-77	2.030,17
8350	MATHEUS STANQUINI NUNES DE S	498830822	428.705.798-88	70,30
7847	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PA	40932151	426.755.778-04	406,48
Empregados: 8 Estagiários: 0 Contribuintes: 0				Total da Empresa: 6.645,72
(seis mil seiscentos e quarenta e cinco reais e setenta e dois centavos)				

GARCA, 29/11/2023

Responsável: _____

2. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Impr.:	2679 MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOF			Situação: Trabalhando		CPF: 333.439.918-48		Adm:		01/12/2018	
Inculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.622,86	
13 13 SALARIO ADIANTADO				12,00	811,43 P						
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO				12,00	78,69 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				12,00	132,00 P						
ID:	1	Proventos:	1.022,12	Descontos:	0,00	Informativa:	81,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.022,12
IF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.022,12	Valor FGTS:	81,76	Base IRRF:	0,00
Impr.:	7182 MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERÇA			Situação: Trabalhando		CPF: 452.753.938-81		Adm:		02/05/2023	
Inculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
13 13 SALARIO ADIANTADO				7,00	625,21 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				7,00	77,00 P						
ID:	1	Proventos:	702,21	Descontos:	0,00	Informativa:	56,17	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	702,21
IF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	702,21	Valor FGTS:	56,17	Base IRRF:	0,00
Impr.:	8350 MATHEUS STANQUINI NUNES DE SOUZA			Situação: Trabalhando		CPF: 428.705.798-88		Adm:		07/11/2023	
Inculo:	Celetista			CC: 103		Depto: 108		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	968 AUXILIAR DE FARMACIA			C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário:		1.687,08	
13 13 SALARIO ADIANTADO				1,00	70,30 P						
ID:	0	Proventos:	70,30	Descontos:	0,00	Informativa:	5,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	70,30
IF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	70,30	Valor FGTS:	5,62	Base IRRF:	0,00
Impr.:	3010 MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE			Situação: Trabalhando		CPF: 446.953.278-99		Adm:		12/03/2020	
Inculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
13 13 SALARIO ADIANTADO				12,00	1.898,17 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				12,00	132,00 P						
ID:	0	Proventos:	2.030,17	Descontos:	0,00	Informativa:	162,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.030,17
IF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.030,17	Valor FGTS:	162,41	Base IRRF:	0,00
Impr.:	7010 NEMUEL CAMPANARI			Situação: Trabalhando		CPF: 336.308.858-29		Adm:		27/06/2022	
Inculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		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	351,73 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				12,00	132,00 P						
ID:	2	Proventos:	2.381,90	Descontos:	0,00	Informativa:	190,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.381,90
IF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.381,90	Valor FGTS:	190,55	Base IRRF:	0,00
Impr.:	7776 PATRICIA MANTUANI			Situação: Trabalhando		CPF: 415.039.498-93		Adm:		10/05/2023	
Inculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.687,08	
13 13 SALARIO ADIANTADO				7,00	492,07 P						
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO				7,00	16,49 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				7,00	77,00 P						
D:	2	Proventos:	585,56	Descontos:	0,00	Informativa:	46,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	585,56
IF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	585,56	Valor FGTS:	46,84	Base IRRF:	0,00

000065

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.47
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: 37.369.328-1

FAVORECIDO: MATHEUS STANQUINI NUNES DE SOUZA

CPF/CNPJ: 428.705.798-88

VALOR: R\$ 70,30

DEBITO EM: 01/12/2023

=====

DOCUMENTO: 120101

AUTENTICACAO SISBB: 6.1AE.695.479.C25.3C5



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
11550732BZ

000066



2574

Série 2

Nº RPS:

Data de Emissão
06/NOV/2023 - 09:50:58

Competência
11/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social/Nome: SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: 26.384.215/0001-47

Endereço: RUA MARECHAL DEODORO, 2898

Complemento: NÃO INFORMADO

Município: São Carlos

E-mail: CONTATO@SHIELDCP.COM.BR

Insc. Municipal: 72104

Insc. Estadual:

CEP: 13.560-200

País: BRASIL

Telefone:

Bairro: CENTRO

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Endereço: Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70

Complemento: Não Informado

Município: GARÇA

E-mail: null

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

CEP: 17.400-000

País: BRASIL

Telefone:

Bairro: Villa Willians

UF: SP

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviço referente Controle de Pragas, conforme contrato.

Parcela 08/12 Média Complexidade

Boleto com vencimento em 03/12/2023

Termo de Colaboração 015/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 575,00

Local de Prestação: GARÇA - SP

Local de Incidência : SÃO CARLOS

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

Valor do INSS Retido (R\$) 0,00	Valor do IRRF Retido (R\$) 0,00	Valor do CSLL Retido (R\$) 0,00	Valor do PIS Retido (R\$) 0,00	Valor do COFINS Retido (R\$) 0,00
Vir Deduções (R\$) 0,00	Outras Retenções (R\$) 0,00	Base de Cálculo do ISS (R\$) 575,00	Alíquota 4,95	Valor do ISS (R\$) 28,46
				Valor Líquido da Nota (R\$) 575,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.458.476-5

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

Código de Verificação:
11550732BZ

Número da Nota:
2574

Local

Data

Assinatura

000067

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:19:47
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070414240719832885990005695530000057500

BENEFICIARIO:

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA

NOME FANTASIA:

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA

CNPJ: 26.384.215/0001-47

BENEFICIARIO FINAL:

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA

CNPJ: 26.384.215/0001-47

PAGADOR:

ASSOC. HOSPITALAR B. DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 120.401
DATA DE VENCIMENTO 03/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 04/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 575,00
VALOR COBRADO 575,00
=====

NR.AUTENTICACAO 8.856.F80.AA4.C9F.6EA
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota

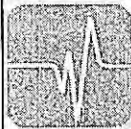
00004105

Data e Hora de Emissão

03/12/2023 00:00:00

Código de Verificação

69aedb05



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: **(19) 40422124**

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/DEZ/23

Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
	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%):
R\$ 0,00COFINS (0,0000%):
R\$ 0,00INSS (0,0000%):
R\$ 0,00IR (0,0000%):
R\$ 0,00CSLL (0,0000%):
R\$ 0,00**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 592,98**

Deduções Base Cálculo ISSQN: R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN: R\$ 592,98	Alíquota ISSQN: 2,00%	Alíquota Efetiva ISSQN: 2,00%	ISSQN Devido: R\$ 11,85
--	--------------------------------------	--------------------------	----------------------------------	----------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 12/2023
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
RPS 2563 SÉRIE 99, convertido em NFSe em 03/12/2023
Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFSe: 10/01/2024
CNAE: 6203-1/00-02
Descrição da Atividade: **DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE CO**
Serviço: 0105 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de progr

Local da Prestação do Serviço: **CAMPINAS/SP**
Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000069

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.47
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: 04/12/2023

=====

DOCUMENTO: 120402

AUTENTICACAO SISBB: 0.31E.1F9,A36.FAA.8C8

000070

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	233759670	174.580.258-40	96105-1	3.082,27
7037	ADRIANE JACOMINI	50.266.542-7	476.103.868-39	97304-1	4.382,54
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUES	40101045-4	328.183.728-01	90600-x	3.196,97
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	426648924	311.981.278-13	89385-4	2.316,13
5199	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	473219530	385.608.308-12	30848-X	2.070,70
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	42.019.707-2	224.884.178-74	11772-2	3.115,86
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	3.807,42
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	40861834-6	358.250.098-50	26565-9	3.579,06
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHINI	382878231	489.500.668-90	30419-0	3.257,94
7057	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	40138805	326.325.568-13	34730-2	3.453,85
2498	ANA PAULA DA SILVA	349793840	050.617.009-88	86758-6	2.332,57
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	252655527	341.514.048-21	86756-X	4.060,04
2779	ANA VALERIA FAVERO	253314951	278.933.608-36	30466-2	1.794,97
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	349800984	312.759.068-77	86753-5	1.931,87
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	19337153	087.690.988-83	86752-7	3.925,65
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	44589177-4	324.212.558-48	29261-3	3.736,99
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	34979435-2	298.997.558-69	96102-7	3.118,67
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	189141852	063.011.598-29	86747-0	3.008,73
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	256249830	058.506.528-41	86746-2	2.083,10
2803	ARILSON JOSE DESSIA	230140695	145.734.078-32	8646-0	3.716,19
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	434897577	441.276.388-93	86743-8	5.671,97
8238	BARBARA DA SILVA PESSOA	36710147	417.351.078-08	25368-5	3.855,02
4100	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTI	420191859	349.697.238-69	93920-x	3.570,95
7161	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	49808106-0	463.416.918-58	27519-0	2.802,52
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	348766889	302.766.818-86	87154-0	3.778,13
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	414818830	360.766.508-77	97296-7	861,36
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	22064921	125.050.518-60	86738-1	3.423,80
7047	CESAR ALVES PEREIRA	46281303-4	385.294.788-00	101698-9	913,90
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	20.559.053-6	141.315.398-45	33534-7	2.118,13
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	40101099-5	338.003.888-12	93888-2	3.447,65
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANI	19423535	130.881.618-90	86736-5	3.598,23
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAIVA	237860296	170.732.468-98	30498-0	3.032,21
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	355049831	277.630.598-26	29318-0	1.931,87
5073	DAIANA SILVERIO	402400859	361.248.888-07	93951-x	1.977,09
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	363444038	346.176.328-40	86734-9	2.110,38
2515	DANILO CORREA	400746335	336.502.058-66	86732-2	3.892,34
5093	DAVID JEAN GREGORIO	42.892.325-2	374.711.678-74	33499-5	1.842,55
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	47.951.832-4	390.398.498-11	33634-3	3.199,42
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	490086974	409.111.748-18	96088-8	2.436,95
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	407538811	343.535.408-90	30382-8	3.174,84
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	40347203-9	319.119.348-05	101699-7	2.382,80
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	402949523	222.226.928-81	86719-5	3.032,21
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	152558883	585.686.201-59	86717-9	3.008,73
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	304210092	264.442.998-61	86714-4	3.314,82
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	16266463	045.217.288-80	86711-X	3.141,33
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	529010811	465.931.438-39	93916-1	3.216,56
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MACHADO	29.781.140-X	342.315.208-79	27296-5	1.867,08
7068	FABIANA TIMPURIM ZAGO	402947897	335.106.598-13	36703-6	2.768,52
2664	FABIO CESAR BRANDAO	235030673	147.217.738-03	86707-1	2.680,53
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PEREIRA	253319742	289.460.198-08	86705-5	1.931,87
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	16557953	092.666.898-66	89384-6	2.387,07
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	148864326	058.535.928-82	86890-6	2.287,35
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDES	402949055	222.958.788-96	86703-9	4.072,04
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	40101121	339.489.538-21	101704-7	2.787,57
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	588151166	486.000.388-80	96081-0	1.841,72
7146	GEOVANI FREITAS SAVAZI	49364723-5	429.209.768-26	27286-8	2.857,29
7907	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	53088066	481.659.038-29	6936-1	3.596,56
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	402401281	304.345.598-30	107904-2	4.154,09
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	42765625-4	325.656.278-74	96077-2	3.807,42
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	34.170.881-1	272.729.368-27	93953-6	2.411,19
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	481903598	393.257.048-03	86700-4	3.120,54
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	40393578-7	327.325.488-20	35770-7	3.788,56
2544	HUGO ISSAO TIZURA	41838521X	229.695.808-70	86697-0	3.807,42
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	407658956	456.012.718-28	86693-8	3.973,80
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	112615053	159.344.668-36	86691-1	1.931,87
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	217350835	127.512.938-24	86887-6	2.203,27
7079	IZABEL PEREIRA BISPO	183447748	092.975.248-18	86687-3	388,70
3938	JAMILLE FERNANDES CARVALHO DE SOUZA	407035424	323.198.098-48	93905-6	2.002,45
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	40.880.810-X	433.331.208-60	96072-1	3.109,74
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	55.024.273-9	490.498.478-11	93912-9	1.020,00
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	42523762-X	366.880.858-95	89383-8	3.799,90
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	299029591	294.929.978-43	86682-2	1.727,29
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	34979510-1	404.857.008-08	96071-3	3.822,56
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	411017664	418.270.768-01	28551-x	2.556,00
6153	JORGE LUIZ CAFFER	30594848-9	321.257.748-79	97295-9	2.058,88

Relação de Crédito em Conta

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	45140242	321.930.368-45	101706-3	2.070,70
5523	JOSE ROBERTO DE FRANÇA RAMOS	43.029.519-4	333.138.538-70	8771-8	1.958,90
4909	JULIA GIOLO JORGE	402268301	444.387.048-20	33279-8	2.082,75
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	338148929	299.013.648-76	86886-8	3.161,90
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	34.623.297-1	317.019.408-92	29074-2	2.178,46
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	45222560-7	369.064.978-12	90589-5	3.690,76
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	40.785.406-X	325.138.548-88	96068-3	1.958,90
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	479389743	405.637.498-81	96066-7	2.062,66
3003	LAIS DOS REIS VIANA	349783445	351.039.108-02	90588-7	2.387,07
7058	LARISSA TEODORO MOURA	40703605-2	321.907.428-62	101708-X	2.207,74
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	409970840	426.285.098-65	18973-1	3.841,42
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	44910933-8	397.543.588-77	33588-6	3.831,21
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	490430211	402.364.068-92	86672-5	2.659,86
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SAN	412963668	393.340.338-35	96060-8	2.125,78
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	183465131	191.034.568-70	86668-7	2.210,52
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGL	253530490	274.192.978-51	86665-2	1.931,87
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	330767896	296.981.418-80	96059-4	1.795,29
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUE	25337530-7	287.862.698-28	32413-2	2.787,57
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	32719945-3	306.679.648-51	96056-X	2.787,57
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	253317101	278.051.628-32	93900-5	2.383,03
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	254460616	267.894.398-46	86655-5	3.032,21
5208	MARCOS ANTONIO LANZI FERNAND	23.013.775-1	130.122.268-26	301523-8	609,69
7888	MARIA ALICE DOS SANTOS	36647254	430.024.498-73	28345-2	3.486,84
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDA	298165806	347.389.788-45	86654-7	1.015,21
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	186799305	084.928.028-12	86648-2	3.362,98
2793	MARIA JOSE MEIRA	267989982	170.596.008-17	30529-4	1.867,08
2674	MARIA REGINA DA SILVA	253326941	082.239.658-01	86882-5	2.078,21
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	330767276	269.059.798-56	86647-4	2.753,57
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	481932070	415.151.788-03	86646-6	2.687,81
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	48735468	418.923.618-76	18227-3	2.579,16
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	327191508	262.757.998-38	86881-7	1.758,88
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES I	253256525	333.439.918-48	86641-5	1.810,69
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA	44783591-9	452.753.938-81	101711-X	2.210,69
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	49879380-1	446.953.188-99	28528-5	4.081,44
7010	NEMUEL CAMPANARI	34.561.669-8	336.308.858-29	17090-9	4.300,15
7776	PATRICIA MANTUANI	49091007-5	415.039.498-93	36033-3	1.761,29
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	282165800	204.053.708-22	106246-8	1.174,56
7795	POLYANA HELY DIAS	53380757	464.409.968-60	101693-8	3.698,85
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	325919793	286.860.588-50	30417-4	2.753,57
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	52943991-8	424.449.448-01	96051-9	4.733,71
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	25659919-1	283.633.948-90	108180-2	952,91
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	229220289	140.583.188-05	86622-9	3.032,21
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	303865635	294.131.818-61	86621-0	4.729,82
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	220649595	167.509.138-22	101694-6	4.936,99
2594	RINALDO JORGE DE MELO	19340316X	113.085.588-05	110465-9	3.185,26
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	401012633	306.192.188-51	86615-6	2.753,57
2688	ROSANA GOMES FELIX	253436102	263.766.118-69	86613-X	3.154,49
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELO	400899279	292.423.788-28	86610-5	1.825,21
2605	ROSELY VASCO	236043596	132.934.408-19	86608-3	1.943,09
7839	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	42664244-2	232.428.728-51	101714-4	3.104,14
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEI	25059415-8	145.679.148-64	80231-X	3.453,85
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	299041992	258.274.508-12	93919-6	3.192,35
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	401010697	361.506.638-33	86599-0	3.371,96
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	299841777	190.910.068-46	86598-2	891,76
2639	SUELY MIDORI HANDA	203618324	130.895.098-57	86597-4	3.032,21
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	47977648-9	392.664.038-30	30438-7	3.032,21
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	19991321	067.977.968-06	86595-8	1.761,29
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	350975309	358.227.538-84	190214-8	3.379,41
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	25.331.813-0	289.413.338-30	93954-4	1.977,09
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREIA	47160.835-X	376.151.978-80	96045-4	4.055,37
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	5011390804	337.244.818-96	86590-7	3.235,84
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	349800935	395.994.458-64	86589-3	3.109,19
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	289961646	321.852.778-39	86588-5	4.029,38
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINI	254786777	284.764.448-26	86587-7	1.761,29
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	253434713	302.584.408-64	86585-0	1.931,87
Empregados: 141 Estagiários: 0 Contribuintes: 0				Total da Empresa:	394.192,59
(trezentos e noventa e quatro mil cento e noventa e dois reais e cinquenta e nove centavos)					

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIJ	48756502	365.466.708-28	5.280,67
7840	ARYELTON MIRANDA RIBEIRO	48974082	374.263.508-51	2.787,57
8239	CLEIDE MARIA LODETE PEREIRA	27778459	213.726.618-08	1.905,76
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	40294750	349.712.228-98	3.353,08
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	34561952-3	303.206.928-92	3.453,70
7084	MARCELA TORRES FACHINI	49.834.255-4	498.509.458-77	823,07
8350	MATHEUS STANQUINI NUNES DE S	498830822	428.705.798-88	1.248,00
7847	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PA	40932151	426.755.778-04	1.761,29
Empregados: 8		Estagiários: 0		Total da Empresa:
(vinte mil seiscentos e treze reais e quatorze centavos)		Contribuintes: 0		

GARCA, 04/12/2023

Responsável:

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:		5714 ADRIANA MARIA DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 174.580.258-40		Adm:		16/02/2022	
/Insculo:		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.		8,56		240,83 D	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88		576,88 P		999 IMPOSTO DE RENDA		7,50		34,65 D	
205 PLANTÃO		70,00		70,00 P		52 MENSALIDADE SINDICAL		34,00		34,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		264,00 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		70,05		337,30 P							
ID:	0	Proventos:	3.391,75	Descontos:	309,48	Informativa:	225,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.082,27
VF:	0	Base INSS:	2.814,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.814,87	Valor FGTS:	225,18	Base IRRF:	2.574,04
Empr.:		7037 ADRIANE JACOMINI		Situação: Trabalhando		CPF: 476.103.868-39		Adm:		02/08/2022	
/Insculo:		Celetista		CC: 105		Depto: 131		Horas Mês:		200,00	
Cargo:		24 TERAPEUTA OCUPACIONAL		C.B.O: 223905		Filial: 1		Salário:		5.143,15	
1 HORAS NORMAIS		200,00		5.143,15 P		998 I.N.S.S.		10,78		582,90 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		264,00 P		999 IMPOSTO DE RENDA		27,50		441,71 D	
ID:	0	Proventos:	5.407,15	Descontos:	1.024,61	Informativa:	432,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.382,54
VF:	0	Base INSS:	5.407,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.407,15	Valor FGTS:	432,57	Base IRRF:	4.824,25
Empr.:		2789 ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ		Situação: Trabalhando		CPF: 328.183.728-01		Adm:		20/05/2019	
/Insculo:		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		193,33		2.072,12 P		998 I.N.S.S.		8,70		255,65 D	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88		576,88 P		999 IMPOSTO DE RENDA		7,50		28,58 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		6,67		71,45 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%		110,63		530,75 P							
ID:	1	Proventos:	3.515,20	Descontos:	318,23	Informativa:	235,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.196,97
VF:	1	Base INSS:	2.938,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.938,32	Valor FGTS:	235,06	Base IRRF:	2.493,08
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/11/2023 a 20/11/2023											
Empr.:		4094 ALESSANDRA DE MORAES		Situação: Demitido		CPF: 361.174.538-33		Adm:		01/02/2021	
/Insculo:		Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:		968 AUXILIAR DE FARMACIA		C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário:		1.626,26	
9179 SALDO DE SALARIO HORAS		6,67		54,21 P		51 LIQUIDO RESCISAO		0,00		2.862,72 D	
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO		10,00		1.355,22 P		8794 DIAS FALTAS DSR		1,00		54,21 D	
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO		10,00		220,00 P		989 INSS 13 SAL.RESCISAO		7,74		121,96 D	
29 FERIAS PROPORCIONAIS		9,00		975,76 P		8792 DIAS FALTAS		2,00		108,42 D	
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL		9,00		158,40 P							
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI		33,33		378,05 P							
224 BANCO DE HORAS		0,40		5,67 P							
ID:	3	Proventos:	3.147,31	Descontos:	3.147,31	Informativa:	2210,17	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
VF:	2	Base INSS:	1.575,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.575,22	Valor FGTS:	2.210,17	Base IRRF:	781,74
DEMITIDO EM 01/11/2023 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa											

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	2983 ALEX APARECIDO FERREIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 311.981.278-13		Adm:	13/01/2020	
/Inculco:	Celetista			CC: 105		Depto: 145		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	953 MOTORISTA			C.B.O: 782320		Filial: 1		Salário:	1.866,87	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.866,87 P	998	I.N.S.S.	8,22	208,94 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,55 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				96,38	410,75 P					
VD:	0 Proventos:	2.541,62	Descontos:	225,49	Informativa:	203,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.316,13
VF:	0 Base INSS:	2.541,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.541,62	Valor FGTS:	203,32	Base IRRF:	2.332,68

Emp.:	5199 ALINE CRISTINA STENDER GOMES			Situação: Trabalhando		CPF: 385.608.308-12		Adm:		24/08/2021	
Insc.:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	964 INSPETOR INTERNO			C.B.O: 517415		Filial: 1		Salário:		1.733,64	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.733,64 P	998	I.N.S.S.	8,12	183,03 D		
206 PERICULOSIDADE				30,00	520,09 P						
VD:	1	Proventos:	2.253,73	Descontos:	183,03	Informativa:	180,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.070,70
VF:	1	Base INSS:	2.253,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.253,73	Valor FGTS:	180,29	Base IRRF:	1.881,11

Emprr.:	7151 ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	224.884.178-74	Adm:	02/02/2023			
Inculco:	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.	8,72	257,64 D			
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88	576,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	29,68 D			
205 PLANTÃO		90,00	90,00 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	128,61 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		94,98	457,34 P							
VD:	1 Proventos:	3.531,79	Descontos:	415,93	Informativa:	236,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.115,86
VF:	1 Base INSS:	2.954,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.954,91	Valor FGTS:	236,39	Base IRRF:	2.507,68

Empregado:	6195 ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 439.857.138-80		Adm:		06/06/2022	
Emprego:	Celetista			CC: 105		Depto: 130		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		4.388,32	
1 HORAS NORMAIS				200,00	4.388,32 P	998	I.N.S.S.		10,41	505,23 D	
201 AD FUNÇÃO				200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	326,37 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P						
VD:	0	Proventos:	4.852,32	Descontos:	831,60	Informativa:	388,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.020,72
VF:	0	Base INSS:	4.852,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.852,32	Valor FGTS:	388,18	Base IRRF:	4.347,09

Emprr.:	2494 AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	400.005.588-77	Adm:	03/12/2018			
/Inculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	126	Horas Mês:	150,00			
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O:	223605	Filial:	1	Salário:	4.319,30			
1 HORAS NORMAIS		100,00	2.879,53 P	998	I.N.S.S.	10,20	467,57 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		50,00	1.439,77 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	274,31 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	176,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
9230 INSALUB 20% IGUAL QU INFERIOR		20,00	88,00 P							
VD:	0 Proventos:	4.583,30	Descontos:	775,88	Informativa:	366,66	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	3.807,42
VF:	0 Base INSS:	4.583,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.583,30	Valor FGTS:	366,66	Base IRRF:	4.115,73
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/11/2023 a 07/11/2023										
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/11/2023 a 10/11/2023										
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/11/2023 a 14/11/2023										
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/11/2023 a 17/11/2023										
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/11/2023 a 28/11/2023										

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Emp.:	7060 AMANDA HOLANDA LOURENÇO			Situação: Trabalhando		CPF: 358.250.098-50		Adm:		01/09/2022	
/Incul:	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.		9,76	401,35 D		
		260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	50,00	50,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	185,95 D		
		269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	90,02	90,02 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P							
ID:	0	Proventos:	4.200,36	Descontos:	621,30	Informativa:	328,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.579,06
VF:	0	Base INSS:	4.110,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.110,34	Valor FGTS:	328,82	Base IRRF:	3.708,99
Emp.:	7845 AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI			Situação: Trabalhando		CPF: 365.466.708-28		Adm:		05/07/2023	
/Incul:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	42 COORD. ENFERMAGEM			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		6.500,00	
		1 HORAS NORMAIS	200,00	6.500,00 P	998	I.N.S.S.		11,43	772,86 D		
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	710,47 D		
ID:	1	Proventos:	6.764,00	Descontos:	1.483,33	Informativa:	541,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.280,67
VF:	1	Base INSS:	6.764,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.764,00	Valor FGTS:	541,12	Base IRRF:	5.801,55
Emp.:	4770 ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI			Situação: Licença maternidade		CPF: 489.500.668-90		Adm:		03/05/2021	
/Incul:	Celetista			CC: 105		Depto: 127		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	159 TEC. EM RADIOLOGIA			C.B.O: 324115		Filial: 1		Salário:		2.884,75	
		4 SALARIO MATERNIDADE	200,00	2.884,75 P	998	I.N.S.S.		9,41	353,07 D		
		206 PERICULOSIDADE	30,00	865,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	139,17 D		
ID:	0	Proventos:	3.750,18	Descontos:	492,24	Informativa:	300,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.257,94
VF:	0	Base INSS:	3.750,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.750,18	Valor FGTS:	300,01	Base IRRF:	3.397,11
Licença maternidade: 10/08/2023 a 07/12/2023											
Emp.:	7057 ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 326.325.568-13		Adm:		01/09/2022	
/Incul:	Celetista			CC: 105		Depto: 130		Horas Mês:		150,00	
Cargo:	61 ASSIST. SOCIAL			C.B.O: 251605		Filial: 1		Salário:		3.673,89	
		1 HORAS NORMAIS	150,00	3.673,89 P	998	I.N.S.S.		9,58	377,21 D		
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	106,83 D		
ID:	2	Proventos:	3.937,89	Descontos:	484,04	Informativa:	315,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.453,85
VF:	2	Base INSS:	3.937,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.937,89	Valor FGTS:	315,03	Base IRRF:	3.181,50
Emp.:	2498 ANA PAULA DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 050.617.009-88		Adm:		01/12/2018	
/Incul:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	648 ASSIST. R.H.			C.B.O: 411010		Filial: 1		Salário:		2.574,42	
		1 HORAS NORMAIS	200,00	2.574,42 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	110,29 D		
		846 DIFERENCA ABONO FERIAS	3,09	3,09 P	998	I.N.S.S.		8,23	211,98 D		
		930 ABONO PECUENIARIO (FERIAS)	6,67	82,72 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
		932 1/3 DO ABONO FERIAS	6,67	27,57 P							
		8417 DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	1,04	1,04 P							
ID:	3	Proventos:	2.688,84	Descontos:	356,27	Informativa:	205,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.332,57
VF:	3	Base INSS:	2.574,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.574,42	Valor FGTS:	205,95	Base IRRF:	1.793,67

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	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	
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:		4.319,30	
1 HORAS NORMAIS				150,00	4.319,30 P	998	I.N.S.S.	10,36	495,57 D		
201 AD FUNÇÃO				200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	227,69 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P						
ID:	2	Proventos:	4.783,30	Descontos:	723,26	Informativa:	382,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.060,04
VF:	1	Base INSS:	4.783,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.783,30	Valor FGTS:	382,66	Base IRRF:	3.908,55
Empr.:	2779 ANA VALERIA FAVERO			Situação: Trabalhando		CPF: 278.933.608-36		Adm:		08/05/2019	
/Inculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 129		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.803,34	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.803,34 P	42	HORAS FALTAS DSR	1,00	9,02 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	253,88 P	998	I.N.S.S.	8,00	159,12 D		
						52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
						8792	DIAS FALTAS	1,00	60,11 D		
ID:	1	Proventos:	2.057,22	Descontos:	262,25	Informativa:	159,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.794,97
VF:	1	Base INSS:	1.988,09	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.988,09	Valor FGTS:	159,04	Base IRRF:	1.639,38
Empr.:	2627 ANDRE BONADIO CHAGAS			Situação: Trabalhando		CPF: 312.759.068-77		Adm:		03/12/2018	
/Inculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 129		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.874,53	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.874,53 P	998	I.N.S.S.	8,07	172,66 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
ID:	1	Proventos:	2.138,53	Descontos:	206,66	Informativa:	171,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.931,87
VF:	1	Base INSS:	2.138,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.138,53	Valor FGTS:	171,08	Base IRRF:	1.776,28
Empr.:	2501 ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO			Situação: Trabalhando		CPF: 087.690.988-83		Adm:		01/12/2018	
/Inculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 131		Horas Mês:		150,00	
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:		4.319,30	
1 HORAS NORMAIS				150,00	4.319,30 P	998	I.N.S.S.	10,20	467,57 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	190,08 D		
ID:	2	Proventos:	4.583,30	Descontos:	657,65	Informativa:	366,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.925,65
VF:	0	Base INSS:	4.583,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.583,30	Valor FGTS:	366,66	Base IRRF:	3.736,55
Empr.:	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	
Cargo:	159 TEC. EM RADIOLOGIA			C.B.O: 324115		Filial: 1		Salário:		2.884,75	
1 HORAS NORMAIS				120,00	2.884,75 P	998	I.N.S.S.	9,97	431,43 D		
206 PERICULOSIDADE				30,00	865,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	156,79 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				46,00	575,03 P						
ID:	2	Proventos:	4.325,21	Descontos:	588,22	Informativa:	346,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.736,99
VF:	2	Base INSS:	4.325,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.325,21	Valor FGTS:	346,01	Base IRRF:	3.514,60

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	6094 ANDRESSA CRISTINA ALVES			Situação: Trabalhando		CPF: 298.997.558-69		Adm:		25/03/2022	
Vínculo:	Celetista Contrato Intermitente			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		18,98	
	9435	HORAS TRAB INTERMITENTE		102,00	1.935,96 P	825	INSS 13o SALARIO		7,50	18,03 D	
	9437	DSR HORISTA INTERMITENTE		0,00	483,99 P	998	I.N.S.S.		8,98	287,80 D	
	9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE		1,00	240,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	22,22 D	
	9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM		33,33	80,16 P						
	9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE		1,00	240,47 P						
	227	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN		20,00	122,40 P						
	303	ADICIONAL NOTURNO 40% INTERM		67,51	343,27 P						
VD:	1	Proventos:	3.446,72	Descontos:	328,05	Informativa:	275,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.118,67
NF:	1	Base INSS:	3.446,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.446,72	Valor FGTS:	275,73	Base IRRF:	2.630,67
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	
	1	HORAS NORMAIS		200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.		8,34	220,52 D	
	269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		641,19	641,19 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	23,48 D	
	16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
VD:	0	Proventos:	3.286,73	Descontos:	278,00	Informativa:	211,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.008,73
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.:	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:		1.622,86	
	1	HORAS NORMAIS		200,00	1.622,86 P	998	I.N.S.S.		8,14	187,62 D	
	16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
	300	ADICIONAL NOTURNO 40%		110,73	417,86 P						
VD:	0	Proventos:	2.304,72	Descontos:	221,62	Informativa:	184,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.083,10
NF:	0	Base INSS:	2.304,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.304,72	Valor FGTS:	184,37	Base IRRF:	2.117,10
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	
	1	HORAS NORMAIS		200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		9,91	422,35 D	
	260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA		200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	211,82 D	
	269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		90,02	90,02 P						
	16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P						
VD:	0	Proventos:	4.350,36	Descontos:	634,17	Informativa:	340,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.716,19
NF:	0	Base INSS:	4.260,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.260,34	Valor FGTS:	340,82	Base IRRF:	3.837,99
Empr.:	2508 ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO			Situação: Trabalhando		CPF: 441.276.388-93		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.		8,18	196,88 D	
	269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		3.461,28	3.461,28 P						
	16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P						
VD:	1	Proventos:	5.868,85	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.671,97
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

000078

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	7840 ARYELTON MIRANDA RIBEIRO			Situação: Trabalhando		CPF: 374.263.508-51		Adm:	05/07/2023		
/Inculo:	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				193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				576,88	576,88 P						
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				6,67	71,45 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	255,20 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	8,80 P						
ID:	1	Proventos:	2.984,45	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.787,57
VF:	1	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	1.879,57
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/11/2023 a 24/11/2023											

Empr.:	8238 BARBARA DA SILVA PESSOA			Situação: Trabalhando		CPF: 417.351.078-08		Adm:	16/10/2023	
/Inculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 126		Horas Mês:	150,00	
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:	4.319,30	
1 HORAS NORMAIS				150,00	4.319,30 P	998	I.N.S.S.	10,20	467,57 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	260,71 D	
ID: 0	Proventos:	4.583,30	Descontos:	728,28	Informativa:	366,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.855,02
VF: 0	Base INSS:	4.583,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.583,30	Valor FGTS:	366,66	Base IRRF:	4.055,30

Empregado:	4100 BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO			Situação:	Trabalhando		CPF:	349.697.238-69		Adm:	01/02/2021	
Inscrição:	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	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				90,02	90,02 P		999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	151,06 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P		52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
ID:	1	Proventos:	4.150,36	Descontos:	579,41	Informativa:	324,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.570,95	
VF:	1	Base INSS:	4.060,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.060,34	Valor FGTS:	324,82	Base IRRF:	3.476,40	

Emp.: 7161 BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	Situação: Trabalhando	CPF: 463.416.918-58	Adm: 17/02/2023
Início: Celetista	CC: 105	Depto: 130	Horas Mês: 100,00
Cargo: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL	C.B.O: 223905	Filial: 1	Salário: 2.877,33
1 HORAS NORMAIS	100,00	2.877,33 P	998 I.N.S.S. 8,91 280,01 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 58,80 D
ID: 0 Proventos: 3.141,33	Descontos: 338,81	Informativa: 251,30	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.802,52
VF: 0 Base INSS: 3.141,33	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.141,33	Valor FGTS: 251,30 Base IRRF: 2.861,32

/Inculo:		Celetista		CC: 105		Depto: 127		Horas Mês:		120,00	
Cargo:		159 TEC. EM RADIOLOGIA		C.B.O: 324115		Filial: 1		Salário:		2.884,75	
1 HORAS NORMAIS		120,00		2.884,75 P		998 I.N.S.S.		10,12		454,27 D	
206 PERICULOSIDADE		30,00		865,43 P		999 IMPOSTO DE RENDA		22,50		255,94 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		59,05		738,16 P							
ID: 0	Proventos:	4.488,34	Descontos:	710,21	Informativa:	359,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.778,13	
VF: 0	Base INSS:	4.488,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.488,34	Valor FGTS:	359,06	Base IRRF:	4.034,07	

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	6157 CAROLINE APARECIDA VISMARA	Situação:	Trabalhando	CPF:	360.766.508-77	Adm:	01/05/2022		
/Inculo:	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	33,33	357,26 P	9507	DESCONTO FERIAS TRAB INTERMITE	477,86	477,86 D			
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P	9508	DESCONTO 1/3 FERIAS TRAB INTERI	159,27	159,27 D			
3 HORAS FERIAS	166,67	1.786,31 P	42	HORAS FALTAS DSR	1,00	10,72 D			
806 MEDIA HORAS FERIAS	16,77	16,77 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.891,37 D			
807 VANTAGENS FERIAS	220,00	220,00 P	812	INSS FERIAS	8,20	168,94 D			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	674,36 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,32 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	33,88 P	998	I.N.S.S.	7,50	23,17 D			
			8792	DIAS FALTAS	1,00	71,45 D			

ID:	3	Proventos:	3.665,46	Descontos:	2.804,10	Informativa:	189,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	861,36
VF:	3	Base INSS:	2.369,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.369,28	Valor FGTS:	189,54	Base IRRF:	0,00
FERIAS DE 06/11/2023 - 05/12/2023											

Empr.:	2512 CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	125.050.518-60	Adm:	03/12/2018			
/Inculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	103	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	641 ANALISTA CONTABIL	C.B.O:	252210	Filial:	1	Salário:	4.021,08			
1 HORAS NORMAIS	200,00	4.021,08 P	998	I.N.S.S.	9,67	388,85 D				
			999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	174,43 D				
			52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D				

ID:	0	Proventos:	4.021,08	Descontos:	597,28	Informativa:	321,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.423,80
VF:	0	Base INSS:	4.021,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.021,08	Valor FGTS:	321,68	Base IRRF:	3.632,23

Empregado:	7047 CESAR ALVES PEREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	385.294.788-00	Adm:	18/08/2022
Inscrição:	Celestista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
Cargo:	964 INSPETOR INTERNO	C.B.O:	517415	Filial:	1	Salário:	1.733,64
1 HORAS NORMAIS	40,00	346,73 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.096,21 D	
940 DIFERENCA DE FERIAS	50,00	50,00 P	812	INSS FERIAS	8,65	200,44 D	
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	21,66	21,66 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	26,44 D	
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	15,00	15,00 P	998	I.N.S.S.	7,50	76,24 D	
3 HORAS FERIAS	160,00	1.336,91 P	942	IRRF FERIAS	7,50	20,66 D	
807 VANTAGENS FERIAS	401,07	401,07 P					
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	579,33 P					
206 PERICULOSIDADE	30,00	520,09 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	14,00	63,10 P					

ID:	1	Proventos:	3.333,89	Descontos:	2.419,99	Informativa:	266,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	913,90
VF:	1	Base INSS:	3.333,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.333,89	Valor FGTS:	266,71	Base IRRF:	637,65
FERIAS DE 07/11/2023 - 06/12/2023											

Empregado:	5187 CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	Situação:	Trabalhando	CPF:	141.315.398-45	Adm:	16/08/2021
Inscrição:	Celestista	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		200,00	1.781,08 P	998	I.N.S.S.	8,09	175,05 D
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		162,10	162,10 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
205 PLANTÃO		120,00	120,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P				

ID:	0	Proventos:	2.327,18	Descontos:	209,05	Informativa:	173,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.118,13
VF:	0	Base INSS:	2.165,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.165,08	Valor FGTS:	173,20	Base IRRF:	1.990,03

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	3711 CLAUDINEI MARTINS PEREIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 338.003.888-12		Adm:		20/08/2020	
/Inculo:	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				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	9,00	290,96 D		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				576,88	576,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	70,84 D		
205 PLANTÃO				825,00	825,00 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P						
ID:	0	Proventos:	3.809,45	Descontos:	361,80	Informativa:	258,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.447,65
VF:	0	Base INSS:	3.232,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.232,57	Valor FGTS:	258,60	Base IRRF:	2.941,61
Empr.:	8239 CLEIDE MARIA LODETE PEREIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 213.726.618-08		Adm:		06/10/2023	
/Inculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	968 AUXILIAR DE FARMACIA			C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário:		1.687,08	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.	8,04	166,72 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				114,22	385,40 P						
ID:	0	Proventos:	2.072,48	Descontos:	166,72	Informativa:	165,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.905,76
VF:	0	Base INSS:	2.072,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.072,48	Valor FGTS:	165,79	Base IRRF:	1.544,48
Empr.:	2659 CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO			Situação: Trabalhando		CPF: 130.881.618-90		Adm:		03/12/2018	
/Inculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		150,00	
Cargo:	61 ASSIST. SOCIAL			C.B.O: 251605		Filial: 1		Salário:		3.939,09	
1 HORAS NORMAIS				150,00	3.939,09 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.264,26 D		
809 MEDIAS HORAS ABONO				0,62	0,62 P	998	I.N.S.S.	9,86	414,34 D		
810 VANTAGENS ABONO				61,60	61,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	200,74 D		
846 DIFERENÇA ABONO FERIAS				33,14	33,14 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
930 ABONO PECUNIARIO (FERIAS)				35,00	885,98 P						
932 1/3 DO ABONO FERIAS				35,00	316,06 P						
8197 DIFERENÇA MEDIA HORA ABONO FI				0,02	0,02 P						
8417 DIFERENÇA 1/3 ABONO DE FERIAS				11,06	11,06 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P						
ID:	0	Proventos:	5.511,57	Descontos:	1.913,34	Informativa:	336,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.598,23
VF:	0	Base INSS:	4.203,09	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.203,09	Valor FGTS:	336,24	Base IRRF:	3.788,75
Empr.:	2784 CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA			Situação: Trabalhando		CPF: 170.732.468-98		Adm:		13/05/2019	
/Inculo:	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		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				641,19	641,19 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P						
ID:	1	Proventos:	3.286,73	Descontos:	254,52	Informativa:	211,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.032,21
VF:	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.:	2608 CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTO			Situação: Trabalhando		CPF: 277.630.598-26		Adm:		20/12/2018	
/Inculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 128		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.874,53	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.874,53 P	998	I.N.S.S.	8,07	172,66 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
ID:	1	Proventos:	2.138,53	Descontos:	206,66	Informativa:	171,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.931,87
VF:	1	Base INSS:	2.138,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.138,53	Valor FGTS:	171,08	Base IRRF:	1.776,28

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	5073 DAIANA SILVERIO		Situação: Trabalhando		CPF: 361.248.888-07		Adm:		23/06/2021	
/Inculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS		C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.622,86	
1 HORAS NORMAIS			160,00	1.298,29 P	998	I.N.S.S.	8,08		173,77 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			40,00	324,57 P						
17 INSALUBRIDADE 40%			40,00	422,40 P						
9231 INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR			40,00	105,60 P						
ID: 1	Proventos:	2.150,86	Descontos:	173,77	Informativa:	172,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.977,09
NF: 1	Base INSS:	2.150,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.150,86	Valor FGTS:	172,06	Base IRRF:	1.787,50
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/11/2023 a 07/11/2023										
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/11/2023 a 23/11/2023										
Empr.:	2514 DAIANI PERPETUA FACCHIN		Situação: Trabalhando		CPF: 346.176.328-40		Adm:		14/12/2018	
/Inculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS		C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.622,86	
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.622,86 P	998	I.N.S.S.	8,14		186,95 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			108,77	410,47 P						
ID: 0	Proventos:	2.297,33	Descontos:	186,95	Informativa:	183,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.110,38
NF: 0	Base INSS:	2.297,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.297,33	Valor FGTS:	183,78	Base IRRF:	2.110,38
Empr.:	2515 DANILO CORREA		Situação: Trabalhando		CPF: 336.502.058-66		Adm:		01/12/2018	
/Inculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 127		Horas Mês:		120,00	
Cargo:	159 TEC. EM RADIOLOGIA		C.B.O: 324115		Filial: 1		Salário:		2.884,75	
1 HORAS NORMAIS			120,00	2.884,75 P	998	I.N.S.S.	10,16		461,18 D	
206 PERICULOSIDADE			30,00	865,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		184,20 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			63,00	787,54 P						
ID: 2	Proventos:	4.537,72	Descontos:	645,38	Informativa:	363,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.892,34
NF: 2	Base INSS:	4.537,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.537,72	Valor FGTS:	363,01	Base IRRF:	3.697,36
Empr.:	5093 DAVID JEAN GREGORIO		Situação: Trabalhando		CPF: 374.711.678-74		Adm:		01/07/2021	
/Inculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS		C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.622,86	
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.622,86 P	42	HORAS FALTAS DSR	1,00		8,11 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	253,88 P	998	I.N.S.S.	8,07		172,89 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			87,00	326,55 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	32,00		32,00 D	
					8792	DIAS FALTAS	1,00		54,10 D	
					203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00		93,64 D	
ID: 1	Proventos:	2.203,29	Descontos:	360,74	Informativa:	171,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.842,55
NF: 1	Base INSS:	2.141,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.141,08	Valor FGTS:	171,28	Base IRRF:	1.778,60
Empr.:	5245 DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR		Situação: Trabalhando		CPF: 390.398.498-11		Adm:		02/10/2021	
/Inculo:	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			193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,66		251,00 D	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			576,88	576,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,02 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			6,67	71,45 P						
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	255,20 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	8,80 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			102,55	491,99 P						
ID: 1	Proventos:	3.476,44	Descontos:	277,02	Informativa:	231,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.199,42
NF: 1	Base INSS:	2.899,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.899,56	Valor FGTS:	231,96	Base IRRF:	2.458,97
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/11/2023 a 18/11/2023										

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
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:	1.733,64		
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.733,64 P	998	I.N.S.S.	8,37	223,64 D		
206 PERICULOSIDADE				30,00	520,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,98 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				92,70	417,84 P						
VD:	1	Proventos:	2.671,57	Descontos:	234,62	Informativa:	213,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.436,95
NF:	1	Base INSS:	2.671,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.671,57	Valor FGTS:	213,72	Base IRRF:	2.258,34

Emp.:	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.		8,65	250,29 D		
	269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			576,88	576,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	11,41 D		
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%			100,95	486,09 P							
VD:	2	Proventos:	3.470,54	Descontos:	295,70	Informativa:	231,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.174,84	
NF:	2	Base INSS:	2.893,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.893,66	Valor FGTS:	231,49	Base IRRF:	2.264,19	

Emprr.:	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:		1.733,64		
1 HORAS NORMAIS		173,33	1.502,49 P	998	I.N.S.S.		8,32	219,39 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		26,67	231,15 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D			
206 PERICULOSIDADE		30,00	520,09 P								
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		84,85	382,46 P								
VD:	2 Proventos:	2.636,19	Descontos:	253,39	Informativa:	210,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.382,80	
NF:	2 Base INSS:	2.636,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.636,19	Valor FGTS:	210,89	Base IRRF:	2.037,62	
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/11/2023 a 03/12/2023											

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.		8,34	220,52 D	
	269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			641,19	641,19 P		52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P							
VD:	1	Proventos:	3.286,73	Descontos:	254,52	Informativa:	211,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.032,21	
NF:	0	Base INSS:	2.645,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.645,54	Valor FGTS:	211,64	Base IRRF:	2.235,43	

Empre:	2645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRAD		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			200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.		8,34	220,52 D		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			641,19	641,19 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	23,48 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
ID:	0	Proventos:	3.286,73	Descontos:	278,00	Informativa:	211,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.008,73
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

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	2662 ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA			Situação: Trabalhando		CPF: 264.442.998-61		Adm:	01/12/2018		
/ínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 127		Horas Mês:	120,00		
Cargo:	159 TEC. EM RADIOLOGIA			C.B.O: 324115		Filial: 1		Salário:	2.884,75		
1 HORAS NORMAIS				120,00	2.884,75 P	998	I.N.S.S.	9,41	353,07 D		
206 PERICULOSIDADE				30,00	865,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	82,29 D		
ID:	2	Proventos:	3.750,18	Descontos:	435,36	Informativa:	300,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.314,82
NF:	2	Base INSS:	3.750,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.750,18	Valor FGTS:	300,01	Base IRRF:	3.017,93

Empregado:	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.		8,62		247,45 D	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			576,88		576,88 P		856		IRRF EMPREGADOR		7,50		24,07 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00		264,00 P		52		MENSALIDADE SINDICAL		34,00		34,00 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			96,03		462,40 P									
ID:	1	Proventos:	3.446,85	Descontos:	305,52	Informativa:	229,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.141,33			
NF:	1	Base INSS:	2.869,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.869,97	Valor FGTS:	229,59	Base IRRF:	2.432,93			

Emp.:	4095 EVERTON DOS SANTOS ALVES	Situação:	Trabalhando	CPF:	465.931.438-39	Adm:	01/02/2021			
/Inculdo:	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.	8,75	260,63 D			
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88	576,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	45,54 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		118,85	572,28 P							
ID:	0 Proventos:	3.556,73	Descontos:	340,17	Informativa:	238,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.216,56
NF:	0 Base INSS:	2.979,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.979,85	Valor FGTS:	238,38	Base IRRF:	2.719,22

Empregado:	5490 FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	Situação:	Trabalhando	CPF:	342.315.208-79	Adm:	01/12/2021			
Emprego:	Celestista	CC:	105	Depto:	128	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	1.803,34			
1 HORAS NORMAIS		193,33	1.743,23 P	998	I.N.S.S.	8,04	166,26 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		6,67	60,11 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	255,20 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	8,80 P							
ID:	1 Proventos:	2.067,34	Descontos:	200,26	Informativa:	165,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.867,08
NF:	1 Base INSS:	2.067,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.067,34	Valor FGTS:	165,38	Base IRRF:	1.711,49
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/11/2023 a 29/11/2023										

Emp.: 7068 FABIANA TIMPURIM ZAGO	Situação: Trabalhando	CPF: 335.106.598-13	Adm: 01/09/2022
Inscrito: Celetista	CC: 105	Depto: 130	Horas Mês: 100,00
Cargo: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL	C.B.O: 223905	Filial: 1	Salário: 2.877,33
1 HORAS NORMAIS	100,00	2.877,33 P	998 I.N.S.S. 8,91 280,01 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 58,80 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL 34,00 34,00 D
ID: 0 Proventos: 3.141,33	Descontos: 372,81	Informativa: 251,30	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.768,52
NF: 0 Base INSS: 3.141,33	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.141,33	Valor FGTS: 251,30 Base IRRF: 2.861,32

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	2664 FABIO CESAR BRANDAO			Situação: Trabalhando		CPF: 147.217.738-03		Adm:	01/12/2018
/Inculo:	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				193,33	2.072,12 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	95,84 D
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				576,88	576,88 P	812 INSS FERIAS		8,98	9,61 D
3 HORAS FERIAS				6,67	71,45 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	0,02 D
807 VANTAGENS FERIAS				8,80	8,80 P	998 I.N.S.S.		8,15	189,65 D
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	26,75 P	942 IRRF FERIAS		7,50	1,55 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	255,20 P	52 MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
ID:	1	Proventos:	3.011,20	Descontos:	330,67	Informativa:	194,74	Informativa Dedutora:	0
VF:	1	Base INSS:	2.434,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.434,32	Valor FGTS:	194,74
								Líquido:	2.680,53
								Base IRRF:	1.948,06
FERIAS DE 03/10/2023 - 01/11/2023									

Emp.: 2629 FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	Situação: Trabalhando	CPF: 289.460.198-08	Adm: 03/12/2018
Início: Celetista	CC: 105	Depto: 129	Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105	Filial: 1	Salário: 1.874,53
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.874,53 P	998 I.N.S.S. 8,07 172,66 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL 34,00 34,00 D
ID: 1 Proventos: 2.138,53	Descontos: 206,66	Informativa: 171,08	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.931,87
VF: 1 Base INSS: 2.138,53	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.138,53	Valor FGTS: 171,08 Base IRRF: 1.776,28

Empresário:	2987 FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI		Situação:	Trabalhando		CPF:	092.666.898-66		Adm:	20/01/2020	
Inscrito:	Celetista		CC:	105		Depto:	103		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	17 ASSIST. ADMINISTR.		C.B.O:	411005		Filial:	1		Salário:	2.338,41	
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.338,41 P		998	I.N.S.S.		8,27	215,34 D	
261 AJUDA CUSTO			20,00	264,00 P							
ID:	1	Proventos:	2.602,41	Descontos:	215,34	Informativa:	208,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.387,07
VF:	1	Base INSS:	2.602,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.602,41	Valor FGTS:	208,19	Base IRRF:	2.197,48

Emp.: 2630 FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	Situação: Trabalhando	CPF: 058.535.928-82	Adm: 03/12/2018
/Inculo: Celetista	CC: 105	Depto: 128	Horas Mês: 200,00
Cargo: 688 MOTORISTA	C.B.O: 782305	Filial: 1	Salário: 1.991,16
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.991,16 P	998 I.N.S.S. 8,12 183,16 D
268 REAJUSTE SALARIAL CONVENÇÃO C	215,35	215,35 P	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	
ID: 0 Proventos: 2.470,51	Descontos: 183,16	Informativa: 197,64	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.287,35
VF: 0 Base INSS: 2.255,16	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.470,51	Valor FGTS: 197,64 Base IRRF: 2.072,00

Emp.: 2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA		Situação: Trabalhando	CPF: 222.958.788-96	Adm: 03/12/2018		
Inscricão: 1	Celetista		CC: 105	Depto: 131	Horas Mês: 200,00		
Cargo: 56	ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário: 4.388,32		
1 HORAS NORMAIS			200,00	4.388,32 P	998 I.N.S.S. 10,41 505,23 D		
201 AD FUNÇÃO			200,00	200,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA 22,50 241,05 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL 34,00 34,00 D		
ID: 2	Proventos:	4.852,32	Descontos:	780,28	Informativa: 388,18	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 4.072,04
VF: 2	Base INSS:	4.852,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 4.852,32	Valor FGTS: 388,18	Base IRRF: 3.967,91

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	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	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				360,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				576,88	576,88 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P						
ID:	3	Proventos:	2.984,45	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.787,57
NF:	3	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	1.641,92
Empr.:	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	
Cargo:	968 AUXILIAR DE FARMACIA			C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário:		1.687,08	
1 HORAS NORMAIS				193,33	1.630,84 P	998	I.N.S.S.	8,01	160,38 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				6,67	56,24 P						
261 AJUDA CUSTO				20,00	255,20 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				17,73	59,82 P						
ID:	0	Proventos:	2.002,10	Descontos:	160,38	Informativa:	160,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.841,72
NF:	0	Base INSS:	2.002,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.002,10	Valor FGTS:	160,16	Base IRRF:	1.841,72
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/11/2023 a 17/11/2023											
Empr.:	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	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				173,33	1.857,76 P	998	I.N.S.S.	9,57	273,50 D		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				576,88	576,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,65 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				26,67	285,81 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	228,80 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	35,20 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				33,72	159,99 P						
ID:	0	Proventos:	3.144,44	Descontos:	287,15	Informativa:	205,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.857,29
NF:	0	Base INSS:	2.567,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.567,56	Valor FGTS:	205,40	Base IRRF:	2.294,06
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/11/2023 a 14/11/2023											
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/11/2023 a 28/11/2023											
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/11/2023 a 03/12/2023											
Empr.:	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	
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		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				90,02	90,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	159,45 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P						
ID:	0	Proventos:	4.150,36	Descontos:	553,80	Informativa:	324,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.596,56
NF:	0	Base INSS:	4.060,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.060,34	Valor FGTS:	324,82	Base IRRF:	3.532,34
Empr.:	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	
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.	10,45	512,52 D		
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA				75,00	75,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	293,78 D		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				90,02	90,02 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				94,70	769,03 P						
ID:	1	Proventos:	4.994,39	Descontos:	840,30	Informativa:	392,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.154,09
NF:	1	Base INSS:	4.904,37	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.904,37	Valor FGTS:	392,34	Base IRRF:	4.202,26

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	6135 GISELENE DOURADO DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 325.656.278-74		Adm:		28/04/2022
/ínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 126		Horas Mês:		150,00
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:		4.319,30
1 HORAS NORMAIS				150,00	4.319,30 P	998	I.N.S.S.	10,20	467,57 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	274,31 D	
						52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D	
VD: 0	Proventos:	4.583,30	Descontos:	775,88	Informativa:	366,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.807,42
NF: 0	Base INSS:	4.583,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.583,30	Valor FGTS:	366,66	Base IRRF:	4.115,73

Emp.:	5087 GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	272.729.368-27	Adm:	23/06/2021			
Início:	Celestista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	964 INSPECTOR INTERNO	C.B.O:	517415	Filial:	1	Salário:	1.733,64			
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.733,64 P	998	I.N.S.S.	8,41	226,95 D			
206 PERICULOSIDADE		30,00	520,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	27,02 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		98,82	445,43 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
VD: 0	Proventos:	2.699,16	Descontos:	287,97	Informativa:	215,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.411,19
NF: 0	Base INSS:	2.699,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.699,16	Valor FGTS:	215,93	Base IRRF:	2.472,21

Emprr.:	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:	2.884,75			
1 HORAS NORMAIS	112,00	2.692,43 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	283,27 D				
940 DIFERENCA DE FERIAS	6,94	6,94 P	812	INSS FERIAS	10,65	36,62 D				
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	3,24	3,24 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	6,09 D				
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,69	0,69 P	998	I.N.S.S.	9,29	331,55 D				
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	2,08	2,08 P	942	IRRF FERIAS	22,50	26,11 D				
3 HORAS FERIAS	8,00	185,38 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	112,63 D				
806 MEDIA HORAS FERIAS	18,50	18,50 P								
807 VANTAGENS FERIAS	55,62	55,62 P								
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	86,50 P								
206 PERICULOSIDADE	30,00	865,43 P								
VD: 0	Proventos:	3.916,81	Descontos:	796,27	Informativa:	313,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.120,54
NF: 0	Base INSS:	3.916,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.916,81	Valor FGTS:	313,34	Base IRRF:	3.220,22
FERIAS DE 04/10/2023 - 02/11/2023										

Empregado:	7175 HELOISA APARECIDA DE LUCA	Situação:	Trabalhando	CPF:	327.325.488-20	Adm:	23/03/2023			
Vínculo:	Celestista	CC:	105	Depto:	128	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	283 PSICOLOGA	C.B.O:	251510	Filial:	1	Salário:	4.290,99			
1 HORAS NORMAIS		200,00	4.290,99 P	998	I.N.S.S.	10,18	463,60 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	268,83 D			
				52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
VD: 0	Proventos:	4.554,99	Descontos:	766,43	Informativa:	364,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.788,56
NF: 0	Base INSS:	4.554,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.554,99	Valor FGTS:	364,39	Base IRRF:	4.091,39

Emp.: 2544	HUGO ISSAO TIZURA	Situação: Trabalhando	CPF: 229.695.808-70	Adm: 03/12/2018
Início: 01/01/2018	Celestista	CC: 105	Depto: 126	Horas Mês: 150,00
Cargo: 7	FISIOTERAPEUTA	C.B.O: 223605	Filial: 1	Salário: 4.319,30
1	HORAS NORMAIS	150,00	4.319,30 P	998 I.N.S.S. 10,20 467,57 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA 22,50 274,31 D
				52 MENSALIDADE SINDICAL 34,00 34,00 D
ID: 0	Proventos: 4.583,30	Descontos: 775,88	Informativa: 366,66	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.807,42
NF: 0	Base INSS: 4.583,30	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.583,30	Valor FGTS: 366,66 Base IRRF: 4.115,73

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Emp.:	2525 ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO			Situação: Trabalhando		CPF: 456.012.718-28		Adm:		19/12/2018	
Insc.:	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.		10,29	483,60 D	
	260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA			250,00	250,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	296,48 D	
	269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			90,02	90,02 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P						
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%			47,72	387,52 P						
ID:	0	Proventos:	4.787,88	Descontos:	814,08	Informativa:	375,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.973,80
VF:	0	Base INSS:	4.697,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.697,86	Valor FGTS:	375,82	Base IRRF:	4.214,26
Emp.:	2548 IVANI DE FATIMA OLIVEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 159.344.668-36		Adm:		03/12/2018	
Insc.:	Celetista			CC: 105		Depto: 126		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.874,53	
	1 HORAS NORMAIS			200,00	1.874,53 P	998	I.N.S.S.		8,07	172,66 D	
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
ID:	0	Proventos:	2.138,53	Descontos:	206,66	Informativa:	171,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.931,87
VF:	0	Base INSS:	2.138,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.138,53	Valor FGTS:	171,08	Base IRRF:	1.965,87
Emp.:	2631 IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA			Situação: Trabalhando		CPF: 127.512.938-24		Adm:		03/12/2018	
Insc.:	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			133,33	1.587,69 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	1.087,62 D	
	269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			641,19	641,19 P	812	INSS FERIAS		7,50	88,18 D	
	3 HORAS FERIAS			66,67	793,85 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	28,68 D	
	807 VANTAGENS FERIAS			88,00	88,00 P	998	I.N.S.S.		7,88	138,93 D	
	931 1/3 DAS FERIAS			33,33	293,95 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	176,00 P						
ID:	0	Proventos:	3.580,68	Descontos:	1.377,41	Informativa:	235,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.203,27
VF:	0	Base INSS:	2.939,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.939,49	Valor FGTS:	235,15	Base IRRF:	1.596,08
FERIAS DE 08/11/2023 - 17/11/2023											
Emp.:	7079 IZABEL PEREIRA BISPO			Situação: Trabalhando		CPF: 092.975.248-18		Adm:		16/09/2022	
Insc.:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.622,86	
	1 HORAS NORMAIS			13,33	108,19 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.099,27 D	
	8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			20,00	162,29 P	812	INSS FERIAS		8,52	198,07 D	
	940 DIFERENCA DE FERIAS			48,75	48,75 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	3,02 D	
	8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS			16,25	16,25 P	998	I.N.S.S.		7,50	31,76 D	
	3 HORAS FERIAS			166,67	1.303,63 P	942	IRRF FERIAS		7,50	27,50 D	
	807 VANTAGENS FERIAS			440,00	440,00 P						
	931 1/3 DAS FERIAS			33,33	581,21 P						
	17 INSALUBRIDADE 40%			40,00	35,20 P						
	9231 INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR			40,00	52,80 P						
ID:	0	Proventos:	2.748,32	Descontos:	2.359,62	Informativa:	219,86	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	388,70
VF:	0	Base INSS:	2.748,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.748,32	Valor FGTS:	219,86	Base IRRF:	323,70
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 30/10/2023 a 03/11/2023											
FERIAS DE 06/11/2023 - 05/12/2023											

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Impr.:	3938 JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA			Situação: Trabalhando		CPF: 323.198.098-48		Adm:		11/01/2021	
Inículo:	Celetista			CC: 105		Depto: 103		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	961 ASSISTENTE ADM FINANCEIRO			C.B.O: 411010		Filial: 1		Salário:		2.432,66	
1 HORAS NORMAIS		200,00		2.432,66 P		998	I.N.S.S.		8,19	199,13 D	
						8468	DESC ADIANT ANTECIP SALARIAL		231,08	231,08 D	
ID:	2	Proventos:	2.432,66	Descontos:	430,21	Informativa:	194,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.002,45
VF:	1	Base INSS:	2.432,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.432,66	Valor FGTS:	194,61	Base IRRF:	1.623,27
Impr.:	4235 JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO			Situação: Trabalhando		CPF: 433.331.208-60		Adm:		08/03/2021	
Inículo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	60 FARMACEUTICO (A)			C.B.O: 223405		Filial: 1		Salário:		3.288,05	
1 HORAS NORMAIS		200,00		3.288,05 P		998	I.N.S.S.		9,27	329,30 D	
261 AJUDA CUSTO		20,00		264,00 P		999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	113,01 D	
ID:	0	Proventos:	3.552,05	Descontos:	442,31	Informativa:	284,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.109,74
VF:	0	Base INSS:	3.552,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.552,05	Valor FGTS:	284,16	Base IRRF:	3.222,75
Impr.:	4038 JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS			Situação: Trabalhando		CPF: 490.498.478-11		Adm:		21/01/2021	
Inículo:	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		40,00		428,71 P		937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.283,17 D	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88		576,88 P		812	INSS FERIAS		8,98	230,61 D	
3 HORAS FERIAS		160,00		1.714,86 P		821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	2,28 D	
807 VANTAGENS FERIAS		211,20		211,20 P		998	I.N.S.S.		7,50	36,11 D	
931 1/3 DAS FERIAS		33,33		642,02 P		942	IRRF FERIAS		15,00	54,30 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		52,80 P							
ID:	0	Proventos:	3.626,47	Descontos:	2.606,47	Informativa:	243,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.020,00
VF:	0	Base INSS:	3.049,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.049,59	Valor FGTS:	243,96	Base IRRF:	443,12
FERIAS DE 07/11/2023 - 06/12/2023											
Impr.:	2985 JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO			Situação: Trabalhando		CPF: 366.880.858-95		Adm:		13/01/2020	
Inículo:	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.		9,36	342,91 D	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88		576,88 P		999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	99,55 D	
205 PLANTÃO		165,00		165,00 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		264,00 P							
235 ADICIONAL NOTURNO 40% MES AN		115,51		495,21 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		124,13		597,70 P							
ID:	1	Proventos:	4.242,36	Descontos:	442,46	Informativa:	293,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.799,90
VF:	1	Base INSS:	3.665,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.665,48	Valor FGTS:	293,23	Base IRRF:	3.132,98
Impr.:	2666 JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES			Situação: Trabalhando		CPF: 294.929.978-43		Adm:		01/12/2018	
Inículo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.687,08	
1 HORAS NORMAIS		200,00		1.687,08 P		998	I.N.S.S.		7,98	155,79 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		264,00 P		991	ESTOURO MES ANTERIOR		34,00	34,00 D	
						52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
ID:	2	Proventos:	1.951,08	Descontos:	223,79	Informativa:	156,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.727,29
VF:	2	Base INSS:	1.951,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.951,08	Valor FGTS:	156,08	Base IRRF:	1.416,11

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL										
Emp.: 5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO			Situação: Trabalhando		CPF: 404.857.008-08		Adm: 21/02/2022		
Inculo: Celestista				CC: 105		Depto: 130		Horas Mês: 200,00		
Cargo: 283	PSICOLOGA			C.B.O: 251510		Filial: 1		Salário: 4.290,99		
1 HORAS NORMAIS				200,00	4.290,99 P	998	I.N.S.S.	10,18	463,60 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	268,83 D	
ID: 0	Proventos:	4.554,99	Descontos:	732,43	Informativa:	364,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.822,56
VF: 0	Base INSS:	4.554,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.554,99	Valor FGTS:	364,39	Base IRRF:	4.091,39
Emp.: 2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 418.270.768-01		Adm: 24/07/2019		
Inculo: Celestista				CC: 105		Depto: 103		Horas Mês: 200,00		
Cargo: 961	ASSISTENTE ADM FINANCEIRO			C.B.O: 411010		Filial: 1		Salário: 2.835,28		
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.835,28 P	998	I.N.S.S.	8,58	243,28 D	
						999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	36,00 D	
ID: 0	Proventos:	2.835,28	Descontos:	279,28	Informativa:	226,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.556,00
VF: 0	Base INSS:	2.835,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.835,28	Valor FGTS:	226,82	Base IRRF:	2.592,00
Emp.: 6153	JORGE LUIZ CAFFER			Situação: Trabalhando		CPF: 321.257.748-79		Adm: 04/05/2022		
Inculo: Celestista				CC: 105		Depto: 145		Horas Mês: 200,00		
Cargo: 953	MOTORISTA			C.B.O: 782320		Filial: 1		Salário: 1.866,87		
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.866,87 P	998	I.N.S.S.	8,12	181,86 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				25,78	109,87 P					
ID: 0	Proventos:	2.240,74	Descontos:	181,86	Informativa:	179,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.058,88
VF: 0	Base INSS:	2.240,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.240,74	Valor FGTS:	179,25	Base IRRF:	2.058,88
Emp.: 7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR			Situação: Trabalhando		CPF: 321.930.368-45		Adm: 17/08/2022		
Inculo: Celestista				CC: 105		Depto: 130		Horas Mês: 200,00		
Cargo: 964	INSPETOR INTERNO			C.B.O: 517415		Filial: 1		Salário: 1.733,64		
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.733,64 P	998	I.N.S.S.	8,12	183,03 D	
206 PERICULOSIDADE				30,00	520,09 P					
ID: 2	Proventos:	2.253,73	Descontos:	183,03	Informativa:	180,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.070,70
VF: 2	Base INSS:	2.253,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.253,73	Valor FGTS:	180,29	Base IRRF:	1.691,52
Emp.: 5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS			Situação: Trabalhando		CPF: 333.138.538-70		Adm: 05/01/2022		
Inculo: Celestista				CC: 105		Depto: 145		Horas Mês: 200,00		
Cargo: 953	MOTORISTA			C.B.O: 782320		Filial: 1		Salário: 1.866,87		
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.866,87 P	998	I.N.S.S.	8,07	171,97 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P					
ID: 0	Proventos:	2.130,87	Descontos:	171,97	Informativa:	170,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.958,90
VF: 0	Base INSS:	2.130,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.130,87	Valor FGTS:	170,46	Base IRRF:	1.958,90
Emp.: 8240	JOSIANE SOARES DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 349.712.228-98		Adm: 23/10/2023		
Inculo: Celestista				CC: 105		Depto: 127		Horas Mês: 120,00		
Cargo: 159	TEC. EM RADIOLOGIA			C.B.O: 324115		Filial: 1		Salário: 2.884,75		
1 HORAS NORMAIS				120,00	2.884,75 P	998	I.N.S.S.	9,48	364,40 D	
206 PERICULOSIDADE				30,00	865,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	127,08 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				7,55	94,38 P					
ID: 0	Proventos:	3.844,56	Descontos:	491,48	Informativa:	307,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.353,08
VF: 0	Base INSS:	3.844,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.844,56	Valor FGTS:	307,56	Base IRRF:	3.316,56

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	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	
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.687,08	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.	8,14	187,59 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				90,53	353,26 P						
VD:	1	Proventos:	2.304,34	Descontos:	221,59	Informativa:	184,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.082,75
NF:	1	Base INSS:	2.304,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.304,34	Valor FGTS:	184,34	Base IRRF:	1.927,16
Empr.:	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	
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	247,56 D		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				576,88	576,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	38,35 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				96,23	463,36 P						
VD:	0	Proventos:	3.447,81	Descontos:	285,91	Informativa:	229,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.161,90
NF:	0	Base INSS:	2.870,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.870,93	Valor FGTS:	229,67	Base IRRF:	2.623,37
Empr.:	5522 JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA			Situação: Trabalhando		CPF: 317.019.408-92		Adm:		03/01/2022	
/ínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 128		Horas Mês:		100,00	
Cargo:	283 PSICOLOGA			C.B.O: 251510		Filial: 1		Salário:		2.145,50	
1 HORAS NORMAIS				93,33	2.002,47 P	998	I.N.S.S.	8,18	197,05 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				6,67	143,03 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	17,61 P						
VD:	1	Proventos:	2.409,51	Descontos:	231,05	Informativa:	192,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.178,46
NF:	1	Base INSS:	2.409,51	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.409,51	Valor FGTS:	192,76	Base IRRF:	2.022,87
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 30/10/2023 a 01/11/2023											
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/11/2023 a 21/11/2023											
Empr.:	3011 JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 369.064.978-12		Adm:		13/03/2020	
/ínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
1 HORAS NORMAIS				200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,84	411,85 D		
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA				125,00	125,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	138,75 D		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				90,02	90,02 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P						
VD:	2	Proventos:	4.275,36	Descontos:	584,60	Informativa:	334,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.690,76
NF:	2	Base INSS:	4.185,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.185,34	Valor FGTS:	334,82	Base IRRF:	3.394,31
Empr.:	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	
Cargo:	953 MOTORISTA			C.B.O: 782320		Filial: 1		Salário:		1.866,87	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.866,87 P	998	I.N.S.S.	8,07	171,97 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P						
VD:	1	Proventos:	2.130,87	Descontos:	171,97	Informativa:	170,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.958,90
NF:	1	Base INSS:	2.130,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.130,87	Valor FGTS:	170,46	Base IRRF:	1.769,31

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
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:	1.687,08		
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.		8,12	182,24 D		
261 AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	87,08	293,82 P							
VD: 0 Proventos:	2.244,90	Descontos:	182,24	Informativa:	179,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.062,66
NF: 0 Base INSS:	2.244,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.244,90	Valor FGTS:	179,59	Base IRRF:	2.062,66

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:	2.338,41		
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.338,41 P	998	I.N.S.S.		8,27	215,34 D		
261 AJUDA CUSTO	20,00	264,00 P							
VD: 1 Proventos:	2.602,41	Descontos:	215,34	Informativa:	208,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.387,07
NF: 1 Base INSS:	2.602,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.602,41	Valor FGTS:	208,19	Base IRRF:	2.197,48

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	86,67	1.032,00 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	1.083,15 D		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	641,19	641,19 P	812	INSS FERIAS		7,88	92,65 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	555,69 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	24,21 D		
3 HORAS FERIAS	66,67	793,85 P	998	I.N.S.S.		7,88	138,93 D		
807 VANTAGENS FERIAS	88,00	88,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	293,95 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	114,40 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	61,60 P							
VD: 2 Proventos:	3.580,68	Descontos:	1.372,94	Informativa:	235,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.207,74
NF: 2 Base INSS:	2.939,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.939,49	Valor FGTS:	235,15	Base IRRF:	1.221,37
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/11/2023 a 20/11/2023									
FERIAS DE 21/11/2023 - 05/12/2023									

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:	4.319,30		
1 HORAS NORMAIS	150,00	4.319,30 P	998	I.N.S.S.		10,20	467,57 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	274,31 D		
VD: 0 Proventos:	4.583,30	Descontos:	741,88	Informativa:	366,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.841,42
NF: 0 Base INSS:	4.583,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.583,30	Valor FGTS:	366,66	Base IRRF:	4.115,73

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:	4.290,99		
1 HORAS NORMAIS	200,00	4.290,99 P	998	I.N.S.S.		10,18	463,60 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	226,18 D		
			52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
VD: 1 Proventos:	4.554,99	Descontos:	723,78	Informativa:	364,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.831,21
NF: 1 Base INSS:	4.554,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.554,99	Valor FGTS:	364,39	Base IRRF:	3.901,80

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	2561 LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 402.364.068-92		Adm:	03/12/2018	
/Inculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 103		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	638 ANALISTA ADM.			C.B.O: 252105		Filial: 1		Salário:	3.296,44	
1 HORAS NORMAIS				180,00	2.966,80 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	391,51 D
940 DIFERENCA DE FERIAS				11,88	11,88 P	812	INSS FERIAS		7,60	32,17 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS				3,96	3,96 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	18,67 D
3 HORAS FERIAS				20,00	317,76 P	998	I.N.S.S.		8,75	260,97 D
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	105,92 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	43,14 D
ID: 0	Proventos:	3.406,32	Descontos:	746,46	Informativa:	272,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.659,86
VF: 0	Base INSS:	3.406,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.406,32	Valor FGTS:	272,50	Base IRRF:	2.687,16
FERIAS DE 25/10/2023 - 03/11/2023										

Emp.:	5559 LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 393.340.338-35		Adm:	22/01/2022		
Início:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.687,08	
1 HORAS NORMAIS				186,67	1.574,61 P	998	I.N.S.S.	8,16	191,84 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				13,33	112,47 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	246,40 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	17,60 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				103,58	400,54 P						
ID:	2	Proventos:	2.351,62	Descontos:	225,84	Informativa:	188,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.125,78
VF:	2	Base INSS:	2.351,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.351,62	Valor FGTS:	188,12	Base IRRF:	1.780,60
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/11/2023 a 17/11/2023											

Emp.:	2634 LUCIA HELENA CHAGAS MARINI			Situação: Trabalhando		CPF: 191.034.568-70		Adm:		03/12/2018	
Inscrito:	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		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				218,93	218,93 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P						
ID:	0	Proventos:	2.423,09	Descontos:	212,57	Informativa:	176,33	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,52
VF:	0	Base INSS:	2.204,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.204,16	Valor FGTS:	176,33	Base IRRF:	2.025,59

Emp.:	2636 LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES			Situação: Trabalhando		CPF: 274.192.978-51		Adm:	03/12/2018		
Início:	Celetista			CC: 105		Depto: 130		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:	1.874,53		
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.874,53 P	998	I.N.S.S.	8,07	172,66 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
ID:	1	Proventos:	2.138,53	Descontos:	206,66	Informativa:	171,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.931,87
VF:	1	Base INSS:	2.138,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.138,53	Valor FGTS:	171,08	Base IRRF:	1.776,28

Empregado:	3948 LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	296.981.418-80	Adm:	14/01/2021				
Emprego:	Celestista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O:	521130	Filial:	1	Salário:	1.687,08				
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.	7,98	155,79 D				
261 AJUDA CUSTO		20,00	264,00 P								
ID:	0	Proventos:	1.951,08	Descontos:	155,79	Informativa:	156,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.795,29
VF:	0	Base INSS:	1.951,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.951,08	Valor FGTS:	156,08	Base IRRF:	1.795,29

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	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	
Cargo:	159 TEC. EM RADIOLOGIA			C.B.O: 324115		Filial: 1		Salário:		2.884,75	
	1	HORAS NORMAIS		150,00	2.884,75 P	998	I.N.S.S.	9,63	383,69 D		
	206	PERICULOSIDADE		30,00	865,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	112,80 D		
	300	ADICIONAL NOTURNO 40%		23,40	234,01 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
ID:	2	Proventos:	3.984,19	Descontos:	530,49	Informativa:	318,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.453,70
NF:	2	Base INSS:	3.984,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.984,19	Valor FGTS:	318,73	Base IRRF:	3.221,32
Empr.:	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	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
	1	HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D		
	269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88	576,88 P						
	16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P						
ID:	4	Proventos:	2.984,45	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.787,57
NF:	4	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	1.452,33
Empr.:	5548 MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA			Situação: Trabalhando		CPF: 306.679.648-51		Adm:		18/01/2022	
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		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D		
	269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88	576,88 P						
	16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P						
ID:	0	Proventos:	2.984,45	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.787,57
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.:	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	
	1	HORAS NORMAIS		40,00	759,27 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.534,14 D		
	269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		90,02	90,02 P	812	INSS FERIAS	10,81	472,45 D		
	3	HORAS FERIAS		160,00	3.037,07 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	18,12 D		
	806	MEDIA HORAS FERIAS		29,66	29,66 P	998	I.N.S.S.	7,50	60,90 D		
	807	VANTAGENS FERIAS		211,20	211,20 P	942	IRRF FERIAS	27,50	363,98 D		
	931	1/3 DAS FERIAS		33,33	1.092,64 P						
	16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	52,80 P						
ID:	0	Proventos:	5.272,66	Descontos:	4.449,59	Informativa:	414,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	823,07
NF:	0	Base INSS:	5.182,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.182,64	Valor FGTS:	414,61	Base IRRF:	733,05
FERIAS DE 07/11/2023 - 06/12/2023											
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:		1.866,87	
	1	HORAS NORMAIS		200,00	1.866,87 P	998	I.N.S.S.	8,30	217,79 D		
	16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,98 D		
	300	ADICIONAL NOTURNO 40%		115,43	491,93 P						
ID:	0	Proventos:	2.622,80	Descontos:	239,77	Informativa:	209,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.383,03
NF:	0	Base INSS:	2.622,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.622,80	Valor FGTS:	209,82	Base IRRF:	2.405,01

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
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
1 HORAS NORMAIS					200,00	2.381,54 P		998	I.N.S.S.		8,34
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.					641,19	641,19 P		52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00
16 INSALUBRIDADE 20%					20,00	264,00 P					
VD:	1	Proventos:	3.286,73	Descontos:	254,52	Informativa:	211,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.032,21
NF:	1	Base INSS:	2.645,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.645,54	Valor FGTS:	211,64	Base IRRF:	2.235,43

Emp.:	5208 MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES			Situação:	Trabalhando			CPF:	130.122.268-26			Adm:	19/08/2021			
Vínculo:	Celetista			CC:	105			Depto:	145			Horas Mês:	200,00			
Cargo:	953 MOTORISTA			C.B.O:	782320			Filial:	1			Salário:	1.866,87			
1 HORAS NORMAIS				33,33	311,14 P				937	ADIANTAMENTO DE FERIAS				0,00	2.314,59 D	
940 DIFERENCA DE FERIAS				56,09	56,09 P				812	INSS FERIAS				8,86	228,13 D	
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS				21,11	21,11 P				821	INSS DIFERENCA FERIAS				0,00	14,26 D	
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS				7,24	7,24 P				998	I.N.S.S.				7,50	50,59 D	
3 HORAS FERIAS				166,67	1.499,64 P				942	IRRF FERIAS				7,50	32,15 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS				211,51	211,51 P											
807 VANTAGENS FERIAS				220,00	220,00 P											
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	643,72 P											
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	44,00 P											
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				61,48	234,96 P											
VD:	1	Proventos:	3.249,41	Descontos:	2.639,72	Informativa:	259,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	609,69					
NF:	0	Base INSS:	3.249,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.249,41	Valor FGTS:	259,95	Base IRRF:	335,66					
FERIAS DE 06/11/2023 - 05/12/2023																

Empregado:	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			
1 HORAS NORMAIS				200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	11,40	549,84 D		
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA				50,00	50,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	163,68 D		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				90,02	90,02 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P						
VD:	0	Proventos:	4.200,36	Descontos:	713,52	Informativa:	328,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.486,84
NF:	0	Base INSS:	4.110,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.110,34	Valor FGTS:	328,82	Base IRRF:	3.560,50

Emprr.:	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:		1.948,94	
1 HORAS NORMAIS				50,00	974,47 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	1.319,69 D	
940 DIFERENCA DE FERIAS				35,13	35,13 P	812	INSS FERIAS		7,61	108,76 D	
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS				11,71	11,71 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	17,61 D	
3 HORAS FERIAS				50,00	939,34 P	998	I.N.S.S.		7,50	86,49 D	
807 VANTAGENS FERIAS				132,00	132,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	357,11 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	132,00 P						
VD:	2	Proventos:	2.581,76	Descontos:	1.566,55	Informativa:	206,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.015,21
NF:	1	Base INSS:	2.581,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.581,76	Valor FGTS:	206,54	Base IRRF:	623,19
FERIAS DE 06/11/2023 - 20/11/2023											

C. Custos: 103-107

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:	3.673,89	
1 HORAS NORMAIS				150,00	3.673,89 P	998	I.N.S.S.	9,58	377,21 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	163,70 D	
						52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D	
VD:	0 Proventos:	3.937,89	Descontos:	574,91	Informativa:	315,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.362,98
NF:	0 Base INSS:	3.937,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.937,89	Valor FGTS:	315,03	Base IRRF:	3.560,68

Emp.:	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:		1.803,34	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.803,34 P	998	I.N.S.S.	8,04	166,26 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
VD:	0	Proventos:	2.067,34	Descontos:	200,26	Informativa:	165,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.867,08
NF:	0	Base INSS:	2.067,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.067,34	Valor FGTS:	165,38	Base IRRF:	1.901,08

Emp.:	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:		1.687,08		
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.	8,14	187,14 D			
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			89,25	348,27 P							
VD:	0	Proventos:	2.299,35	Descontos:	221,14	Informativa:	183,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.078,21
NF:	0	Base INSS:	2.299,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.299,35	Valor FGTS:	183,94	Base IRRF:	2.112,21

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	
1 HORAS NORMAIS			193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			576,88	576,88 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			6,67	71,45 P						
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	255,20 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	8,80 P						
VD:	1 Proventos:	2.984,45	Descontos:	230,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.753,57
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
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/11/2023 a 08/11/2023										

Empregado:	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	
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P		998	I.N.S.S.		10,28	296,64 D	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			576,88	576,88 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P							
VD:	1	Proventos:	2.984,45	Descontos:	296,64	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.687,81
NF:	1	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	1.921,34

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
Empresário:	7908 MARINA DE MARCHI DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 418.923.618-76		Adm:	05/09/2023
Matrícula:	Celetista			CC: 105		Depto: 131		Horas Mês:	100,00
Cargo:	960 FONOAUDIÓLOGO GERAL			C.B.O: 223810		Filial: 1		Salário:	2.573,54
1 HORAS NORMAIS				120,00	2.573,54 P	998	I.N.S.S.	8,58	243,56 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	14,82 D
ID:	1	Proventos:	2.837,54	Descontos:	258,38	Informativa:	227,00	Informativa Dedutora:	0
VF:	1	Base INSS:	2.837,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.837,54	Valor FGTS:	227,00
								Líquido:	2.579,16
								Base IRRF:	2.309,54

Emp.: 2678 MARLY APARECIDA LUIZ	Situação: Trabalhando	CPF: 262.757.998-38	Adm: 01/12/2018
Incul: Celetista	CC: 105	Depto: 130	Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320	Filial: 1	Salário: 1.803,34
1 HORAS NORMAIS	180,00	1.623,01 P	998 I.N.S.S. 8,04 166,26 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	180,33 P	52 MENSALIDADE SINDICAL 34,00 34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	237,60 P	203 DESC VALE TRANSPORTE 6,00 108,20 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	26,40 P	
ID: 1 Proventos: 2.067,34	Descontos: 308,46	Informativa: 165,38	Informativa Dedutora: 0
VF: 1 Base INSS: 2.067,34	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.067,34	Valor FGTS: 165,38
Líquido: 1.758,88			
Base IRRF: 1.711,49			
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/11/2023 a 01/11/2023			
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/11/2023 a 14/11/2023			

Empregado:	2679 MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOF			Situação:	Trabalhando		CPF:	333.439.918-48		Adm:	01/12/2018	
Inclusão:	Celetista			CC:	105		Depto:	146		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O:	514320		Filial:	1		Salário:	1.622,86	
1 HORAS NORMAIS				193,33	1.568,76 P		937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	74,66 D	
940 DIFERENCA DE FERIAS				1,95	1,95 P		812	INSS FERIAS		8,19	6,61 D	
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS				0,64	0,64 P		821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	0,70 D	
3 HORAS FERIAS				6,67	52,15 P		998	I.N.S.S.		8,06	170,06 D	
807 VANTAGENS FERIAS				8,80	8,80 P		52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	20,32 P		203	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	94,12 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	255,20 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				75,35	283,02 P							
ID:	1	Proventos:	2.190,84	Descontos:	380,15	Informativa:	175,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.810,69	
VF:	0	Base INSS:	2.190,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.190,84	Valor FGTS:	175,26	Base IRRF:	1.746,63	
FERIAS DE 03/10/2023 - 01/11/2023												

Empregado:	7182 MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERÇA			Situação:	Trabalhando		CPF:	452.753.938-81		Adm:	02/05/2023	
Inscrição:	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:	1	Proventos:	2.407,57	Descontos:	196,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.210,69	
VF:	1	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.021,10	

Empregado:	8350 MATHEUS STANQUINI NUNES DE SOUZA			Situação:	Trabalhando		CPF:	428.705.798-88		Adm:	07/11/2023	
Inclusão:	Celetista			CC:	103		Depto:	108		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	968 AUXILIAR DE FARMACIA			C.B.O:	521130		Filial:	1		Salário:	1.687,08	
1 HORAS NORMAIS				288,00	1.349,66 P		998	I.N.S.S.		7,53	101,66 D	
ID:	0	Proventos:	1.349,66	Descontos:	101,66	Informativa:	107,97	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	1.248,00
VF:	0	Base INSS:	1.349,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.349,66	Valor FGTS:		107,97	Base IRRF:	821,66

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Emp.:	3010 MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE			Situação: Trabalhando		CPF: 446.953.278-99		Adm:		12/03/2020	
/Incul:	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.	9,79	404,85 D		
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA				75,00	75,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	189,17 D		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				540,12	540,12 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P						
ID:	0	Proventos:	4.675,46	Descontos:	594,02	Informativa:	330,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.081,44
VF:	0	Base INSS:	4.135,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.135,34	Valor FGTS:	330,82	Base IRRF:	3.730,49
Emp.:	7010 NEMUEL CAMPANARI			Situação: Trabalhando		CPF: 336.308.858-29		Adm:		27/06/2022	
/Incul:	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.	10,52	527,09 D		
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA				50,00	50,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	271,27 D		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				90,02	90,02 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				110,60	898,15 P						
ID:	2	Proventos:	5.098,51	Descontos:	798,36	Informativa:	400,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.300,15
VF:	2	Base INSS:	5.008,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.008,49	Valor FGTS:	400,67	Base IRRF:	4.102,22
Emp.:	7776 PATRICIA MANTUANI			Situação: Trabalhando		CPF: 415.039.498-93		Adm:		10/05/2023	
/Incul:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.687,08	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.	7,98	155,79 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
ID:	2	Proventos:	1.951,08	Descontos:	189,79	Informativa:	156,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.761,29
VF:	2	Base INSS:	1.951,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.951,08	Valor FGTS:	156,08	Base IRRF:	1.416,11
Emp.:	2732 PAULO SERGIO DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 204.053.708-22		Adm:		01/03/2019	
/Incul:	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				40,00	428,71 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.330,01 D		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				576,88	576,88 P	812	INSS FERIAS	9,05	238,07 D		
205 PLANTÃO				165,00	165,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	11,98 D		
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS				12,33	12,33 P	998	I.N.S.S.	7,50	52,18 D		
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS				37,00	37,00 P	942	IRRF FERIAS	15,00	62,56 D		
3 HORAS FERIAS				160,00	1.714,86 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
805 MEDIA VALOR FERIAS				14,00	14,00 P						
806 MEDIA HORAS FERIAS				32,92	32,92 P						
807 VANTAGENS FERIAS				211,20	211,20 P						
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	657,66 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	52,80 P						
ID:	0	Proventos:	3.903,36	Descontos:	2.728,80	Informativa:	266,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.174,56
VF:	0	Base INSS:	3.326,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.326,48	Valor FGTS:	266,11	Base IRRF:	582,35
FERIAS DE 07/11/2023 - 06/12/2023											

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Emp.: 2683 PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	Situação: Doença			CPF: 421.488.098-65		Adm:		01/12/2018			
Insculo: Celetista	CC: 105			Depto: 146		Horas Mês:		200,00			
Cargo: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105			Filial: 1		Salário:		1.687,08			
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC		200,00	1.687,08 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS		200,00	1.951,08 D			
8013 INSALUB 20% DOENCA		20,00	264,00 P								
ID: 1	Proventos:	1.951,08	Descontos:	1.951,08	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00	
VF: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00	
Novo afast. mesma doença: 30/10/2023 a 28/12/2023											
Emp.: 7795 POLYANA HELY DIAS	Situação: Trabalhando			CPF: 464.409.968-60		Adm:		26/05/2023			
Insculo: 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.		9,94	425,85 D			
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA		225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	216,66 D			
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		90,02	90,02 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P								
ID: 0	Proventos:	4.375,36	Descontos:	676,51	Informativa:	342,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.698,85	
VF: 0	Base INSS:	4.285,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.285,34	Valor FGTS:	342,82	Base IRRF:	3.859,49	
Emp.: 2769 PRISCILA VENTURA PIRES	Situação: Trabalhando			CPF: 286.860.588-50		Adm:		25/04/2019			
Insculo: Celetista	CC: 105			Depto: 145		Horas Mês:		200,00			
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário:		2.143,57			
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,18	196,88 D			
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88	576,88 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P								
ID: 1	Proventos:	2.984,45	Descontos:	230,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.753,57	
VF: 1	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,57	Valor FGTS:	192,60	Base IRRF:	2.021,10	
Emp.: 5650 RAFAELA FAVERO DA SILVA	Situação: Trabalhando			CPF: 424.449.448-01		Adm:		01/02/2022			
Insculo: 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.		10,59	541,54 D			
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA		275,00	275,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	376,55 D			
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		540,12	540,12 P								
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P								
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		95,60	776,34 P								
ID: 0	Proventos:	5.651,80	Descontos:	918,09	Informativa:	408,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.733,71	
VF: 0	Base INSS:	5.111,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.111,68	Valor FGTS:	408,93	Base IRRF:	4.570,14	
Emp.: 7012 RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	Situação: Trabalhando			CPF: 283.633.948-90		Adm:		07/07/2022			
Insculo: 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		33,33	632,72 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	3.701,52 D			
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA		25,00	25,00 P	812	INSS FERIAS		10,84	497,06 D			
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		90,02	90,02 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	36,39 D			
3 HORAS FERIAS		166,67	3.163,62 P	998	I.N.S.S.		7,50	75,67 D			
806 MEDIA HORAS FERIAS		55,48	55,48 P	942	IRRF FERIAS		27,50	386,89 D			
807 VANTAGENS FERIAS		220,00	220,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D			
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	1.146,37 P								
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	44,00 P								
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		40,00	307,23 P								
ID: 0	Proventos:	5.684,44	Descontos:	4.731,53	Informativa:	447,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	952,91	
VF: 0	Base INSS:	5.594,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.594,42	Valor FGTS:	447,55	Base IRRF:	896,89	
FERIAS DE 06/11/2023 - 05/12/2023											

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Emp.:	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		
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,34	220,52 D		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				641,19	641,19 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P						
ID:	1	Proventos:	3.286,73	Descontos:	254,52	Informativa:	211,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.032,21
VF:	0	Base INSS:	2.645,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.645,54	Valor FGTS:	211,64	Base IRRF:	2.235,43

Impr.:	2651 RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO		Situação: Trabalhando		CPF: 294.131.818-61		Adm:		03/12/2018	
Inculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 128		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	24 TERAPEUTA OCUPACIONAL		C.B.O: 223905		Filial: 1		Salário:		5.754,67	
1 HORAS NORMAIS			200,00	5.754,67 P	998	I.N.S.S.	11,11	668,52 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	586,33 D		
					52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
ID: 0	Proventos:	6.018,67	Descontos:	1.288,85	Informativa:	481,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.729,82
VF: 0	Base INSS:	6.018,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.018,67	Valor FGTS:	481,49	Base IRRF:	5.350,15

Impr.:	7147 RENATA RIBEIRO BRANCO			Situação: Trabalhando		CPF: 167.509.138-22		Adm:		02/01/2023	
Inículo:	Celetista			CC: 105		Depto: 129		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		4.388,32	
1 HORAS NORMAIS				200,00	4.388,32 P	998	I.N.S.S.	11,20	695,70 D		
201 AD FUNÇÃO				1.560,48	1.560,48 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	580,11 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	264,00 P						
ID:	1	Proventos:	6.212,80	Descontos:	1.275,81	Informativa:	497,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.936,99
VF:	1	Base INSS:	6.212,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.212,80	Valor FGTS:	497,02	Base IRRF:	5.327,51

Impr.:	2594 RINALDO JORGE DE MELO			Situação: Trabalhando		CPF: 113.085.588-05		Adm:		01/12/2018	
Inculo:	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				193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,68	253,92 D		
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.				576,88	576,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	27,63 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				6,67	71,45 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%				107,63	516,36 P						
ID:	1	Proventos:	3.500,81	Descontos:	315,55	Informativa:	233,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.185,26
VF:	1	Base INSS:	2.923,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.923,93	Valor FGTS:	233,91	Base IRRF:	2.480,42
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/11/2023 a 27/11/2023											

Empregado:	7847 RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA		Situação: Trabalhando		CPF: 426.755.778-04		Adm:		06/07/2023		
Regime:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	14 RECEPCIONISTA		C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.687,08		
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.	7,98	155,79 D			
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
ID:	1	Proventos:	1.951,08	Descontos:	189,79	Informativa:	156,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.761,29
VF:	1	Base INSS:	1.951,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.951,08	Valor FGTS:	156,08	Base IRRF:	1.423,08

C. Custos: 103-107

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	
	1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,88 D		
	269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			576,88	576,88 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P						
VD:	1	Proventos:	2.984,45	Descontos:	230,88	Informativa:	192,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.753,57
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.	8,61	245,96 D		
	269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			576,88	576,88 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
	205 PLANTÃO			450,00	450,00 P						
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P						
VD:	3	Proventos:	3.434,45	Descontos:	279,96	Informativa:	228,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.154,49
NF:	2	Base INSS:	2.857,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.857,57	Valor FGTS:	228,60	Base IRRF:	2.042,84
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:		1.687,08	
	1 HORAS NORMAIS			200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.	8,02	162,11 D		
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%			18,00	70,24 P						
VD:	3	Proventos:	2.021,32	Descontos:	196,11	Informativa:	161,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.825,21
NF:	2	Base INSS:	2.021,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.021,32	Valor FGTS:	161,70	Base IRRF:	1.290,44
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:		1.622,86	
	1 HORAS NORMAIS			200,00	1.622,86 P	998	I.N.S.S.	8,08	173,77 D		
	17 INSALUBRIDADE 40%			40,00	528,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
VD:	0	Proventos:	2.150,86	Descontos:	207,77	Informativa:	172,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.943,09
NF:	0	Base INSS:	2.150,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.150,86	Valor FGTS:	172,06	Base IRRF:	1.977,09
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			360,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,49	234,46 D		
	269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			576,88	576,88 P						
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P						
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%			73,55	354,15 P						
VD:	0	Proventos:	3.338,60	Descontos:	234,46	Informativa:	220,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.104,14
NF:	0	Base INSS:	2.761,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.761,72	Valor FGTS:	220,93	Base IRRF:	2.233,72

000101

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
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:	3.673,89		
1 HORAS NORMAIS	150,00	3.673,89 P	998	I.N.S.S.	9,58	377,21 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	106,83 D			
VD: 2 Proventos:	3.937,89	Descontos:	484,04	Informativa:	315,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.453,85
NF: 2 Base INSS:	3.937,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.937,89	Valor FGTS:	315,03	Base IRRF:	3.181,50

Empregado:	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.		8,67	252,05 D	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			576,88	576,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	40,82 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	264,00 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			104,00	500,77 P						
VD: 0	Proventos:	3.485,22	Descontos:	292,87	Informativa:	232,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.192,35
NF: 0	Base INSS:	2.908,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.908,34	Valor FGTS:	232,66	Base IRRF:	2.656,29

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:	2.884,75		
1 HORAS NORMAIS	120,00	2.884,75 P	998	I.N.S.S.	9,59	378,93 D			
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	165,29 D			
206 PERICULOSIDADE	30,00	865,43 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
VD: 0 Proventos:	3.950,18	Descontos:	578,22	Informativa:	316,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.371,96
NF: 0 Base INSS:	3.950,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.950,18	Valor FGTS:	316,01	Base IRRF:	3.571,25

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:		1.687,08	
1 HORAS NORMAIS				100,00	843,54 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	1.176,24 D	
940 DIFERENCA DE FERIAS				30,41	30,41 P	812	INSS FERIAS		7,50	95,37 D	
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS				10,25	10,25 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	14,53 D	
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS				0,32	0,32 P	998	I.N.S.S.		7,50	76,23 D	
3 HORAS FERIAS				100,00	813,13 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS				8,58	8,58 P						
807 VANTAGENS FERIAS				132,00	132,00 P						
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	317,90 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	132,00 P						
VD:	2	Proventos:	2.288,13	Descontos:	1.396,37	Informativa:	183,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	891,76
NF:	2	Base INSS:	2.288,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.288,13	Valor FGTS:	183,05	Base IRRF:	505,60
FERIAS DE 08/11/2023 - 22/11/2023											

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			
	269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	641,19	641,19 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P							
VD:	1 Proventos:	3.286,73	Descontos:	254,52	Informativa:	211,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.032,21
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

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	2759 TAMARA CRISTINA OSHIRO				Situação: Trabalhando		CPF: 392.664.038-30		Adm:		10/04/2019
/Inculo:	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
		269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		641,19	641,19 P		52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
		16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P						
ID:	2	Proventos:	3.286,73	Descontos:	254,52	Informativa:	211,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.032,21
VF:	2	Base INSS:	2.645,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.645,54	Valor FGTS:	211,64	Base IRRF:	2.045,84
Empr.:	2692 TANIA MARA MANCUZO DA SILVA				Situação: Trabalhando		CPF: 067.977.968-06		Adm:		01/12/2018
/Inculo:	Celetista				CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00
Cargo:	14 RECEPCIONISTA				C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.687,08
		1 HORAS NORMAIS		200,00	1.687,08 P		998	I.N.S.S.		7,98	155,79 D
		16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P		52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
ID:	0	Proventos:	1.951,08	Descontos:	189,79	Informativa:	156,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.761,29
VF:	0	Base INSS:	1.951,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.951,08	Valor FGTS:	156,08	Base IRRF:	1.795,29
Empr.:	2984 THIAGO APARECIDO FERREIRA				Situação: Trabalhando		CPF: 358.227.538-84		Adm:		13/01/2020
/Inculo:	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.		8,91	280,01 D
		269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88	576,88 P		999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	58,80 D
		16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P						
		235 ADICIONAL NOTURNO 40% MES AN		54,55	233,86 P						
		300 ADICIONAL NOTURNO 40%		103,82	499,91 P						
ID:	0	Proventos:	3.718,22	Descontos:	338,81	Informativa:	251,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.379,41
VF:	0	Base INSS:	3.141,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.141,34	Valor FGTS:	251,30	Base IRRF:	2.861,33
Empr.:	5092 VALERIA APARECIDA LOPES				Situação: Trabalhando		CPF: 289.413.338-30		Adm:		02/07/2021
/Inculo:	Celetista				CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS				C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.622,86
		1 HORAS NORMAIS		200,00	1.622,86 P		998	I.N.S.S.		8,08	173,77 D
		17 INSALUBRIDADE 40%		40,00	528,00 P						
ID:	0	Proventos:	2.150,86	Descontos:	173,77	Informativa:	172,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.977,09
VF:	0	Base INSS:	2.150,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.150,86	Valor FGTS:	172,06	Base IRRF:	1.977,09
Empr.:	6072 VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA				Situação: Trabalhando		CPF: 376.151.978-80		Adm:		18/03/2022
/Inculo:	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.		10,39	500,74 D
		260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA		50,00	50,00 P		999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	320,16 D
		269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		90,02	90,02 P		52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
		16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P						
		300 ADICIONAL NOTURNO 40%		87,42	709,91 P						
ID:	0	Proventos:	4.910,27	Descontos:	854,90	Informativa:	385,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.055,37
VF:	0	Base INSS:	4.820,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.820,25	Valor FGTS:	385,62	Base IRRF:	4.319,51

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Impr.:	2694 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS		Situação: Trabalhando		CPF: 337.244.818-96		Adm:		01/12/2018		
Inscrito:	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.		8,71	256,37 D	
	269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88	576,88 P		999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	28,98 D	
	16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P							
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%		111,47	536,74 P							
ID:	1	Proventos:	3.521,19	Descontos:	285,35	Informativa:	235,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.235,84
VF:	0	Base INSS:	2.944,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.944,31	Valor FGTS:	235,54	Base IRRF:	2.498,35
Impr.:	2695 VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 395.994.458-64		Adm:		01/12/2018		
Inscrito:	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.		8,57	242,71 D	
	269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88	576,88 P		999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	21,46 D	
	16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P		52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%		87,83	422,91 P							
ID:	1	Proventos:	3.407,36	Descontos:	298,17	Informativa:	226,43	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.109,19
VF:	1	Base INSS:	2.830,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.830,48	Valor FGTS:	226,43	Base IRRF:	2.398,18
Impr.:	2641 VIVIANE BEZERRA MADUREIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 321.852.778-39		Adm:		03/12/2018		
Inscrito:	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	
ID:	1	Proventos:	4.852,32	Descontos:	822,94	Informativa:	388,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.029,38
VF:	0	Base INSS:	4.852,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.852,32	Valor FGTS:	388,18	Base IRRF:	4.157,50
Impr.:	2696 VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO		Situação: Trabalhando		CPF: 284.764.448-26		Adm:		01/12/2018		
Inscrito:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	14 RECEPCIONISTA		C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.687,08		
	1 HORAS NORMAIS		200,00	1.687,08 P		998	I.N.S.S.		7,98	155,79 D	
	16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P		52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
ID:	1	Proventos:	1.951,08	Descontos:	189,79	Informativa:	156,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.761,29
VF:	1	Base INSS:	1.951,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.951,08	Valor FGTS:	156,08	Base IRRF:	1.605,70
Impr.:	2642 WANESA LAURENTINO ALVES		Situação: Trabalhando		CPF: 302.584.408-64		Adm:		03/12/2018		
Inscrito:	Celetista		CC: 105		Depto: 129		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	14 RECEPCIONISTA		C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.874,53		
	1 HORAS NORMAIS		200,00	1.874,53 P		998	I.N.S.S.		8,07	172,66 D	
	16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	264,00 P		52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
ID:	1	Proventos:	2.138,53	Descontos:	206,66	Informativa:	171,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.931,87
VF:	1	Base INSS:	2.138,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.138,53	Valor FGTS:	171,08	Base IRRF:	1.776,28

000104

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
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:	3.673,89		
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC				150,00	3.673,89 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS		150,00	3.937,89 D	
8013 INSALUB 20% DOENCA				20,00	264,00 P						
VD:	1	Proventos:	3.937,89	Descontos:	3.937,89	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Novo afast. mesma doença: 01/02/2023 a 00/00/0000											
Total Geral Proventos:				511.459,87				Total Geral Descontos:		96.654,14	
								Líquido Geral:		414.805,73	

Resumo por Rubrica

1	HORAS NORMAIS	26.239,95	361.054,05 P	42	HORAS FALTAS DSR	3,00	27,85 D
3	HORAS FERIAS	1.631,36	19.523,81 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.862,72 D
4	SALARIO MATERNIDADE	200,00	2.884,75 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	2.582,00	2.582,00 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	350,00	5.360,97 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	24,00	424,57 D
16	INSALUBRIDADE 20%	2.320,00	28.543,24 P	812	INSS FERIAS	139,82	2.703,74 D
17	INSALUBRIDADE 40%	160,00	1.513,60 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	224,32 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	9,00	975,76 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	18,03 D
201	AD FUNÇÃO	2.560,48	2.560,48 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	24,07 D
205	PLANTÃO	1.885,00	1.885,00 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	27.136,81 D
206	PERICULOSIDADE	450,00	10.909,41 P	942	IRRF FERIAS	137,50	975,70 D
224	BANCO DE HORAS	0,40	5,67 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	350,00	5.888,97 D
227	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	122,40 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,74	121,96 D
235	ADICIONAL NOTURNO 40% MES AN	170,06	729,07 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	34,00	34,00 D
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	1.450,00	1.450,00 P	998	I.N.S.S.	1.311,64	40.593,85 D
261	AJUDA CUSTO	120,00	1.575,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	1.122,50	11.819,05 D
268	REAJUSTE SALARIAL CONVENÇÃO C	215,35	215,35 P	8468	DESC ADIANT ANTECIP SALARIAL	231,08	231,08 D
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	29.811,11	29.811,11 P	8792	DIAS FALTAS	5,00	294,08 D
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	3.703,14	19.572,93 P	8794	DIAS FALTAS DSR	1,00	54,21 D
303	ADICIONAL NOTURNO 40% INTERM	67,51	343,27 P	9507	DESCONTO FERIAS TRAB INTERMITE	477,86	477,86 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	14,00	14,00 P	9508	DESCONTO 1/3 FERIAS TRAB INTERI	159,27	159,27 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	373,42	373,42 P				
807	VANTAGENS FERIAS	2.647,89	2.647,89 P				
809	MEDIAS HORAS ABONO	0,62	0,62 P				
810	VANTAGENS ABONO	61,60	61,60 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	9,00	158,40 P				
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	36,23	36,23 P				
930	ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	41,67	968,70 P				
931	1/3 DAS FERIAS	533,28	7.519,71 P				
932	1/3 DO ABONO FERIAS	41,67	343,63 P				
940	DIFERENCA DE FERIAS	241,15	241,15 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	40,00	528,00 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	101,15	101,15 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	378,05 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	8,25	8,25 P				
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	37,00	37,00 P				
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	17,08	17,08 P				
8197	DIFERENCA MEDIA HORA ABONO FI	0,02	0,02 P				
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	12,10	12,10 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	10,00	1.355,22 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	10,00	220,00 P				
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	296,70	3.908,71 P				
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	6,67	54,21 P				
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	240,00	299,21 P				
9231	INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	80,00	158,40 P				
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	102,00	1.935,96 P				
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	483,99 P				
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	240,47 P				
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	240,47 P				
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	80,16 P				
						Líquido Geral:	414.805,73

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

INSS		FGTS, PIS e ISS	
Salário contribuição empregados:	471.698,81	Base do FGTS:	470.338,94
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	37.626,31
Excedente:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	471.698,81	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	43.661,90	Base FGTS - GRRF:	1.575,22
Empresa:	0,00	Valor FGTS - GRRF:	2.210,17
RAT:	0,00	Base FGTS mês ant. - GRRF:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS mês ant. - GRRF:	0,00
Terceiros:	0,00	Base PIS:	0,00
Total INSS:	43.661,90	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	416,74	Valor ISS:	0,00
(-) Salário Maternidade:	14.512,90		
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		
IRRF conforme competência do cálculo		IRRF conforme competência do pagamento	
Base IRRF Mensal:	375.093,06	Base IRRF Mensal:	345.119,87
Valor IRRF Mensal:	11.843,12	Valor IRRF Mensal:	9.663,77
Base IRRF Férias:	26.011,52	Base IRRF Férias:	31.465,97
Valor IRRF Férias:	975,70	Valor IRRF Férias:	1.162,72
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	1.106,93	Base IRRF 13º Salário:	2.336,06
Valor IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	12.818,82	Valor Total do IRRF:	10.826,49
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

Situações			
Vo. Empregados:	152	Demitido:	1
Vo. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	148	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	1	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	2	Admissões:	1
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Apuração Tributos Federais						
Saldo a compensar						
(-)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	416,74			
(-)Salário Maternidade:	14.512,90	(-)Retenções:	0,00			
Encargos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher
INSS Segurado(Folha):	259.917,34	0,00	416,74	14.512,90	0,00	244.987,70
INSS Retido(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FUNRURAL(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Receita Bruta(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS SEST/SENAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Empresa e RAT(Folha):	1.725,35	0,00	0,00	0,00	0,00	1.725,35
INSS Terceiros(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IRRF(Folha):	218.720,02	0,00	0,00	0,00	0,00	218.720,02
Saldo à recolher:						465.433,07
Saldo remanescente à restituir						
(-)DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	0,00			
(-)Salário Maternidade:	0,00	(-)Retenções:	0,00			
Aviso: Conforme legislação atual, o valor a recolher dos tributos federais é consolidado entre matriz e filiais. À apuração do encargo INSS utiliza-se a competência de cálculo e à apuração do encargo IRRF utiliza-se a competência de pagamento.						

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.47

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ADRIANA MARIA DA SILVA

CPF/CNPJ: 174.580.258-40

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.105-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 3.082,27

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.E50.D25.0BD.720.52B

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.47

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ADRIANE JACOMINI

CPF/CNPJ: 476.103.868-39

AGENCIA: 0295 CONTA: 97.304-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 4.382,54

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 5.BA5.454.E6C.C50.41D

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais,

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ
CPF/CNPJ: 328.183.728-01
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.600-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 3.196,97
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.03D.C1E.60B.304.A58

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.48

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: ALEX APARECIDO FERREIRA
CPF/CNPJ: 311.981.278-13
AGENCIA: 0295 CONTA: 89.385-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 2.316,13
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.5F4.30B.B42.5E3.295

=====

|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.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.48

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: ALINE CRISTINA STENDER
CPF/CNPJ: 385.608.308-12
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.848-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 2.070,70
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.1F7.098.2E1.A11.015

=====

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

000111

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.48

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: ALINE MARIA BRAGA DA SILVA
CPF/CNPJ: 224.884.178-74
AGENCIA: 6673 CONTA: 11.772-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 3.115,86
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.9DB.DA9.C6E.45B.E98

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.48

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS
CPF/CNPJ: 439.857.138-80
AGENCIA: 6706 CONTA: 6.423-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 4.020,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.823.D97.F2B.8A6.FC2

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.48

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 400.005.588-77

AGENCIA: 0290 CONTA: 86.764-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 3.807,42

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.E9F.FCA.3FE.44C.C57

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: AMANDA HOLANDA LOURENCO
CPF/CNPJ: 358.250.098-50
AGENCIA: 0290 CONTA: 26.565-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 3.579,06
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.684.29B.575.872.DFF

=====

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

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI
CPF/CNPJ: 489.500.668-90
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.419-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 3.257,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.0A3.57F.11D.EFA.E78

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.48

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA

CPF/CNPJ: 326.325.568-13

AGENCIA: 6605 CONTA: 34.730-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 3.453,85

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: B.5EF.C5E.6D7.60C.B0D

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: ANA PAULA DA SILVA
CPF/CNPJ: 050.617.009-88
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.758-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 2.332,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.19C.994.116.E50.789

=====

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

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466	467	468	469	470	471	472	473	474	475	476	477	478	479	480	481	482	483	484	485	486	487	488	489	490	491	492	493	494	495	496	497	498	499	500	501	502	503	504	505	506	507	508	509	510	511	512	513	514	515	516	517	518	519	520	521	522	523	524	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	---

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

AGENCIA: 0255 CONTA: 88.750 A
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

DATA DO PAGAMENTO: 09/12/2023
VALOR: 4.060,04

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.ABF.CEC.BBB.978.2F1

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466	467	468	469	470	471	472	473	474	475	476	477	478	479	480	481	482	483	484	485	486	487	488	489	490	491	492	493	494	495	496	497	498	499	500	501	502	503	504	505	506	507	508	509	510	511	512	513	514	515	516	517	518	519	520	521	522	523	52
--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	----

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

| SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO:	ANA VALERIA FAVERO
CPF/CNPJ:	278.933.608-36
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.466-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	1.794,97
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.786.79C.A87.BDD.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.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.48

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ANDRE BONADIO CHAGAS

CPF/CNPJ: 312.759.068-77

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.753-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 1.931,87

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.F69.F32.E8D.BA8.130

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO
CPF/CNPJ: 087.690.988-83
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.752-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 3.925,65
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.8A7.947.3F4.BDB.090

=====

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

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO:	ANDRESSA CRISTINA ALVES
CPF/CNPJ:	298.997.558-69
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.102-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	3.118,67
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 6.55E.D7B.6ED.99B.5EB

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.48

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO
CPF/CNPJ: 063.011.598-29
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.747-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 3.008,73
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.A97.F2D.7AC.69B.9C9

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19,48

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 SILVA
CPF/CNPJ: 058.506.528-41
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.746-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 2.083,10

NR. AUTENTICACAO: C.9BF.AAF.079.294.723

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


03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.48

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ARILSON JOSE DESSIA

CPF/CNPJ: 145.734.708-32

AGENCIA: 3198 CONTA: 8.646-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 3.716,19

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: A.BB6.F26.CB4.BB9.AB3

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.48

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO
CPF/CNPJ: 441.276.388-93
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.743-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 5.671,97
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.E2A.5A5.FB3.0D4.565

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

NR. DOCUMENTO: _____

BENEFICIARIO: BARBARA DA SILVA PESSOA

BENEFICIÁRIO: BARBARA DA SILVA LESSA
CPF/CNPJ: 417.351.078-08

AGENCIA: 0290

AGENCIA: 0290 CONTA: 25.588-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

DATA DO PAGAMENTO: 08/12/2023
VALOR: 3.855,02

VALOR: 3.855,02

NR. DOCUMENTO:

NR AUTENTICACAO: E 67E 908 DC7 EA1 DB5

NR. AUTENTICACAO: F.C7E.908.DC7.EA1.DB5

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

| SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

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

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO
CPF/CNPJ: 349.697.238-69
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.920-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 3.570,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.74F.D53.996.D30.308

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.48

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO:	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI
CPF/CNPJ:	463.416.918-58
AGENCIA: 6605	CONTA: 27.519-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	2.802,52
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.1A3.0D8.449.B21.22E

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19,48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCY: 3062

CONTA: 36-051-1

NR. DOCUMENTO:

10

BENEFICIARIO:

CARLOS ALEXANDRE VIDO

CPF / CNPJ:

302.766.818-86

AGENCIA: 0295

CONTA: 87.154-0

DATA DO PAGAMENTO:

06/12/2023

VALOR:

3.778,13

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO:

1.29C.64F.B6F.E0E.A88

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

| SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

| Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19,48

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: CAROLINE APARECIDA VISMARA

CPF/CNPJ: 360.766.508-77

AGENCIA: 0295 CONTA: 97.296-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 861,36

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.46C.D98.9BF.350.59B

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19,48

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO:	CELIA MARIA SILVA CAMPOS
CPF/CNPJ:	125.050.518-60
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.738-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	3.423,80
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 2.E98.51D.400.A62.5A3

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19,48

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: 06/12/2023
VALOR: 913,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.308.BE6.C12.62E.8D5

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11,19,48

COMPROVANTE.

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO
CPF/CNPJ: 141.315.398-45
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.534-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 2.118,13
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.DC1.204.4E3.646.F22

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: CLAUDINEI MARTINS PEREIRA

CPF/CNPJ: 338.003.888-12

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.888-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 3.447,65

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.6D5.016.B0C.20B.83B

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO
CPF/CNPJ: 130.881.618-90
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.736-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 3.598,23
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.E1E.DC7.7A7.2F4.835

=====

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

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA
CPF/CNPJ: 170.732.468-98
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.498-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 3.032,21
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.744.0D5.E05.464.266

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.48

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SAN

CPF/CNPJ: 277.630.598-26

AGENCIA: 0290 CONTA: 29.318-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 1.931,87

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.56E.D1D.93C.0B3.03D

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: DAIANA SILVERIO
CPF/CNPJ: 361.248.888-07
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.951-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 1.977,09
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.83C.8B5.809.C36.B56

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.48

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 . CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA

CPF/CNPJ: 346.176.328-40

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.734-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 2.110,38

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.D09.438.587.71C.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.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.48

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO:	DANILO CORREA
CPF/CNPJ:	336.502.058-66
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.732-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	3.892,34
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: D.5B8.A42.18B.AFC.418

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.48

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DAVID JEAN GREGORIO

CPF/CNPJ: 374.711.678-74

AGENCIA: 0290 CONTA: 33.499-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 1.842,55

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 9.2AC.448.DD1.F58.D7B

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.49

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR
CPF/CNPJ: 390.398.498-11
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.634-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 3.199,42
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.9E5.DBD.072.244.C25

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.49

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DIEGO FERNANDO VIEIRA

CPF/CNPJ: 409.111.748-18

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.088-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 2.436,95

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 1.F12.2A1.9E0.5A2.6B1

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.49

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: DRIELY NASCIMENTO ROSALINO

CPF/CNPJ: 343.535.408-90

AGENCIA: 0290 CONTA: 30.382-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 3.174,84

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.577.2F0.C6B.A4A.68F

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.49

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: 06/12/2023
VALOR: 2.382,80
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.C5E.1DD.D77.930.ABF

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

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.49

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 222.226.928-81
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.719-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 3.032,21
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.983.E07.E27.C50.E50

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.49

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRAD
CPF/CNPJ: 585.686.201-59
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.717-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 3.008,73
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.F2D.EAB.6AF.331.FA9

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.49

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA
CPF/CNPJ: 264.442.998-61
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.714-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 3.314,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.5D3.A8E.9EB.76E.6E0

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS
CPF/CNPJ:	045.217.288-80
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.711-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	3.141,33
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.9A8.244.EEA.E34.ABB

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.49

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: EVERTON DOS SANTOS ALVES
CPF/CNPJ: 465.931.438-39
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.916-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 3.216,56
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.C3A.C25.68F.1A5.9E6

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.49

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/CNEJ: 342.315.208-79

AGENCIA: 0290 CONTA: 27.296-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 1.867,08

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.BA1.C74.22C.8D8.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.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.49

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: 06/12/2023
VALOR: 2.768,52
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.77C.447.5BD.187.9C0

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.49

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FABIO CESAR BRANDAO

CPF/CNPJ: 147.217.738-03

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.707-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 2.680,53

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: A.0A4,5C7.EF7.752.1FE

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.49

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO

CPF/CNPJ: 289.460.198-08

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.705-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 1.931,87

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.A9E.41A.211.4FF.813

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.49

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI

CPF/CNPJ: 092.666.898-66

AGENCIA: 0295 CONTA: 89.384-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 2.387,07

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.8F2.1E6.488.423.FBB

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.49

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA

CPF/CNPJ: 058.535.928-82

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.890-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 2.287,35

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.05A.7A9.15C.C3B.929

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.49

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA
CPF/CNPJ: 222.958.788-96
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.703-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 4.072,04
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.6CD.7DC.D87.D90.697

=====

|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.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19,49

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: 06/12/2023

VALOR: 2.787,57

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 4.9CE.FEA.376.AC2.3A2

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.49

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE

CPF/CNPJ: 486.000.388-80

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.081-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 1.841,72

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.240.461.361.475.FBF

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.49

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GEOVANI FREITAS SAVAZI

CPF/CNPJ: 429.209.768-26

AGENCIA: 3198 CONTA: 27.286-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 2.857,29

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: D.B34.572.8DE.CAC.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.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.49

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: GIOVANA BATISTA DE ANDRADE
CPF/CNPJ: 481.659.038-29
AGENCIA: 6905 CONTA: 6.936-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 3.596,56
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.C2C.BD9.9EF.2AA.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.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.49

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO

CPF/CNPJ: 304.345.598-30

AGENCIA: 0290 CONTA: 107.904-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 4.154,09

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 2.C69.BD8.CAB.8B4.C3E

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19,49

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: 06/12/2023

VALOR: 3.807,42

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: D.934.D5E.ADD.19E.423

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.49

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA

CPF/CNPJ: 272.729.368-27

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.953-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 2.411,19

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 7.FFF.B5A.6E1.575.DC1

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.50

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: GRAZIELE DE ANDRADE LIMA
CPF/CNPJ: 393.257.048-03
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.700-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 3.120,54
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.E32.C71.03F.071.E89

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.50

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: HELOISA APARECIDA DE LUCA

CPF/CNPJ: 327.325.488-20

AGENCIA: 0290 CONTA: 35.770-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 3.788,56

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.C56.B71.5DC.DDB.EAF

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.50

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: HUGO ISSAO TIZURA

CPF/CNPJ: 229.695.808-70

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.697-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 3.807,42

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 5.D04.381.AA7.7DD.8AC

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.50

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 456.012.718-28
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.693-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 3.973,80
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.F55.094.AC3.D45.ED7

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19,50

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: IVANI DE FATIMA OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 159.344.668-36

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.691-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 1.931,87

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 9.46C.5D6.33F.4E2.ABE

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.50

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA

CPF/CNPJ: 127.512.938-24

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.887-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 2.203,27

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 2.638.AE8.50E.79B.080

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.50

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: IZABEL PEREIRA BISPO

CPF/CNPJ: 092.975.248-18

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.687-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 388,70

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 1.FD4.FCE.E74.315.8AE

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.50

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA
CPF/CNPJ: 323.198.098-48
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.905-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 2.002,45
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.78F.05A.6DE.C57.102

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.50

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 433.331.208-60
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.072-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 3.109,74
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.787.44D.1B6.D7A.88F

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS

CPF/CNPJ: 490.498.478-11

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.912-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 1.020,00

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 1.29C.7B1.FBC.EBE.550

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

AGENCIA: 5002 CONIA: 50.051 1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO

CPF/CNPJ: 366.880.858-95

AGENCIA: 0295

AGENCIA: 0299 CONTA: 85.585-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

DATA DO PAGAMENTO:	08/12/2023
VALOR:	3.799,90

NR. DOCUMENTO: _____

.....

NR. AUTENTICACAO: 4.908.DFD.D62.676.1B4

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

100

101

102

103

104

105

106

107

108

109

110

111

112

113

114

115

116

117

118

119

120

121

122

123

124

125

126

127

128

129

130

131

132

133

134

135

136

137

138

139

140

141

142

143

144

145

146

147

148

149

150

151

152

153

154

155

156

157

158

159

160

161

162

163

164

165

166

167

168

169

170

171

172

173

174

175

176

177

178

179

180

181

182

183

184

185

186

187

188

189

190

191

192

193

194

195

196

197

198

199

200

201

202

203

204

205

206

207

208

209

210

211

212

213

214

215

216

217

218

219

220

221

222

223

224

225

226

227

228

229

230

231

232

233

234

235

236

237

238

239

240

241

242

243

244

245

246

247

248

249

250

251

252

253

254

255

256

257

258

259

260

261

262

263

264

265

266

267

268

269

270

271

272

273

274

275

276

277

278

279

280

281

282

283

284

285

286

287

288

289

290

291

292

293

294

295

296

297

298

299

300

301

302

303

304

305

306

307

308

309

310

311

312

313

314

315

316

317

318

319

320

321

322

323

324

325

326

327

328

329

330

331

332

333

334

335

336

337

338

339

340

341

342

343

344

345

346

347

348

349

350

351

352

353

354

355

356

357

358

359

360

361

362

363

364

365

366

367

368

369

370

371

372

373

374

375

376

377

378

379

380

381

382

383

384

385

386

387

388

389

390

391

392

393

394

395

396

397

398

399

400

401

402

403

404

405

406

407

408

409

410

411

412

413

414

415

416

417

418

419

420

421

422

423

424

425

426

427

428

429

430

431

432

433

434

435

436

437

438

439

440

441

442

443

444

445

446

447

448

449

450

451

452

453

454

455

456

457

458

459

460

461

462

463

464

465

466

467

468

469

470

471

472

473

474

475

476

477

478

479

480

481

482

483

484

485

486

487

488

489

490

491

492

493

494

495

496

497

498

499

500

501

502

503

504

505

506

507

508

509

510

511

512

513

514

515

516

517

518

519

520

521

522

523

524

525

526

527

528

529

530

531

532

533

534

535

536

537

538

539

540

541

542

543

544

545

546

547

548

549

550

551

552

553

554

555

556

557

558

559

560

561

562

563

564

565

566

567

568

569

570

571

572

573

574

575

576

577

578

579

580

581

582

583

584

585

586

587

588

589

590

591

592

593

594

595

596

597

598

599

600

601

602

603

604

605

606

607

608

609

610

611

<

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.50

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES

CPF/CNPJ: 294.929.978-43

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.682-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 1.727,29

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: B.787.946.8D4.EE2.AB2

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.50

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JOICE GARCIA TRAVENSSOLO

CPF/CNPJ: 404.857.008-08

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.071-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 3.822,56

NR. DOCUMENTO: 0

NR. AUTENTICACAO: B.1AA.756.195.616.F50

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.50

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JONATHAN WILLIAM DA SILVA

CPF/CNPJ: 418.270.768-01

AGENCIA: 0290 CONTA: 28.551-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 2.556,00

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: C.077.AD6.8B3.3F9.575

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.50

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: JORGE LUIZ CAFFER
CPF/CNPJ: 321.257.748-79
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.295-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 2.058,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.0DD.38D.EBC.25F.9D2

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.50

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: 06/12/2023

VALOR: 2.070,70

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.78B.2FD.11D.245.031

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.50

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS
CPF/CNPJ: 333.138.538-70
AGENCIA: 6800 CONTA: 8.771-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 1.958,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.B09.3FF.973.A82.BBD

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.50

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JULIA GIOLO JORGE

CPF/CNPJ: 444.387.048-20

AGENCIA: 0290 CONTA: 33.279-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 2.082,75

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 0.78E.336.870.A59.8D0

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.50

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI R

CPF/CNPJ: 299.013.648-76

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.886-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 3.161,90

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.F43.E79.D10.EFB.E90

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.50

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA

CPF/CNPJ: 317.019.408-92

AGENCIA: 0290 CONTA: 29.074-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 2.178,46

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: F.07D.9C1.567.508.26B

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.50

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 369.064.978-12

AGENCIA: 0295 CONTA: 90.589-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 3.690,76

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.FFF.ED0.450.0B7.C29

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.50

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JULIANO RODRIGO DE FARIAS

CPF/CNPJ: 325.138.548-88

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.068-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 1.958,90

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: F.C12.D74.B1B.82F.BEF

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.50

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES

CPF/CNPJ: 405.637.498-81

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.066-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 2.062,66

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: A.2ED.EE8.808.9CB.6F3

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.50

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: LAIS DOS REIS VIANA

CPF/CNPJ: 351.039.108-02

AGENCIA: 0295 CONTA: 90.588-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 2.387,07

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.ED9.DF1.2CF.6B8.2EF

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.50

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: 06/12/2023
VALOR: 2.207,74
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.983.5C1.437.60B.771

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.50

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: LAURA DE MARCHI DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 426.285.098-65

AGENCIA: 0290 CONTA: 18.973-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 3.841,42

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.940.506.8C9.6CF.47D

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19,50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: LEANDRO PEDROSO TOME
CPF/CNPJ: 397.543.588-77
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.588-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 3.831,21
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.5BF.B6C.68D.28B.FC7

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA
CPF/CNPJ: 402.364.068-92
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.672-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 2.659,86
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.ADB.EFD.09C.A07.6E4

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 393.340.338-35
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.060-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 2.125,78
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: B.B31.7F7.C3E.369.1AE

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.50

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO:	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI
CPF/CNPJ:	191.034.568-70
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.668-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	2.210,52

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.DFE.BB5.75B.C31.521

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.50

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO:	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES
CPF/CNPJ:	274.192.978-51
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.665-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	1.931,87

NR. AUTENTICACAO: 8.957.F38.D2C.46A.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.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19,50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA
CPF/CNPJ: 296.981.418-80
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.059-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 1.795,29
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.800.470.92A.469.A7B

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.50

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: 06/12/2023
VALOR: 2.787,57
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.BB3.727.838.2AB.090

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.51

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062

CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO:

0

BENEFICIARIO: MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA

CPF/CNPJ:

306.679.648-51

AGENCIA: 0295

CONTA: 96.056-X

DATA DO PAGAMENTO:

06/12/2023

VALOR:

2.787,57

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO:

D.63A.756.9EC.50C.8DE

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

| SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.51

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO:	MARCIO EVARISTO DA SILVA
CPF/CNPJ:	278.051.628-32
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.900-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	2.383,03
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.127.677.A89.F8D.8FD

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.51

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO:	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	267.894.398-46
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.655-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	3.032,21
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.ED6.EC6.DBA.97E.408

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

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36-051-1

NR. DOCUMENTO: 0

NR. DOCUMENTO: _____

BENEFICIARIO: MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES

CPF/CNPJ: 130.122.268-26

AGENCIA: 0290

AGENCIA: 0290 CONIA: 301.323-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 608,69

VALOR: 609,69
NR. DOCUMENTO:

NR. DOCUMENTO: _____

 NR AUTENTICACAO: 3 484 AEA EE3 C45 C6D

NR. AUTENTICACAO: 2.494.AEA.EF3.C45.C6D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

| SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de fala
0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria

cartao, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

CONTA: 36.051-1

BENEFICIÁRIO:	MARIA ALICE DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	430.024.498-73
AGÊNCIA: 3198	CONTA: 28.345-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	3.486,84
NR. DOCUMENTO:	

CONTA: 28.345-2

NR. AUTENTICACAO: 5.727.730.834.817.FDE

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.51

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO:	MARIA ANGELICA MANCUSO
CPF/CNPJ:	347.389.788-45
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.654-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	1.015,21
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: E.641.3B2.5C4.774.1CA

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.51

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO:	MARIA ELENA VIANA SALAZAR
CPF/CNPJ:	084.928.028-12
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.648-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	3.362,98

NR. DOCUMENTO: _____

NR. AUTENTICACAO: 4.FB2.075.686.349.7C6

|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.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.51

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA JOSE MEIRA

CPF/CNPJ: 170.596.008-17

AGENCIA: 0290 CONTA: 30.529-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 1.867,08

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.933.5A1.B83.337.5F3

=====

|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.

000207

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11,19.51

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA REGINA DA SILVA

CPF/CNPJ: 082.239.658-01

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.882-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 2.078,21

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: E.77E.DF9.75D.AF4.8A6

=====

|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.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.51

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIANA DA SILVA COSTA

CPF/CNPJ: 269.059.798-56

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.647-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 2.753,57

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: C.2E6.719.64E.01A.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.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.51

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA
CPF/CNPJ: 415.151.788-03
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.646-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 2.687,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.A19.393.A44.CE8.127

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.51

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: 06/12/2023
VALOR: 2.579,16
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.062.63E.9CB.623.798

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.51

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO:	MARLY APARECIDA LUIZ
CPF/CNPJ:	262.757.998-38
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.881-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	1.758,88

NR. AUTENTICACAO: F.8A6.C47.594.748.F4F

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.51

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: MARTA ADRIANA DE SOUZA PIRES GREGO
CPF/CNPJ: 333.439.918-48
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.641-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 1.810,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.E87.C7A.620.BFA.EF8

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.51

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: 06/12/2023
VALOR: 2.210,69
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.8F4.62A.1BF.C3F.1B2

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.51

COMPROVANTE
PAG SALÁRIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE
CPF/CNPJ: 446.953.278-99
AGENCIA: 0290 CONTA: 28.528-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 4.081,44
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.4BE.9CE.C9F.518.882

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.51

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NEMUEL CAMPANARI

CPF/CNPJ: 336.308.858-29

AGENCIA: 6899 CONTA: 17.090-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 4.300,15

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 6.F74.CBA.9D9.E71.656

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.51

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PATRICIA MANTUANI

CPF/CNPJ: 415.039.498-93

AGENCIA: 0290 CONTA: 36.033-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 1.761,29

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: D.9E2.2CE.1A1.D31.88E

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.51

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: PAULO SERGIO DA SILVA
CPF/CNPJ: 204.053.708-22
AGENCIA: 0290 CONTA: 106.246-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 1.174,56
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.083.9E7.4E0.2D3.CFA

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.51

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: 06/12/2023

VALOR: 3.698,85

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 6.D04.299.2B4.67C.529

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.51

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PRISCILA VENTURA PIRES

CPF/CNPJ: 286.860.588-50

AGENCIA: 0290 CONTA: 30.417-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 2.753,57

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: C.707.5FD.6A1.868.11A

=====

|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.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.51

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: RAFAELA FAVERO DA SILVA

CPF/CNPJ: 424.449.448-01

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.051-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 4.733,71

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: E.BDF.043.1E6.B43.1F5

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19,51

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES
CPF/CNPJ: 283.633.948-90
AGENCIA: 0290 CONTA: 108.180-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 952,91

NR. AUTENTICACAO: 6.639.329.C37.88B.62B

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.51

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: REGIANE MARIA PIMENTA MENDES

CPF/CNPJ: 140.583.188-05

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.622-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 3.032,21

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 2.410.BBF.A50.B92.3BA

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.51

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO

CPF/CNPJ: 294.131.818-61

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.621-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 4.729,82

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: E.795.26E.C6A.E1E.74E

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.51

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: 06/12/2023

VALOR: 4.936,99

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: C.CC3,9A0.7DD.C33.CF7

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.51

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RINALDO JORGE DE MELO

CPF/CNPJ: 113.085.588-05

AGENCIA: 0290 CONTA: 110.465-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 3.185,26

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 4.C49.9AD.31C.59E.5D3

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.51

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA

CPF/CNPJ: 306.192.188-51

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.615-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 2.753,57

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: F.49F.669.861.46E.EE1

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.51

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ROSANA GOMES FELIX

CPF/CNPJ: 263.766.118-69

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.613-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 3.154,49

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: E.8E3.8D2.FF8.646.740

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.51

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS

CPF/CNPJ: 292.423.788-28

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.610-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 1.825,21

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: A.CC1.BF9.093.27A.FA4

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.51

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ROSELY VASCO

CPF/CNPJ: 132.934.408-19

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.608-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 1.943,09

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 0.076.922.1E1.F04.E5B

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.51

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: 06/12/2023

VALOR: 3.104,14

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.696.5FC.733.E50.4ED

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.51

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM

CPF/CNPJ: 145.679.148-64

AGENCIA: 0141 CONTA: 80.231-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 3.453,85

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: C.2AA.5EC.B38.E9A.469

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.51

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SIRLENE DA SILVA FERREIRA

CPF/CNPJ: 258.274.508-12

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.919-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 3.192,35

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: E.EE6.FCB.DFF.160.FD5

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.51

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: SOLANGE APARECIDA MONTEIRO

CPF/CNPJ: 361.506.638-33

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.599-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 3.371,96

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.1CA.581.CBF.8FA.FA8

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.52

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SOLANGE PAULINA LORENA

CPF/CNPJ: 190.910.068-46

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.598-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 891,76

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 7.2A8.B6D.835.7EA.0F1

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19,52

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: SUELY MIDORI HANDA
CPF/CNPJ: 130.895.098-57
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.597-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 3.032,21
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.6FF.D64.0E2.753.302

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.52

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000236

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	TAMARA CRISTINA OSHIRO
CPF/CNPJ:	392.664.038-30
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.438-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	3.032,21
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.A45.78D.E73.AC4.3E1

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.52

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: TANIA MARA MANCUZO DA SILVA

CPF/CNPJ: 067.977.968-06

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.595-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 1.761,29

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 2.CFA.690.22D.42C.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.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.52

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: THIAGO APARECIDO FERREIRA
CPF/CNPJ: 358.227.538-84
AGENCIA: 0290 CONTA: 190.214-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023
VALOR: 3.379,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.514.D81.20B.5E9.CE7

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.52

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VALERIA APARECIDA LOPES

CPF/CNPJ: 289.413.338-30

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.954-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 1.977,09

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 5.119.C0C.2EA.B16.FB5

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.52

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA

CPF/CNPJ: 376.151.978-80

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.045-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 4.055,37

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 3.874.4D0.991.F5D.45D

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11,19.52

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRO

CPF/CNPJ: 337.244.818-96

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.590-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 3.235,84

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.48C.FEF.C2D.D9D.AA7

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.52

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 395.994.458-64

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.589-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 3.109,19

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 6.FCF.A29.8C8.C2F.739

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.52

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VIVIANE BEZERRA MADUREIRA

CPF/CNPJ: 321.852.778-39

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.588-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 4.029,38

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: F.B77.53C.005.27F.4A7

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.52

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VIVIANE RABEH MARTINS PAUSTINO

CPF/CNPJ: 284.764.448-26

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.587-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023

VALOR: 1.761,29

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: A.9D9.42F.729.986.03D

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.52

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: 06/12/2023
VALOR: 1.931,87
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.4EE.98D.092.ECD.DB5

=====

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

 Nota Fiscal Eletrônica de Serviços BARUERI Secretaria de Finanças		PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI SECRETARIA DE FINANÇAS			
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe		Data Emissão 04/12/2023	Hora Emissão 14:18	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS E FATURA	
		Código Autenticidade 163Z.6958.2608.6843299-S	Número da Nota 177579		
			Número RPS 0023379767	Série RPS RP	Data RPS 04/12/2023
Prestador de Serviços ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A. ALAMEDA XINGU, 512 - Andar 3º, 4º, 16º ALPHAVILLE CENTRO INDUSTRIAL 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 do Serviço ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR				CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	
Endereço DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 00070				Complemento SALA 06	
CEP 17400-000	Bairro VILA WILLIAMS	Cidade Garga	UF SP		
E-mail cbss@cbss.com.br					
Qtd 1	Descrição do Serviço AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER	Código Serviço 100203219	Alíquota 2,00	Valor Unid. 1,00	Valor Total 1,00
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES ALELO ALIMENTACAO = R\$ 22.785,00 Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15.					
VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 22.784,00			Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP		
IRRF 0,00	PIS/PASEP 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00		
VALOR TOTAL DA NOTA				22.785,00	
Fatura Nº 233797	Valor da Fatura R\$ R\$ 22.785,00	Forma Pagamento Vcto=05/12/2023			
Valor por Extensão vinte e dois mil setecentos e oitenta 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 163Z.6958.2608.6843299-S		
RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS				Número da Nota 177579	Série da Nota
Local	Data	Assinatura			

Ana Paula da Silva
 163Z.6958.2608.684-0
 Assinante de RH

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
ALEX APARECIDO FERREIRA	31198127813	12/12/1981	M	R\$ 155,00
ALINE CRISTINA S GOMES	38560830812	28/04/1989	F	R\$ 155,00
ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	22488417874	15/03/1982	F	R\$ 155,00
ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	43985713880	16/10/1995	M	R\$ 155,00
AMANDA G DOS SANTOS	40000558877	22/08/1990	F	R\$ 155,00
AMANDA HOLANDA LOURENCO	35825009850	17/12/1993	F	R\$ 155,00
AMANDA S D LUIZETTI	36546670828	26/05/1993	F	R\$ 155,00
ANA CAROLINA M MARCHIORI	48950066890	18/04/2000	F	R\$ 155,00
ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	32632556813	28/09/1983	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
ANA VALERIA FAVERO	27893360836	06/07/1978	F	R\$ -
ANDRE BONADIO CHAGAS	31275906877	29/11/1982	M	R\$ 155,00
ANDRE LUIS G DE CARVALHO	8769098883	02/01/1967	M	R\$ 155,00
ANDRE MARTINELLI FERREIRA	32421255848	28/07/1984	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 DA SILVA PESSOA	41735107808	13/07/1994	F	R\$ 155,00
BARBARA PALMA SANTOS	34969723869	02/07/1986	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\$ -
CELIA MARIA SILVA CAMPOS	12505051860	23/02/1970	F	R\$ 155,00
CESAR ALVES PEREIRA	38529478800	15/12/1989	M	R\$ 155,00
CIBELI REGINA P HIGINO	14131539845	17/06/1970	F	R\$ 155,00
CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	33800388812	08/05/1986	M	R\$ 155,00
CLEIDE MARIA LODETE PEREIRA	21372661808	11/03/1978	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
DAIANA SILVERIO	36124888807	01/05/1982	F	R\$ 155,00
DAIANI PERPETUA FACCHIN	34617632840	26/09/1981	F	R\$ 155,00
DANILO CORREA	33650205866	04/10/1984	M	R\$ 155,00
DAVID JEAN GREGORIO	37471167874	18/11/1987	M	R\$ -
DEBORA AP DO NASCIMENTO	39039849811	19/10/1978	F	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
EDILSON ALVES DE LIMA	31911934805	23/02/1981	M	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
FABIANA TIMPURIM ZAGO	33510659813	04/09/1984	F	R\$ 155,00

FABIO CESAR BRANDAO	14721773803	11/03/1973	M	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
GEORGE G SILVA	33948953821	04/03/1986	M	R\$	155,00
GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE	48600038880	21/06/2002	F	R\$	155,00
GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	48165903829	28/07/1999	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
HELOISA APARECIDA DE LUCA	32732548820	25/05/1995	F	R\$	155,00
HUGO ISSAO TIZURA	22969580870	21/12/1987	M	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 JEAN DOS S DIAS	49049847811	23/02/1999	M	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
JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	40485700808	21/01/1992	F	R\$	155,00
JONATHAN WILLIAM DA SILVA	41827076801	16/02/1994	M	R\$	155,00
JORGE LUIZ CAFFER	32125774879	10/06/1983	M	R\$	155,00
JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	32193036845	04/01/1984	M	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\$	155,00
JULIA GIOLO JORGE	44438704820	09/07/1996	F	R\$	155,00
JULIANA A DE O DI REZZE	29901364876	26/05/1981	F	R\$	155,00
JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	31701940892	17/12/1983	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
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
LEANDRO PEDROSO TOME	39754358877	04/05/1989	M	R\$	155,00
LEONARDO LUIS DOS S DA SILVA	40236406892	02/01/1993	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
MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDE	30320692892	30/11/1981	M	R\$	155,00
MARALIZE SIMIAO L MARQUES	28786269828	09/05/1980	F	R\$	155,00
MARCELA CRISTINA SARAIVA CORRE	30667964851	10/02/1981	F	R\$	155,00
MARCELA TORRES FACHINI	49850945877	20/02/1999	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
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 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
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
MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	41892361876	14/08/1991	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
MATHEUS S NUNES DE SOUZA	42870579888	06/08/1996	M	R\$	155,00
MATEUS N O TERCA	45275393881	07/05/1997	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
PATRICIA MANTUANI	41503949893	09/03/1993	F	R\$	155,00
PAULO SERGIO DA SILVA	20405370822	04/11/1976	M	R\$	155,00
PEDRO HENRIQUE M FURTADO	42148809865	23/09/1994	M	R\$	155,00
POLYABA HELY DIAS	46440996860	15/01/1999	F	R\$	155,00
PRISCILA VENTURA PIRES	28686058850	29/11/1981	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
REGIANE MARIA P MENDES	14058318805	17/05/1974	F	R\$	155,00
RENATA ELIS B ROMUALDO	29413181861	06/10/1980	F	R\$	155,00
RENATA RIBEIRO BRANCO	16750913822	16/11/1970	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
SEBASTIAO R S FILHO	23242872851	22/02/1987	M	R\$	155,00
SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEN	14567914864	15/03/1976	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
TOTAL				R\$	22.785,00

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:19:47
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792374039030204942541018139703895550002278500

BENEFICIARIO:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO

NOME FANTASIA:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

BENEFICIARIO FINAL:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 120.501
DATA DE VENCIMENTO 05/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 05/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 22.785,00
VALOR COBRADO 22.785,00
=====

NR.AUTENTICACAO A.984.73D.712.201.1F4
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça
HOSPITAL SÃO LUCAS

Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70 • VI Willians • CEP 17.400-000 • Garça SP
Fone 14 3407-5066 • Fax 3407-5062 • www.hsl.med.br
CNPJ 48.209.233/0001-25

RECIBO DE ARRENDAMENTO 11/2023

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 **01/11/2023 a 30/11/2023** 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 dezembro de 2023**, servindo o comprovante da transação como recibo auxiliar.

Garça/SP, 30 de novembro de 2023.

.....
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça
Luiz dos Santos Filho
Administrador Provisório

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.47
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: 05/12/2023

=====

DOCUMENTO: 120502

AUTENTICACAO SISBB: B.74D.654.CA1.6B7.41E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.47
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: 06/12/2023

=====

DOCUMENTO: 120601

AUTENTICACAO SISBB: 6.18E.BE0.CBB.2CA.9F6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.47
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\$ 2.787,57

DEBITO EM: 06/12/2023

=====

DOCUMENTO: 120602

AUTENTICACAO SISBB: 8.FF3.05C.FC1.18B.FDB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.47
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\$ 1.905,76

DEBITO EM: 06/12/2023

=====

DOCUMENTO: 120603

AUTENTICACAO SISBB: 9.AA0.003.4AE.E19.266

000256

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.47
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\$ 3.353,08

DEBITO EM: 06/12/2023

=====

DOCUMENTO: 120604

AUTENTICACAO SISBB: F.BF6.A83.E28.C53.E3D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.47
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\$ 3.453,70

DEBITO EM: 06/12/2023

=====

DOCUMENTO: 120605

AUTENTICACAO SISBB: 9.EF9.8DD.068.40B.DF3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.47
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\$ 823,07

DEBITO EM: 06/12/2023

=====

DOCUMENTO: 120606

AUTENTICACAO SISBB: 8.CAD.102.778.0A9.8E3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.47
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: 37.369.328-1

FAVORECIDO: MATHEUS STANQUINI NUNES DE SOUZA

CPF/CNPJ: 428.705.798-88

VALOR: R\$ 1.248,00

DEBITO EM: 06/12/2023

=====

DOCUMENTO: 120607

AUTENTICACAO SISBB: 3.FE5.4C1.EBE.F6B.14E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.47
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\$ 1.761,29

DEBITO EM: 06/12/2023

=====

DOCUMENTO: 120608

AUTENTICACAO SISBB: 5.5BF.4A1.6B8.F2B.FC5

000261

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.47
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\$ 3.736,99

DEBITO EM: 06/12/2023

=====

DOCUMENTO: 120609

AUTENTICACAO SISBB: 5.A62.A6B.E07.767.D97



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

Rua XV de Novembro, 110 - Williams

44.518.371/0001-35

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2023

Cadastro	Módulo		
002175819	Mobiliário		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Número	Complemento	
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS	70	SALA 6	
CEP	Bairro	Cidade	
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 97721

Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 1.106,60	1	07/12/2023	10/2023	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo		Receita Principal	
2-1031679-4-10	002175819	2 - Mobiliário		30 - ISS TOMADOR	
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento	
R\$ 55,33	R\$ 0,00	R\$ 1,11	R\$ 0,00	R\$ 56,44	

Autenticação Mecânica

Impresso em 06/12/2023 10:05:43 por ASSOCIACAO HOSPITALA

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas 44.518.371/0001-35		Exercício: 2023	
Contribuinte			CPF/CNPJ	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	
Logradouro		Número	Complemento	
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS		70	SALA 6	
CEP	Bairro	Cidade		
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP		
Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
07/12/2023	2-1031679-4-10	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R\$ 55,33	R\$ 0,00	R\$ 1,11	R\$ 0,00	R\$ 56,44
LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER. - LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFÁ. ACRÉSCIMOS EM CASO DE ATRASO COBRAR: MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS				
Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 97721				
Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA				

Autenticação Mecânica

81790000000-8 56441651202-3 31207020420-0 01031679010-3



Pague com PIX



000263

NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Aliquota	Valor ISS
STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	01.568.077/0015-20	97721	R\$ 1.106,60	5,00 %	R\$ 55,33
Total de notas: 1					R\$ 55,33

000264

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

Convenio PREFEITURA MUN GARCA

Codigo de Barras	81790000000-8	56441651202-3
	31207020420-0	01031679010-3

Data do pagamento 06/12/2023

Valor em Dinheiro 56,44

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 56,44

DOCUMENTO: 120610

AUTENTICACAO SISBB: 8.8A6.E46.51F.098.94A



CAFE BRASILEIRO
INDUSTRIA COMERCIO E
EXPORTACAO EIRELI
Rua Quinze de Novembro, 747,
CXPST 24, Centro
17.500-050 - Marília - SP
Fone (14) 3471-0116
www.grupopassaport.com.br -
contato@grupopassaport.com.br

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada 1
1-Saída 1
Nº 064798
SERIE: 1
Página: 1 de 1



Chave de acesso

3523 1145 9719 0000 0114 5500 1000 0647 9817 7870 2795

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

000265

Natureza da operação		Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadorias para Consumidor Final		135231907803207 07/11/2023 10:50:06	
Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ	
438.662.653.116		45.971.900/0001-14	

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60		07/11/2023
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17.402-064	07/11/2023
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Garça		SP	10:50:06

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	05/12/2023	600,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600,00
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0	Volume			0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
13	CAFE TORRADO E MOIDO PASSAPORT EXTRA FORTE 500GR	09012100	060	5.405	KG	25,000	24,000000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	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\$ 188,70 (31,45%) Federais R\$ 80,70 (13,45%) Estaduais R\$ 108,00 (18,00%) . Fonte IBPT.	
Termo de Colaboração 015/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)	
Ordem de compra Nº: 38342	

07/11/2023 10:50:38

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

21 NOV. 2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.47
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: 3214-X - SICOOB/SP COCRED

CONTA: 17.563-3

FAVORECIDO: CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO

CPF/CNPJ: 45.971.900/0001-14

VALOR: R\$ 600,00

DEBITO EM: 06/12/2023

=====

DOCUMENTO: 120611

AUTENTICACAO SISBB: 4.B9F.17B.259.199.25B



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



Número da NFS-e
75
Código de Verificação de Autenticidade
H36HQOU66
Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/12/2023 às 12:50:41
Chave de Acesso
19879122LPX9334RFL2I1MROJCGFXNLM

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 04/12/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 41.489.305/0001-96	RG/Inscrição Estadual 002283121	Inscrição Municipal 000110272	Cadastro NATALI GAIATO CRUZ 31934710890
Logradouro Rua ROSARIO MARTINO, 193	Complemento CASA	Bairro GARÇA	
CEP 17404-076	Cidade Garça-SP	Telefone (14)34064214	E-mail natallicruz2008@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de Serviços de Coordenadora Assistencial no período de 01/11/2023 a 30/11/2023, Termo de de Colaboração 015/2018 - ORGAO: Prefeitura Municipal de Garç	7.000,00	R\$ 7.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.02	Alíquota 2,17%	Atividade Município 0000170000002	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
DATILOGRAFIA, DIGITAÇÃO, ESTENOGRAFIA, EXPEDIENTE, SECRETARIA EM GERAL, RESPOSTA					
Valor Total dos Serviços R\$ 7.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.000,00	Total do ISS R\$ 151,90	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE NATALI GAIATO CRUZ 31934710890 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 75 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO H36HQOU66.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.47
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: 06/12/2023

=====

DOCUMENTO: 120612

AUTENTICACAO SISBB: A.9FE.B65.949.33B.518



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



Número da NFS-e
175
Código de Verificação de Autenticidade
RCUCMFBJC
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/11/2023 às 23:04:53
Chave de Acesso
1989513JXURQANIWA6Z2XBXYWLYIMS

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 30/11/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 35.854.974/0001-17	RG/Inscrição Estadual 2224620	Inscrição Municipal 000107416	Cadastro CARLOS ANTONIO DA SILVA
Logradouro Rua ELIZEU MENABO, 80	Complemento	Bairro GARÇA I	
CEP 17406-028	Cidade Garça-SP	Telefone (14) 98146-5633	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA NO PERIODO DE 01/11/23 A 30/11/23 - Termo de Colaboração 015/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	7.000,00	R\$ 7.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.06	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000006	Código CNAE 8650001	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.					
Valor Total dos Serviços R\$ 7.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.000,00	Total do ISS R\$ 140,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

pagamento via depósito bancário

RECEBI(EMOS) DE CARLOS ANTONIO DA SILVA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 175 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RCUCMFBJC.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.47
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: CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 35.854.974/0001-17

VALOR: R\$ 7.000,00

DEBITO EM: 06/12/2023

=====

DOCUMENTO: 120613

AUTENTICACAO SISBB: 9.9B2.297.694.2C3.051



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



Número da NFS-e
177
Código de Verificação de Autenticidade
MUI7G5X9P
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/11/2023 às 23:08:29
Chave de Acesso
1989518CY61UR0G00LWDI02OJR2679T2

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Oplante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Competência 30/11/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.854.974/0001-17		2224620	000107416	CARLOS ANTONIO DA SILVA
Logradouro			Complemento	Bairro
Rua ELIZEU MENABO, 80				GARÇA I
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17406-028	Garça-SP		(14) 98146-5633	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			SALA 06
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
117,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA GARÇA - NO PERÍODO DE 01/11/23 A 30/11/23 - Termo de Colaboração 015/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	17,00	R\$ 1.989,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.06	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.	2,00%	0000040000006	8650001		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.989,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.989,00	R\$ 39,78	2 - Não

Construção Civil**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.989,00

Val, Aprox. Tributos:

Informações Complementares

pagamento via depósito bancário

RECEBI(EMOS) DE CARLOS ANTONIO DA SILVA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 177 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MUI7G5X9P.

Data

CPF/IRG

Assinatura

Amanda S. de Deus
 Enfermeira
 COREN-SP 433.275

MÉDIA COMPLEXIDADE

CORRIDA EXTRA DO MÊS NOVEMBRO 2023 UPA**DIA 01/11/2023**

APARECIDA MORGATO DE OLIVEIRA 1

DIA 02/11/2023

LAURA ASCISUKA DE BARROS 2

KAYLANE VITORIA SILVA GALEGO 3

DIA 03/11/2023

ARMANDO NINIM 4

SOLANGE APARECIDA DE OLIVEIRA 5

JAIR ELILEIDE 6

DIA 04/11/2023

ANA LUIZA MARTINS RIBEIRO 7

CAMILE FERNANDES BORDIN 8

DIA 05/11/2023

MARIA CELESTINA DE OLIVEIRA SANTOS 9

VITOR DE OLIVEIRA 10

EDGARD PIRES BARBOSA 11

AMANDA SILVESTRINI SCHULIZ 12

DIA 06/11/2023

JOSEFA DA SILVA ALVES 13

JAIR POTALI **00H32** 14

OSVALDO CRESSO 15

JAIR PORTALI **04H14** 16**DIA 07/11/2023**

ARIELLE VITORIA RAMOS CORREIA 17

CRISTIAN RICARDO SOARES 18

MARIA CARMEN SANCHES GABRIEL 19

MARIA APARECIDA BEZERRA DE SOUZA 20

MARIA CELESTINA DE OLIVEIRA DOS SANTOS 21

LUIZ ROBERTO CANUTO 22

DIA 08/11/2023

DORI GONSSALVES CAVALHEIRO COSTA 23

LUIZ GUERINO NETO 24

EMILIO JUAREZ 25

MARLENE TEIXEIRA DE ASSIS 26

DIA 10/11/2023

LUCIO ONEI BARRETO 27

DIA 11/11/2023

CLEBER MARTINS 28

IROTAKO ABE 29

VALDIR SALVADOR 30

ANA LETICIA FERRAZ PIRES 31

DIA 12/11/2023

LUIZ ANTONIO DE MELLO 32

JOSE BALBINO DOS SANTOS 33

ANTONIO MARCELO MARTINS 34

AIKA MARIAH GOMES AFUK 35

ILSON BERNADES DE ALMEIDA 36

ROSELI BATISTA 37

JOSEFA DA SILVA ALVES 38

DIA 13/11/2023

ALAN GOMES DE OLIVEIRA 39

MIRIAN DA SILVA FIDENCIO 40

ALEXANDRE MATTOSINHO 41

WALDYR MARIUSSO 42

JULIO RODRIGUES 43

MARIA ROSA FARIA 44

DIA 14/11/2023

ANA PEREIRA DE SOUZA 45

BENEDITO CIRCO GARCIA 46

LOIDE APARECIDA ALVES **19H48** 47LOIDE APARECIDA ALVES **02H05** 48**DIA 16/11/2023**

SILVANA APARECIDA MANUEL 49

FRANCISCO JOSE TOLEDO 50

MARIA RODRIGUES ROCHA 51

DIA 17/11/2023

CRLOS ALBERTO DA SILVA 52

MARCELO COMODORO 54

APARECIDA MARIA ROSA 54

ADRIANA KOURY DE CARVALHO 55

EUNICE RAFAEL DA SILVA 56

MARIA ALVES DA SILVA AMORIN 57

DIA 18/11/2023

DIOGO FERREIRA RODRIGUES 58

DAVI LUIZ DA SILVA BORGES 59

DIA 19/11/2023

APARECIDA MORGATO DE OLIVEIRA 60

DEVAMIRO DOS SANTOS 61

FRANCISCO TOLEDO JOSE 62

MARIA APARECIDA DE LIMA PEREIRA 63

DIA 20/11/2023

AURENI RIBEIRO E SOUZA 64

LEONARDO AAECIDO QUINE 65

ROSEMEIRE MENABO SASSO 66

JOSE ROBERTO LOPES **15H00** 67JOSE ROBERTO LOPES **17H10** 68

MARIA HELENA SANTOS 69

DIA 21/11/2023

REGINA YVONE MENABO SASSO 22H50 70

REGINA YVONE MENABO SASSO 04H06 71

DEVANIRA OLIVEIRA DOS SANTOS 72

DIA 22/11/2023

PALOMA RODRIGUES JOSIMO 73

MACOS EDUARDO DUTRA 74

SUELY DA SILVA JUSTO 75

ADRIANA K. DE CARVALHO ROCHA 76

DIA 23/11/2023

JOSEFA E. DE SOUZA 02H28 77

JOSEFA E. DE SOUZA 03H26 78

MAURO APARECIDO DE PAULO 79

ANTONIA MANZANO DE MOURA 80

JACIRA FRANCISCO CARLOS 81

DORIVAL FERREIRA 82

SERGIO LUIZ DE BIAZZI 83

MARCELO FELIPE COSTA DE OLIVEIRA 84

DIA 24/11/2023

ADAIR MARCOL DA SILVA 85

DIA 25/11/2023

MILTON JUNJI MATSUMOTO 86

JOAO LEITE VIEIRA 87

SIMONE APARECIDA DOS SANTOS CASTELANELLI 88

DIA 26/11/2023

ENRICO RAMALHO SARAIVA 89

CICERO OLIMPIO DE SOUZA 90

SILVIO ALVES 91

MARIA APARECIDA DOS SANTOS DE OLIVEIRA 92

ENRICO RAMALHO SARAIVA 93

DEVANIR LEOPOLDO 94

SILVIO ALVES 95

ANTONELLA PORFIRIO DA SILVA 96

MADALENA MARQUES VASCO 97

IZAURA NUNES SILVA 98

DIA 27/11/2023IRACEMA COSTA ALVES **2H00** 99IRACEMA COSTA ALVES **3H15** 100IRACEMA COSTA ALVES **15H10** 101IRACEMA COSTA ALVES **16H30** 102

RAFAEL SANTOS DIAS CAMPOS 103

ROSANGELA DE FREITAS SILVA 104

DIA 28/11/2023

MIGUEL RIBEIRO 105

MADALENA MARQUES 106

EDINILSON ALVES DE LIMA 107

ELIAA CURSINO VALERIO TEZZI 108

MADALENA MARQUES VASCO 009

DIA 29/11/2023

LAIS NERI GUIMARES SANTANA 113

SAFIRA DA SILVA FONSECA VITORINO 113

SIRLENE DE ALMEIDA DE SOUZA 112

DLEUZA CANDIDO ALVES SILVEIRA 113

MARIA ALVES DA SILVA AMORIN 1101

DIA 30/11/2023

SEBASTIAO AURELIANO ALVES 114

SOPHIA CASTELLI DA CUNHA 116

JOSE SPIGOLON 112

Amanda Scombari Desobato
Enfermeira
COREN-SP 33.175

Carlos Antonio da Silva
T1.0.03594
ASTEGO

$$117 \times 1700 = 1.989,00$$

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.47
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: CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 35.854.974/0001-17

VALOR: R\$ 1.989,00

DEBITO EM: 06/12/2023

=====

DOCUMENTO: 120614

AUTENTICACAO SISBB: C.7CB.CE4.9CE.B32.A00



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



Número da NFS-e
176
Código de Verificação de Autenticidade
VGULOA3XB
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/11/2023 às 23:06:43
Chave de Acesso
1989515102FIL6C97Q8D2EMT8P96NUZO

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/11/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.854.974/0001-17		2224620	000107416	CARLOS ANTONIO DA SILVA
Logradouro			Complemento	Bairro
Rua ELIZEU MENABO, 80				GARÇA I
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17406-028	Garça-SP		(14) 98146-5633	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA GARÇA - NO PERÍODO DE 01/11/23 A 30/11/23 - Termo de Colaboração 015/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	3.400,00	R\$ 3.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.06	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.	2,00%	0000040000006	8650001		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.400,00	R\$ 68,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.400,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

pagamento via depósito bancário

RECEBI(EMOS) DE CARLOS ANTONIO DA SILVA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 176 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VGULOA3XB.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

000281

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.47
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: CARCI IMOBILIZACOES ORTOPEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 35.854.974/0001-17

VALOR: R\$ 3.400,00

DEBITO EM: 06/12/2023

=====

DOCUMENTO: 120615

AUTENTICACAO SISBB: 6.320.E62.990.F20.0F9

NOTA EXPLICATIVA REFERENTE AO PAGAMENTO DE ANDERSON CARRIJO DA COSTA

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste, **informar que no dia 06/12/2023 houve um pagamento no valor de R\$ 14.500,00 (Quatorze mil e quinhentos reais) para o fornecedor Anderson Carrijo da Costa, que por algum motivo o mesmo foi efetuado de forma errada, o mesmo foi devolvido pelo fornecedor no mesmo dia.**

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

Atenciosamente.

Garça, 08 de janeiro de 2024.

JOAO PEDRO	Assinado de forma
MONTEIRO PINOTTI	digital por JOAO PEDRO
AFFONSO:3623283	MONTEIRO PINOTTI
9838	AFFONSO:36232839838
	Dados: 2024.01.10
	15:22:24 -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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.47
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\$ 14.500,00

DEBITO EM: 06/12/2023

=====

DOCUMENTO: 120616

AUTENTICACAO SISBB: 0.33B.C10.C6C.30D.EDE

 20231201u42160334000172	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00000199	
			Data e Hora de Emissão 01/12/2023 15:54:06	
		Código de Verificação WCJK-YLYK		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 42.160.334/0001-72		Inscrição Municipal: 6.958.531-8		
Nome/Razão Social: TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR LTDA				
Endereço: AV PAULISTA 1765, ANDAR 7 - BELA VISTA - CEP: 01311-930				
Município: São Paulo		UF: SP		
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal: ----		
Endereço: ES RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 60 - WILLIAMS - CEP: 17400-000				
Município: Garça		UF: SP E-mail: RMIOTELLO@AHBB.ORG.BR		
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ----		Nome/Razão Social: ----		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços Prestados de Gerenciamento, operacionalização, montagem, reparo, manutenção e controle de máquinas e equipamentos hospitalares				
Termo de Colaboração 015/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça				
PERÍODO NOV/2023				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.500,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				


Felipe Menezes
Engenharia Clínica - AHBB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.47
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: 06/12/2023

=====

DOCUMENTO: 120617

AUTENTICACAO SISBB: 3.436.6E8.735.77E.586

Chave de Acesso da NFS-e

3541604224093337100014000000000000523122492573856

Número da NFS-e

5

Competência da NFS-e

01/12/2023

Data e Hora da emissão da NFS-e

01/12/2023 10:41:31

Número da DPS

6

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

01/12/2023 10:41:31



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

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

40.933.371/0001-40

Inscrição Municipal

-

Telefone

(16) 3374-8438

Nome / Nome Empresarial

ANDERSON CARRIJO DA COSTA 33368089870

E-mail

CARRIJOCOSTA@UOL.COM.BR

Endereço

CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, 156

Município

Promissão - SP

CEP

16370-000

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

-

Endereço

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

Município

Garça - SP

CEP

17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

17.02.02 - Expediente, secretaria em geral, apoio e infra-estrutura ...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Garça - SP

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

Prestação de Serviços de Comprador no período de 01/11/2023 à 30/11/2023 Termo de Colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Promissão - SP

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 4.000,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

CP

-

CSLL

-

PIS

-

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 4.000,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 4.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

000287

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.47
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: 06/12/2023

=====

DOCUMENTO: 120618

AUTENTICACAO SISBB: 9.7E2.64D.74F.FED.6AB



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

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº. 1792939 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3523 1167 7291 7800 0491 5500 1001 7929 3914 3492 5631

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231922778809 08/11/2023 20:27:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

000288

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

08/11/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAIDA

08/11/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAIDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1792939/1	06/12/2023	1.962,00						

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			
1.962,00		353,16		0,00		0,00		1.962,00			
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		1.962,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.			0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260			SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO		PESO LIQUIDO	
1,00	VOLUME(S)		0,04351	7,398		7,398	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
031343	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN) L: 2207001 Q: 1.800,0000 F: 30/06/22 V: 30/05/2027	90183999	200	5102	PC	1.800,00	0,19	342,00	342,00	61,56	0,00	18,00	0,00
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1291761 Q: 2.000,0000 F: 28/02/23 V: 28/02/2025	38221920	700	5102	TI	2.000,00	0,81	1.620,00	1.620,00	291,60	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

18 NOV. 2023

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. TERMO DE COLABORACAO 015/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA MÉDIA COMPLEXIDADE DATA-ENTREGA: 09/11/2023 Pedido: 2654283 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2654283 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:19:47
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101306888171795560000196200

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	120.619
NOSSO NUMERO	17115360001306888
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	06/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	06/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.962,00
VALOR COBRADO	1.962,00

NR. AUTENTICACAO B.7BC.D91.8B6.C34.7F8

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000099348 - E

Autenticidade
QEYQ-ZBT3

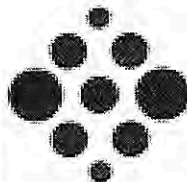
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão: 07/11/2023 17:26:01
Competência (Serv.): 11/2023

RPS N. 000000123116 Série X, emitido 07/11/2023



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 Qtd: 250.000 Und:KG Val. Unit.:2.300 575.00, COLETA DE RESIDUOS A EXCEDENTE Qtd: 129.000 Und:KG Val. Unit.:2.300 296.70, COLETA DE RESIDUOS E Qtd: 64.000 Und:KG Val. Unit.:2.300 147.20 --**LOCAL DE PRESTACAO EM GARÇA**-- Período da Coleta de 01/10/2023 a 31/10/2023

Processo executado por: 44.217.247.128

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
1.018,90	0,00	1.018,90	5,0000%	50,95	967,95

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
Téc. Segurança do Trabalho
Registro: 0116243/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:19:47
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399409758150000018781606101012595570000096795

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 120.620
DATA DE VENCIMENTO 07/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 06/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 967,95
VALOR COBRADO 967,95
=====

NR.AUTENTICACAO B.815.B93.A56.E4F.7BE

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

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

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

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

INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GARCA
LTDA

AVENIDA DR LABIENO DA COSTA
MACHADO, 605 - CENTRO - CEP:17400-000
- GARCA - SP
TEL: (14)3471-0092
482066

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000020581 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 1148 2066 7600 0162 5500 1000 0205 8111 0103 8311

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OP

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231929367887 09/11/2023 14:34:03

000292

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315002113114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

48.206.676/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

09/11/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

CASCATA

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

09/11/2023

MUNICÍPIO

GARCA

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:34:00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	07/12/2023	1.023,37									

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	261,58	1.023,37
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.023,37

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	IPÍ
206	ACHOCOLATADO EM PO APTI 300G	18069000	0500	5405	UN	3,00	4,65	13,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
262	BISCOITO C CRACKER MARILAN 350G	19053100	0101	5102	UN	5,00	6,35	31,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
294	COADOR DE PAÑO LIDER M	63079090	0101	5102	UN	2,00	4,75	9,50	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	20,00	1,59	31,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
341	SARDINHA NAUTIQUE COM OLEO 125G	16041310	0500	5405	UN	2,00	5,75	11,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
367	MACARRAO PAULISTA PADRE NOSSO 500G	19021900	0101	5102	UN	20,00	3,35	67,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
368	MACARRAO PAULISTA AVE MARIA 500G	19021900	0101	5102	UN	20,00	3,35	67,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1052	MARGARINA CLAYBOM COM SAL 500G	15171000	0500	5405	UN	15,00	6,99	104,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1115	OVO BRANCO GRANDE C/ 30 UND	04079000	0101	5102	CT	1,00	18,90	18,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1200	SUCO TANG 18G	22021000	0101	5102	UN	180,00	1,09	196,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2055	LEITE LIDER INTEGRAL 1L	04022110	0101	5102	UN	108,00	4,29	463,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim

21 NOV. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Boleto emitido no SICREDI [Total aproximado de tributos: Federal R\$ 138,92, Estadual R\$ 122,66, Municipal R\$ 0,00] TERMO DE COLABORACAO 015/2.018 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MÉDIA COMPLEXIDADE) (PERMITE O APROVEITAMENTO Aliquota 2,8200 Credito R\$ 25,18) | Pedido 5806 | Cond. Venda BOLETO 28 DIAS | Faturamento 70222 | Vendedor 4 | Cod. Cliente 224 HOSPITAL SAO LUCAS

RESERVADO AO FISCO

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:19:47
306203062 0001

000293

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123210121403022110912671046295570000102337

BENEFICIARIO:

INDUSTRIA E C C GARCA LTDA

NOME FANTASIA:

INDUSTRIA E C C GARCA LTDA

CNPJ: 48.206.676/0001-62

BENEFICIARIO FINAL:

INDUSTRIA E C C GARCA LTDA

CNPJ: 48.206.676/0001-62

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 120.621
DATA DE VENCIMENTO 07/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 06/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.023,37
VALOR COBRADO 1.023,37
=====

NR.AUTENTICACAO 2.E43.478.AA3.501.ED1

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

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

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

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

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA		NF-e
AO LADO		Nº: 000018098
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SERIE: 3

	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PQ STA MARIA	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000018098 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	
	17400-000 - GARÇA (SP) FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br		

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.335.433/0001-11
--	--	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE	CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 14/11/2023
NOME/RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE	BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	CEP 17402-064
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06	UF SP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 14/11/2023
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14.3407-5066	IE / RG
LOCAL DE ENTREGA		HORA DA SAÍDA 08:58:10

--	--

FATURA/DUPLICATA 000018098-1 - CARTEIRA - 07/12/23 - R\$ 2.700,00
--

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS
0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO
0,00	0,00
DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00	0,00
VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	2.700,00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA
	9 - SEM FRETE
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE	ESPÉCIE
0	
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO
17912	PAPEL INT 20X21 2DB BRANCO 100% CELULOSE
NCM/SH	CST
48182000	0500
CFOP	UNID
5929	PCT
QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO
250	10,8000
VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS
2.700,00	
VALOR ICMS	VALOR IPI
	0,00
ALÍQUOTA	ICMS

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

29 NOV. 2023

Bruno Joaquim
MÉDIA COMPLEXIDADE

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.	
N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-023116	
TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLE	

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:19:47
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049331800000202001424205395570000270000

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 120.622
DATA DE VENCIMENTO 07/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 06/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.700,00
VALOR COBRADO 2.700,00
=====

NR. AUTENTICACAO 8.5A5.1FE.AA2.497.356
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:19:47
306203062 0001

000297

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070120039451495580000743258

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 120.623
DATA DE VENCIMENTO 08/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 06/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 7.432,58
VALOR COBRADO 7.432,58
=====

NR.AUTENTICACAO 2.0C5.F92.1E1.C64.DF4
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/12/2023 - 14:09:02

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014) 34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 680.084,55	06-QTDE TRABALHADORES 151	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 11/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 54.406,76	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 54.406,76
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2023

858900005443 067601792310 207683050842 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/12/2023 - 14:09:02

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014) 34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 680.084,55	06-QTDE TRABALHADORES 151	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 11/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 54.406,76	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 54.406,76
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2023

858900005443 067601792310 207683050842 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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

858900005443 067601792310 207683050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA COMP: 11/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
WILMA GRANATO IZIDORO	0,00	164,08	123.35222.09-2	0,00	02/07/2021	01	01	01	01	31/01/2023	P2	13,13	02516	0,00
ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	3.750,18	1.875,10	145.64399.69-8	0,00	03/05/2021	01	01	05	05	09/08/2023	Q1	450,02	03241	0,00
PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	0,00	454,44	203.24641.90-1	0,00	01/12/2018	01	01	01	01	29/10/2023	P2	36,35	04221	0,00

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

858900005443 067601792310 207683050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 11/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
ALESSANDRA DE MORAES	0,00	1.575,22	201.01329.12-6	1.575,22	01/02/2021	01			01/11/2023	11	05211
					123,58					0,00	0,00

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

858900005443 067601792310 207683050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 11/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	CBO	
ADRIANA MARIA DA SILVA	1.374,50	122.98476.22-7	0,00	16/02/2022	01	03222	01	01	16/02/2022	01	03222	0,00
ADRIANE JACOMINI	2.814,87	203.52519.75-9	0,00	02/08/2022	01	02239	01	01	02/08/2022	01	02239	0,00
ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	5.407,15	212.94260.56-3	0,00	20/05/2019	01	03222	01	01	20/05/2019	01	03222	0,00
ALEX APARECIDO FERREIRA	2.938,32	126.51579.15-9	0,00	13/01/2020	01	07823	01	05	13/01/2020	01	07823	0,00
ALINE CRISTINA STENDER GOMES	2.541,62	204.89209.96-8	0,00	24/08/2021	01	05174	01	01	24/08/2021	01	05174	0,00
ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	2.253,73	206.12556.82-9	0,00	02/02/2023	01	03222	01	01	02/02/2023	01	03222	0,00
ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	2.954,91	160.97711.24-8	0,00	06/06/2022	01	02235	01	01	06/06/2022	01	02235	0,00
AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	4.852,32	129.92381.00-6	0,00	03/12/2018	01	02236	01	01	03/12/2018	01	02236	0,00
AMANDA HOLANDA LOURENCO	4.583,30	137.33501.63-1	0,00	01/09/2022	01	02235	01	01	01/09/2022	01	02235	0,00
AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	4.110,34	206.67818.83-3	0,00	05/07/2023	01	02235	01	01	05/07/2023	01	02235	0,00
ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	6.764,00	190.47432.63-3	0,00	01/09/2022	01	02516	01	01	01/09/2022	01	02516	0,00
ANA PAULA DA SILVA	3.937,89	128.31260.50-9	0,00	01/12/2018	01	04110	01	01	01/12/2018	01	04110	0,00
ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	2.574,42	201.37672.42-4	0,00	03/12/2018	01	02236	01	01	03/12/2018	01	02236	0,00
ANA VALERIA FAVERO	4.783,30	209.19875.40-2	0,00	08/05/2019	01	05143	01	01	08/05/2019	01	05143	0,00
ANDRE BONADIO CHAGAS	1.988,09	128.33400.18-9	0,00	03/12/2018	01	04221	01	01	03/12/2018	01	04221	0,00
	2.138,53		0,00	174,28								0,00

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

858900005443 067601792310 207683050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 11/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPA: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
CLAUDINEI MARTINS PEREIRA 3.232,57	1.686,34	200.81835.22-6	0,00	20/08/2020	01		393,51	03222 0,00
CLEIDE MARIA LODETE PEREIRA 2.072,48	155,21	126.24940.17-2	0,00	06/10/2023	01	01	178,22	05211 0,00
CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO 4.203,09	2.101,55	123.32861.57-4	0,00	03/12/2018	01	01	504,38	02516 0,00
CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA 2.645,54	1.322,77	164.46345.85-3	0,00	13/05/2019	01		317,46	03222 0,00
CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS 2.138,53	1.069,27	165.17783.74-2	0,00	20/12/2018	01	01	256,62	04221 0,00
DAIANA SILVERIO 2.150,86	1.075,43	206.47832.80-6	0,00	23/06/2021	01		258,10	05143 0,00
DAIANI PERPETUA FACCHIN 2.297,33	1.062,24	210.27443.26-7	0,00	14/12/2018	01	01	268,76	05143 0,00
DANILO CORREA 4.537,72	2.305,99	161.21747.45-6	0,00	01/12/2018	01	01	547,49	03241 0,00
DAVID JEAN GREGORIO 2.141,08	828,93	203.42842.11-5	0,00	01/07/2021	01		237,60	05143 0,00
DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA 2.899,56	1.385,84	160.22180.50-4	0,00	02/10/2021	01		342,83	03222 0,00
DIEGO FERNANDO VIEIRA 2.671,57	1.292,12	160.25329.81-9	0,00	20/04/2022	01		317,09	05174 0,00
DRIELY NASCIMENTO ROSALINO 2.893,66	1.353,59	206.18796.44-9	0,00	01/12/2018	01	01	339,78	03222 0,00
EDILSON ALVES DE LIMA 2.636,19	1.301,06	126.26461.17-4	0,00	17/08/2022	01		314,99	05174 0,00
ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTI 2.645,54	1.331,02	129.26880.17-2	0,00	03/12/2018	01	01	318,13	03222 0,00
ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO 2.645,54	1.322,77	180.72462.40-2	0,00	03/12/2018	01	01	317,46	03222 0,00

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

858900005443 067601792310 207683050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 11/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL							DEPÓSITO	
ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	3.750,18	1.889,53	125.40835.42-4	0,00	01/12/2018	01	05			451,18	03241
EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2.869,97	1.421,67	108.01871.20-1	0,00	01/12/2018	01	01			343,34	03222
EVERTON DOS SANTOS ALVES	2.979,85	1.422,46	142.74684.07-1	0,00	01/02/2021	01				352,18	03222
FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	2.067,34	1.033,67	161.40200.82-3	0,00	01/12/2021	01				248,08	05143
FABIANA TIMPURIM ZAGO	3.141,33	1.570,67	129.43429.15-7	0,00	01/09/2022	01				376,97	02239
FABIO CESAR BRANDAO	2.434,32	1.203,79	122.22870.43-9	0,00	01/12/2018	01	01			291,05	03222
FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	2.138,53	1.069,27	127.82776.15-2	0,00	03/12/2018	01	01			256,63	04221
FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2.602,41	1.301,21	121.12935.73-0	0,00	20/01/2020	01				312,29	04110
FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2.470,51	1.127,58	120.67376.17-0	0,00	03/12/2018	01	01			287,85	07823
FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	4.852,32	2.426,16	129.44340.14-1	0,00	03/12/2018	01	01			582,28	02235
GEORGE GOMES DA SILVA	2.407,57	601,89	128.01369.15-4	0,00	30/05/2023	01	01			240,76	03222
GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE	2.002,10	1.142,12	204.85792.58-8	0,00	28/01/2022	01				251,53	05211
GEOVANI FREITAS SAVAZI	2.567,56	1.391,35	190.49929.63-2	0,00	02/01/2023	01	05			316,71	03222
GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	4.060,34	507,54	155.24788.49-7	0,00	01/09/2023	01	01			365,43	02235
GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	4.904,37	2.365,84	127.67639.17-4	0,00	01/12/2018	01	01			581,62	02235

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

858900005443 067601792310 207683050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 11/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
GISELENE DOURADO DA SILVA 4.583,30	2.291,65	131.73293.85-0	0,00	28/04/2022	01			550,00	02236 0,00
GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA 2.699,16	1.296,95	125.02125.54-7	0,00	23/06/2021	01			319,69	05174 0,00
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA 3.916,81	1.875,10	129.05176.15-8	0,00	01/12/2018	01	01		463,36	03241 0,00
HELOISA APARECIDA DE LUCA 4.554,99	1.518,33	200.81839.16-7	0,00	23/03/2023	01			485,86	02515 0,00
HUGO ISSAO TIZURA 4.583,30	2.291,65	128.44136.17-8	0,00	03/12/2018	01	01		550,00	02236 0,00
ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO 4.697,86	2.384,79	237.88188.71-1	0,00	19/12/2018	01	01		566,61	02235 0,00
IVANI DE FATIMA OLIVEIRA 2.138,53	1.069,27	124.79780.52-1	0,00	03/12/2018	01	01		256,63	04221 0,00
IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA 2.939,49	1.322,77	123.72980.25-6	0,00	03/12/2018	01	01		340,99	03222 0,00
IZABEL PEREIRA BISPO 2.748,32	1.075,43	125.48784.31-4	0,00	16/09/2022	01			305,91	05143 0,00
JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA 2.432,66	1.216,33	209.99875.49-8	0,00	11/01/2021	01			291,91	04110 0,00
JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO 3.552,05	1.776,03	128.67585.41-6	0,00	08/03/2021	01			426,25	02234 0,00
JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS 3.049,59	1.203,79	163.26875.01-4	0,00	21/01/2021	01			340,27	03222 0,00
JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO 3.665,48	1.422,69	162.08304.00-9	0,00	13/01/2020	01	05		407,05	03222 0,00
JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES 1.951,08	975,54	190.10925.23-7	0,00	01/12/2018	01	01		234,12	04221 0,00
JOICE GARCIA TRAVENSSOLO 4.554,99	2.277,50	201.37665.46-0	0,00	21/02/2022	01			546,59	02515 0,00

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

858900005443 067601792310 207683050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA
COMP: 11/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

Nome Trabalhador	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	3.406,32	1.648,22	129.18592.17-1	0,00	03/12/2018	01	01	01	01	03/12/2018	404,37	02521
LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	2.351,62	1.158,13	206.41065.26-9	0,00	22/01/2022	01	01	01	01	22/01/2022	280,78	04221
LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2.204,16	1.102,08	120.67374.24-0	0,00	03/12/2018	01	01	01	01	03/12/2018	264,50	03222
LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	2.138,53	1.069,27	125.02009.62-8	0,00	03/12/2018	01	01	01	01	03/12/2018	256,63	04221
LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	1.951,08	978,47	127.66974.18-2	0,00	14/01/2021	01	01	01	01	14/01/2021	234,37	05211
MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	3.984,19	1.916,55	127.08780.16-8	0,00	02/01/2023	01	01	01	01	02/01/2023	472,06	03241
MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES	2.407,57	1.207,00	126.61815.17-3	0,00	21/10/2020	01	01	01	01	21/10/2020	289,17	03222
MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	2.407,57	1.203,79	127.59016.16-3	0,00	18/01/2022	01	01	01	01	18/01/2022	288,91	03222
MARCELA TORRES FACHINI	5.182,64	2.030,17	209.74268.62-8	0,00	04/10/2022	01	04	04	04	04/10/2022	577,02	02235
MARCIO EVARISTO DA SILVA	2.622,80	1.275,81	126.10957.14-0	0,00	21/12/2020	01	01	01	01	21/12/2020	311,89	07823
MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2.645,54	1.322,77	126.49385.14-8	0,00	03/12/2018	01	01	01	01	03/12/2018	317,47	03222
MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	3.249,41	1.218,56	120.68511.27-6	0,00	19/08/2021	01	01	01	01	19/08/2021	357,44	07823
MARIA ALICE DOS SANTOS	4.110,34	676,72	204.87685.99-1	0,00	03/08/2023	01	05	05	05	03/08/2023	382,96	02235
MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	2.581,76	1.106,47	201.42628.58-6	0,00	03/12/2018	01	01	01	01	03/12/2018	295,05	02237
MARIA ELENA VIANA SALAZAR	3.937,89	1.982,18	120.68169.46-2	0,00	01/02/2019	01	01	01	01	01/02/2019	473,61	02516

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

858900005443 067601792310 207683050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA
COMP: 11/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	COD MOVIMENTAÇÃO	CBO	JAM
RAFAELA FAVERO DA SILVA	5.111,68	2.147,35	213.38604.27-0	0,00	01/02/2022	01	01	01	01/02/2022	551,81	580,72	02235
RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	5.594,42	2.229,54	127.14441.14-0	0,00	07/07/2022	01	05	05	07/07/2022	609,12	625,92	02235
REGIANE MARIA PTMENTA MENDES	2.645,54	1.322,77	123.83928.45-5	0,00	03/12/2018	01	01	01	03/12/2018	226,46	317,47	03222
RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	6.018,67	3.009,34	209.03725.32-5	0,00	03/12/2018	01	01	01	03/12/2018	678,78	722,24	02239
RENATA RIBEIRO BRANCO	6.212,80	3.106,40	124.50535.06-5	0,00	02/01/2023	01	01	01	02/01/2023	705,96	745,54	02235
RINALDO JORGE DE MELO	2.923,93	1.415,42	123.81331.11-7	0,00	01/12/2018	01	01	01	01/12/2018	259,86	347,15	03222
RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	1.951,08	406,48	166.02718.36-4	0,00	06/07/2023	01	01	01	06/07/2023	157,41	188,60	04221
ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2.407,57	1.203,79	127.06002.16-8	0,00	01/12/2018	01	01	01	01/12/2018	198,50	288,91	03222
ROSANA GOMES FELIX	2.857,57	1.768,54	126.11924.17-3	0,00	01/12/2018	01	01	01	01/12/2018	251,90	370,09	03222
ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	2.021,32	995,94	126.45481.15-0	0,00	01/12/2018	01	01	01	01/12/2018	163,73	241,39	04221
ROSELY VASCO	2.150,86	1.075,43	209.48795.05-5	0,00	01/12/2018	01	01	01	01/12/2018	175,39	258,10	05143
SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO	2.761,72	513,30	201.06113.69-5	0,00	28/06/2023	01	01	01	28/06/2023	240,40	262,00	03222
SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	3.937,89	1.476,71	125.43930.97-5	0,00	15/03/2023	01	01	01	15/03/2023	387,48	433,17	02516
SIRLENE DA SILVA FERREIRA	2.908,34	1.277,96	127.30314.18-2	0,00	01/02/2021	01	01	01	01/02/2021	257,99	334,91	03222
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	3.950,18	2.037,53	201.67056.14-4	0,00	01/12/2018	01	01	01	01/12/2018	389,20	479,01	03241

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

858900005443 067601792310 207683050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 11/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

Nome Trabalhador	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	COD MOVIMENTAÇÃO	CEB
										DEPÓSITO	JAM
SOLANGE PAULINA LORENA	2.288,13	975,54	124.50535.25-1	0,00	01/12/2018	01	01			261,10	04221
SUELY MIDORI HANDA	2.645,54	1.322,77	122.76152.45-3	0,00	03/12/2018	01	01			317,47	03222
TAMARA CRISTINA OSHIRO	2.645,54	1.322,77	165.37969.04-3	0,00	10/04/2019	01				317,46	03222
TANIA MARA MANCZO DA SILVA	1.951,08	992,89	121.91234.31-5	0,00	01/12/2018	01	01			235,52	04221
THIAGO APARECIDO FERREIRA	3.141,34	1.396,65	203.54041.33-3	0,00	13/01/2020	01	05			363,03	03222
VALERIA APARECIDA LOPES	2.150,86	1.162,96	125.54112.15-2	0,00	02/07/2021	01				265,11	05143
VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	4.820,25	2.390,60	204.89208.50-3	0,00	18/03/2022	01				576,86	02235
VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2.944,31	1.419,27	134.23295.89-8	0,00	01/12/2018	01	01			349,08	03222
VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2.830,48	1.391,88	165.99755.43-8	0,00	01/12/2018	01	01			337,78	03222
VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	4.852,32	2.426,16	127.98464.89-9	0,00	03/12/2018	01	01			582,28	02235
VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	1.951,08	997,98	127.17644.18-2	0,00	01/12/2018	01	01			235,93	04221
WANESA LAURENTINO ALVES	2.138,53	1.069,27	201.67057.82-5	0,00	03/12/2018	01	01			256,62	04221
ANDRESSA CRISTINA ALVES	3.206,25	240,47	127.80758.14-9	240,47	25/03/2022	04			01/11/2023	T1	02235
ANDRESSA CRISTINA ALVES			127.80758.14-9	240,47	25/03/2022	04			30/11/2023	T2	02235

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR	211.561,30	1.815,69	44.458,45	54.406,76	0,00
---------------------------	------------	----------	-----------	-----------	------

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900005443 067601792310 207683050842 534946100094

Nº ARQUIVO: ASDHb31JSPh0000-8
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: PlwVeoyjYn20000-6

SIMPLES: 1 RAT: 2,0

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 11/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70
CIDADE: GARÇA

UF: SP

CEP: 17400-000

BAIRRO: WILLIAMS

CNAE PREPONDERANTE 8610102
CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	151	466.892,22	209.745,61	464.007,47	1.575,22
04	1	3.206,25	240,47	3.206,25	240,47
TOTAIS:	152	470.098,47	209.986,08	467.213,72	1.815,69

RELATÓRIO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858900005443 067601792310 207683050842 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: PlwVeoyjYn20000-6 N° ARQUIVO: ASDHb3lJSPH0000-8
COMP: 11/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIAMS CNAE PREPONDERANTE 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO

470.098,47
209.986,08

QUANTIDADE TRABALHADORES

151

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/12/2023

DEPÓSITO FGTS

54.406,76

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

0,00

TOTAL RECOLHER

54.406,76

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: PlwVeoyjYn20000-6 N° ARQUIVO: ASDHB3LJSPh0000-8
COMP: 11/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 35.588,79 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 44.458,45
SALÁRIO FAMÍLIA: 0,00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00
SALÁRIO MATERNIDADE: 8.869,66 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 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: 5.182,64
QUANTIDADE: 0 0 1

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	1	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	1
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	S2:	0	S3:	0
T1:	1	T2:	1	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0

000314

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.47
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 85890000544-3 06760179231-0

20768305084-2 53494610009-4

Data do pagamento 06/12/2023

CNPJ/CEI/CPF 45349461/0009-60

COMPETENCIA 11/2023

CODIGO RECOLHIMENTO 115

VENCIMENTO 07/12/2023

VALOR DEPOSITO 54.406,76

Valor Total 54.406,76

DOCUMENTO: 120624

AUTENTICACAO SISBB: A.9DC.7B7.E03.4FF.AA6

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000315

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	23731	433

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
03/05/2022 A 02/05/2023	11/12/2023 A 09/01/2024 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

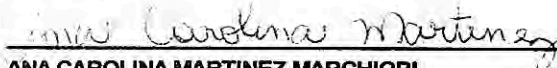
Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.780,75
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	834,23
TOTAL BASE CALCULO:	3.614,98

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.614,98	P
1/3 das Férias:	1.205,00	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	500,70	D
Desconto do imposto de Renda:	320,11	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.819,98	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	820,81	D
TOTAL LIQUIDO:	3.999,17	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.999,17 (três mil novecentos e noventa e nove reais e dezessete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,


ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI

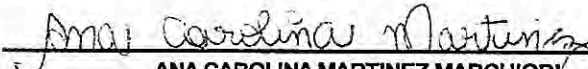
Data: 10/11/2023


Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
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 GARÇA a importância de R\$ 3.999,17 (três mil novecentos e noventa e nove reais e dezessete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 08/12/2023
GARÇA


ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.52

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: 08/12/2023

VALOR: 3.999,17

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.85F.E4A.AB3.080.C7C

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
118969827C

000317



Nº Nota
148

Série 2

Nº RPS:
-

Data de Emissão
01/DEZ/2023 - 16:19:50

Competência
12/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **34.298.678/0001-14**
Endereço: **RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 2696**
Complemento: **LOC.. Q.. 002 L.. 029**
Município: **São Carlos**
E-mail: **CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR**

Insc. Municipal: **92592**

Insc. Estadual:

CEP: **13.560-240**

País: **BRASIL**

Telefone:

Bairro: **CENTRO**

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60**
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70**
Complemento: **SALA 6**
Município: **GARÇA**
E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

CEP: **17.400-000**

País: **BRASIL**

Telefone: **1435325198**

Bairro: **VILA WILLIAMS**

UF: **SP**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços de gestão -administrativo-recursos humanos-contabilidade
controladoria e prestação de contas -
Termo de Colaboração 015/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça
PERÍODO NOV/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\$) 0,00	Valor do IRRF Retido (R\$) 0,00	Valor do CSLL Retido (R\$) 0,00	Valor do PIS Retido (R\$) 0,00	Valor do COFINS Retido (R\$) 0,00
Vlr Deduções (R\$) 0,00	Outras Retenções (R\$) 0,00	Base de Cálculo do ISS (R\$) 14.500,00	Alíquota 2,00	Valor do ISS (R\$) 290,00
				Valor Líquido da Nota (R\$) 14.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) **GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA** OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
118969827C

Número da Nota:
148

Local

Data

Assinatura

São Carlos, 01 de Dezembro 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: Novembro/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.

- 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.

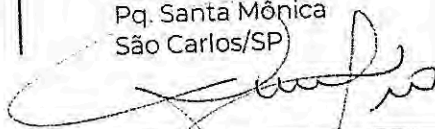
gestare

📍 Rua XV de Novembro 2696
CEP 13.560-241
Pq. Santa Mônica
São Carlos/SP

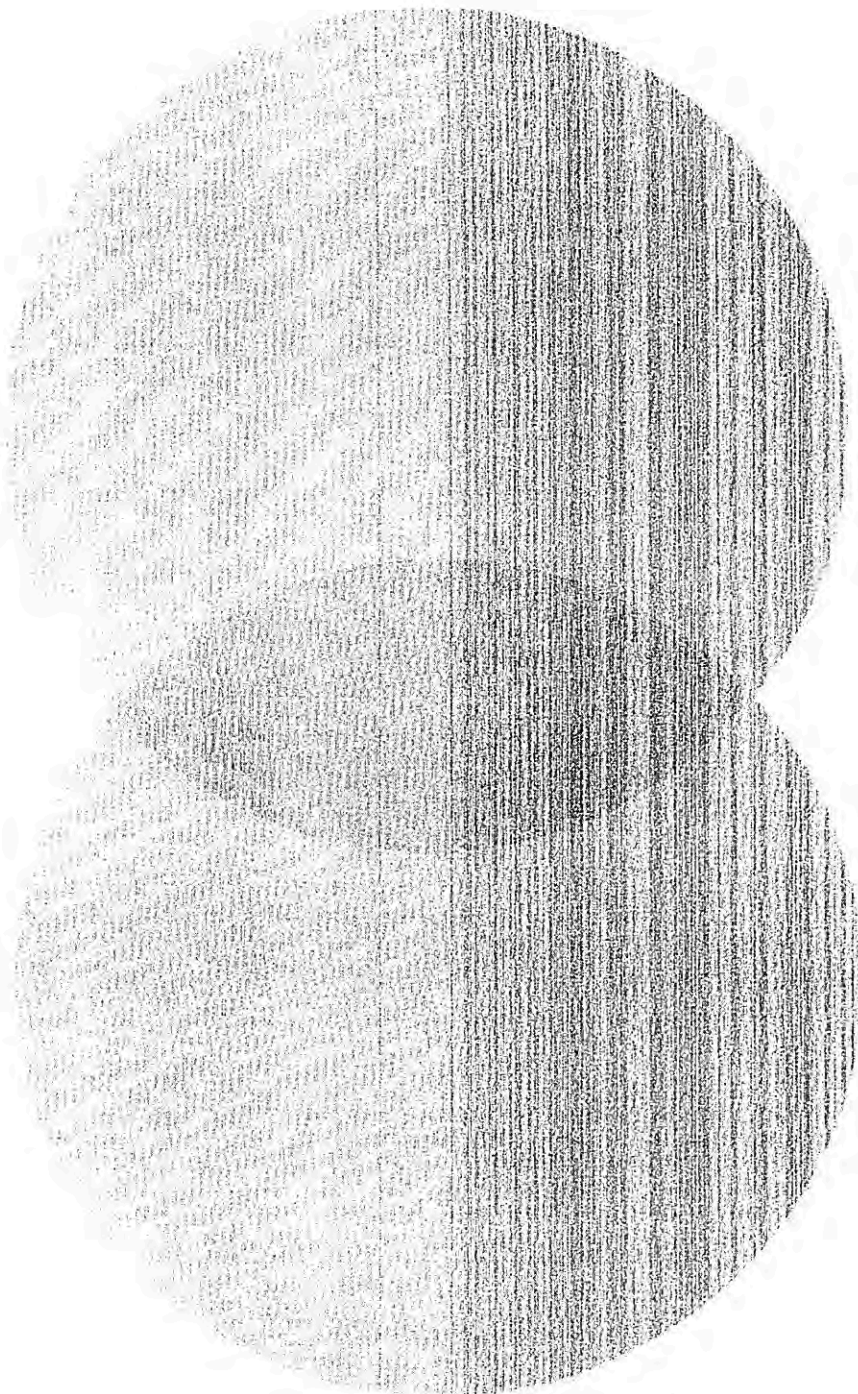
☎ 16 3374.8438

🌐 www.gestarecsc.com.br

✉ contato@gestarecsc.com.br



Carla Lima Sato
Diretoria Financeira
CPF: 074.474.378-83



000321

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.52
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: 07/12/2023

=====

DOCUMENTO: 120701

AUTENTICACAO SISBB: F.1D4.FF2.4BE.B20.8B0

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000322

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado
ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS

Número Carteira Profissional
94467

Série
354

PERÍODOS

De Aquisição
01/12/2022 A 30/11/2023

De Gozo das Férias
11/12/2023 A 09/01/2024 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

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

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.407,57 P
1/3 das Férias: 802,52 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 288,26 D
Desconto do imposto de Renda: 46,52 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 3.210,09 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 334,78 D
TOTAL LIQUIDO: 2.875,31 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.875,31 (dois mil oitocentos e setenta e cinco reais e trinta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS

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

Data: 10/11/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.875,31 (dois mil oitocentos e setenta e cinco reais e trinta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 08/12/2023
GARÇA

ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS

000323

08/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:35:02
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	08/12/2023
NR. DOCUMENTO	550.290.000.107.282
VALOR TOTAL	2.875,31

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ARTHUR P PEREIRA SANTOS
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 107.282-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO	A.C2C.9EB.C57.88A.37B
------------------	-----------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número do RPS 2732453	Número da nota 2899480
Data da emissão da nota 15/11/2023 00:09:53	
Data do fato gerador 14/11/2023 22:39:44	
Código de verificação NPSY-PFVTX	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 00910509001305 Inscrição Municipal: 48.563 Telefone: ((**0x) x11)-5047
 Nome/Razão Social: THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDC Inscrição Estadual:
 Endereço: Av. Centenário Número: 7405 Bairro: Nª Sra. da Salete CEP: 88813325
 Município: CRICIÚMA UF: SC
 E-mail: faturamento@dominiosistemas.com.br Site: www.dominiosistemas.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:
 Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 Endereço: Avenida José Ariano Rodrigues, Número: 303 Bairro: Jardim Ariano CEP: 16400-400
 Município: LINS País: UF: SP
 E-mail: financeiro@ahbb.org.br Telefone: (1**43) 5325-198

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 11/2023.	1.066,50	1	1.066,50	1.066,50 x	2,00 =	21,33

VENCIMENTOS: (10/12/2023 - 1.066,50) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 1.066,50			VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.066,50	

Código do serviço:

0103 / Processamento de dados e congêneres.

Valor das Deduções(R\$) 0,00	Base de Cálculo(R\$) 1.066,50	Alíquota(%) 2,00	Valor ISS(R\$) 21,33
---------------------------------	----------------------------------	---------------------	-------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número do RPS 2732454	Número da nota 2899481
Data da emissão da nota 15/11/2023 00:09:53	
Data do fato gerador 14/11/2023 22:39:44	
Código de verificação VMAR-LWVBT	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 00910509001305 Inscrição Municipal: 48.563 Telefone: ((**0x) x11)-5047
 Nome/Razão Social: THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDC Inscrição Estadual:
 Endereço: Av. Centenário Número: 7405 Bairro: Nª Sra. da Salete CEP: 88813325
 Município: CRICIÚMA UF: SC
 E-mail: faturamento@dominiosistemas.com.br Site: www.dominiosistemas.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:
 Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 Endereço: Avenida José Ariano Rodrigues, Número: 303 Bairro: Jardim Ariano CEP: 16400-400
 Município: LINS País: UF: SP
 E-mail: financeiro@ahbb.org.br Telefone: (1**43) 5325-198

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp.: 11/2023.	2.609,10	1	2.609,10	2.609,10 x	2,00 =	52,18

VENCIMENTOS: (10/12/2023 - 2.609,10) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP R\$ 16,96	COFINS R\$ 78,27	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 26,09
VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 2.609,10			VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.487,78	

Código do serviço:

0107 / Suporte técnico em informática inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Valor das Deduções(R\$) 0,00	Base de Cálculo(R\$) 2.609,10	Alíquota(%) 2,00	Valor ISS(R\$) 52,18
---------------------------------	----------------------------------	---------------------	-------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Contrato(s) (129336) renovado na competência 11/2023 e aplicado o reajuste conforme clausula contratual.

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 10/01/2024

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 12:17:19

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 01033.538446 7 95600000106650
Nº documento:	—
Nosso Número:	—
No. Agendamento:	4.176.302
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	11/12/2023-16:14:37
Data Pagamento:	11/12/2023
Data Vencimento:	10/12/2023
Valor Documento:	1.066,50
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	1.066,50
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	96da5e48-5e2d-47e9-b36e-b69603103b80

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 10/01/2024

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 12:17:19

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 01033.538602 1 95600000248778
Nº documento:	—
Nosso Número:	—
No. Agendamento:	4.176.303
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	11/12/2023-16:14:38
Data Pagamento:	11/12/2023
Data Vencimento:	10/12/2023
Valor Documento:	2.487,78
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	2.487,78
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	f91d94ef-d140-43d3-9570-ec633fb1e479

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 10/01/2024

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 12:17:19

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 01033.538446 7 95600000106650
Nº documento:	—
Nosso Número:	—
No. Agendamento:	4.176.302
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	11/12/2023-16:14:37
Data Pagamento:	11/12/2023
Data Vencimento:	10/12/2023
Valor Documento:	1.066,50
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	1.066,50
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	96da5e48-5e2d-47e9-b36e-b69603103b80

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 10/01/2024

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 12:17:19

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 01033.538602 1 95600000248778
Nº documento:	—
Nosso Número:	—
No. Agendamento:	4.176.303
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	11/12/2023-16:14:38
Data Pagamento:	11/12/2023
Data Vencimento:	10/12/2023
Valor Documento:	2.487,78
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	2.487,78
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	f91d94ef-d140-43d3-9570-ec633fb1e479

RATEIO DOMINIO COMPETÊNCIA 11/2023 PAGAMENTO 12/2023

CENTRO DE CUSTO	QTDDE PESSOAS	VALOR
BILAC	24	126,56
PIACATU	5	26,37
GABRIEL MONTEIRO	5	26,37
GARÇA HSL	175	922,86
GARÇA MÉDIA	151	796,29
GARÇA UTI	38	200,39
TABOÃO UMTS	272	1.434,38
ITÁPOLIS	27	142,38
TOTAL	697	3.675,60

Garça, 10 de janeiro de 2024.

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

DECLARAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA PARA PAGAMENTO DO DOMÍNIO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que no mês de dezembro de 2023 houve transferências de Recurso Público através da conta corrente do Termo de Colaboração 015/2018 – Média Complexidade, para conta de recursos próprios para pagamento do sistema da Folha de pagamento Thomson Reuters Brasil, conforme demonstrativo:**

11/12/2023	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 796,29
------------	--------------------	------------

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

Atenciosamente.

Garça, 08 de janeiro de 2024.

JOAO PEDRO	Assinado de forma
MONTEIRO PINOTTI	digital por JOAO PEDRO
AFFONSO:3623283	MONTEIRO PINOTTI
9838	AFFONSO:36232839838
	Dados: 2024.01.10
	15:23:23 -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

000330

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.52
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\$ 796,29

DEBITO EM: 11/12/2023

=====

DOCUMENTO: 121101

AUTENTICACAO SISBB: 5.CB2.846.623.8AF.17B

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 250 Código de Verificação de Autenticidade WW60PTHCU Data e Hora de Emissão da NFS-e 10/11/2023 às 17:12:45 Chave de Acesso 19761044YX6P57OG7GQE6Y9MLC44BGIZ Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				10/11/2023	
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	
61.088.167/0001-40		001107889	000042460	R G MOREIRA - EPP	
Logradouro	Complemento			Bairro	
PRAÇA RUY BARBOSA, 53				FERRAROPOLIS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17400-079	Garça-SP			naturessencia@naturessencia.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	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
10,00	UN	10 PACOTES CARVAO ATIVADO 10 GRS			26,00	R\$ 260,00

Bruno Joaquim
10 NOV. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.07	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
SERVIÇOS FARMACÊUTICOS.	3,2094%	0000040000007				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 260,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 260,00	R\$ 8,34	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\$ 260,00 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$34,97 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,73%) R\$7,10 - Fonte: IBPT

Informações Complementares	
TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE)	

000332

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.52
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: 13.002.210-8

FAVORECIDO: R G MOREIRA

CPF/CNPJ: 61.088.167/0001-40

VALOR: R\$ 260,00

DEBITO EM: 11/12/2023

=====

DOCUMENTO: 121102

AUTENTICACAO SISBB: 3.2D3.5AD.C17.90D.65D

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARÇA - SP.
Emissão: 29/11/2023 Valor Total: R\$ 93,60

NF-e

Nº 000.024.932

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA

R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254

CENTRO - GARÇA - SP

Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.024.932

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 1109 6499 1700 0196 5500 1000 0249 3210 0024 9038

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135232090961740 29/11/23 15:39:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

29/11/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

29/11/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 10/12/2023
Valor R\$: 93,60

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	93,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				93,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO AN T	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	1 - DESTINATAR				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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 %
1977	PAINEL LED SOBREPOR 24 W Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$14,55 Estadual (13,30%) R\$12,45 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	2,00	46,80	0,00	93,60	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- 1- I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
- 2- II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
- 3- TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018
- 4- ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
- 5- (MEDIA COMPLEXIDADE)

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.468.476-5

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:19:52
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691444670100105960703141430011495600000009360

BENEFICIARIO:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

NOME FANTASIA:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

CNPJ: 09.649.917/0001-96

BENEFICIARIO FINAL:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

CNPJ: 09.649.917/0001-96

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 121.103
DATA DE VENCIMENTO 10/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 11/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 93,60
VALOR COBRADO 93,60
=====

NR.AUTENTICACAO 5.DE4.9FE.842.AF0.A7A
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEREMOS DE FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA - ME OS PRODUTOS/SERVÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO		Nº 000.000.721
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE: 1

FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA - ME RUA HEITOR PENTEADO, 1019 - - REBELO, Garca, SP - CEP: 17400000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.721 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 1104 1429 8200 0107 5500 1000 0007 2110 0009 0597 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS INSCRIÇÃO ESTADUAL 315030311117 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 04.142.982/0001-07 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231930600748 - 09/11/2023 16:34	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	09/11/2023
ENDEREÇO	BAIRRO DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 -	WILLIANS	17402-064	09/11/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Garca	1435325198	SP	16:30

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	740,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	740,00

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

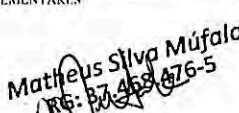
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

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
16	PNEUS DUNLOP 185/65/14	40131010	0400	5405	UN	2.0000	370.0000	740,00					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  MÉDIA COMPLEXIDADE	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
35231104142982000107550010000007211000090597	ID1101103523110414298200010755001000000721100009059702
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
04.142.982/0001-07	04/12/2023 às 11:50:41-03:00

Tipo de Evento	Sequencial do Evento
110110 - Carta de Correção	2

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da Carta de Correção
INFORMAÇÕES ADICIONAIS : TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - SP

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135232127185165	04/12/2023 às 11:51:40-03:00

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.

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.488.476-5



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

883

Código de Verificação de Autenticidade

DLNDISZ9Z

Data e Hora de Emissão da NFS-e

04/12/2023 às 15:31:30

Chave de Acesso

198807632IYL3JP0KRQP9VATCX0BPDT

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 04/12/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
04.142.982/0001-07		1888413	000014506	FABIO HENRIQUE MARTINS GARÇA - ME
Logradouro			Complemento	Bairro
Rua HEITOR PENTEADO, 1019				REBELO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17400-046	Garça-SP		0034061745	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	BALANCEAMENTO	40,00	R\$ 40,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14.04	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
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
R\$ 40,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 40,00	R\$ 0,80	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 40,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

RECEBI(EMOS) DE FABIO HENRIQUE MARTINS GARÇA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 883 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DLNDISZ9Z.

Data

CPF/RG

Assinatura
 Matheus Silva Mufalo
 RG: 37.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:19:52
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090326196000303262165172395600000078000

BENEFICIARIO:

FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA M

NOME FANTASIA:

FABIO HENRIQUE MARTINS GARCA ME

CNPJ: 04.142.982/0001-07

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 121.104

NOSSO NUMERO 32619600003262165

CONVENIO 03261960

DATA DE VENCIMENTO 10/12/2023

DATA DO PAGAMENTO 11/12/2023

VALOR DO DOCUMENTO 780,00

VALOR COBRADO 780,00

NR.AUTENTICACAO D.0D9.DBE.E28.91F.EEE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

GALVÃO

Nº 000.019.456 FL. 2/2
1 - SAÍDA
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3523 1104 6943 8800 0129 5500 1000 0194 5610 7495 8778

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

NATUREZA DE OPERACAO

VENDE DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315079835114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

135231936057389 10/11/2023 10:27:34

CNPJ

04.694.388/0001-29

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. SERV.	EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
-----------------------	-----	--------------------------------	----------	-----	------	------	------------	----------------	-------------	----------------	----------------	------------	-------------------	---------------	-----------	----------------	-----

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pagamento : Entidade: BOLETO Parc: 1 Venc. 11/12/2023 Valor: 751.04

Total dos Tributos: Importado: R\$ 0.00- Nacional: R\$ 170.87- Estadual: R\$ 0.00- Municipal: R\$ 0.00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

000340

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:19:52
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891123130050083022910106111007595610000075104

BENEFICIARIO:

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

NOME FANTASIA:

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

CNPJ: 04.694.388/0001-29

BENEFICIARIO FINAL:

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

CNPJ: 04.694.388/0001-29

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 121.105

DATA DE VENCIMENTO 11/12/2023

DATA DO PAGAMENTO 11/12/2023

VALOR DO DOCUMENTO 751,04

VALOR COBRADO 751,04

=====

NR.AUTENTICACAO 7.D48.BE6.997.3B9.69F

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 POMPEIA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 5606																		
		Data e Hora de Emissão 14/11/2023 15:58:18																		
		Código de Verificação * VVAG-LESJ																		
		Série NE																		
PRESTADOR DE SERVIÇOS																				
CPF/CNPJ: 18.586.998/0001-13 Inscrição Municipal: 6619 Nome/Razão Social: TRASKINI & TRASKINI LTDA - ME Endereço: RUA RUA EXPEDICIONARIOS DE POMPEIA 209 - A - CENTRO - CEP: 17580000 Município: POMPEIA UF: SP E-mail: rinaldo@rinaldopneus.com.br																				
TOMADOR DE SERVIÇOS																				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: Endereço: Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400000 Município: GARÇA UF: SP E-mail: contabilidade@ahbb.org.br																				
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO																				
6701 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA E REVISAO DE MAQUINAS, VEICULOS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS (EXCETO O FORNECIMENTO DE PECAS E PARTES, QUE FICA SUJEITO AO ICMS)																				
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003																				
14.01 - Lubrificação, Limpeza, Lustração, Revisão, Carga E Recarga, Conserto, Restauração, Blindagem, Manutenção E Conservação De Máquinas, Veículos, Aparelhos, Equipamentos, Motores, Elevadores Ou De Qualquer Objeto (Exceto Peças E Partes Empregadas, Que Ficam Sujeitas Ao Icms)																				
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 06/11/2023, EM POMPEIA - SP																				
4-BALANCEAMENTO DE RODA 1-ALINHAMENTO DE DIREÇÃO																				
<table border="1"><thead><tr><th colspan="2">Valor do Serviço R\$ 180,00</th><th>Deduções R\$ 0,00</th><th>Desconto Incond. R\$ 0,00</th><th>Base de Cálculo R\$ 180,00</th><th>Alíquota (%) 5,00</th><th>Valor do ISS (R\$) 9,00</th></tr></thead><tbody><tr><td>Desconto Cond. R\$ 0,00</td><td>Retenção INSS R\$ 0,00</td><td>Retenção PIS R\$ 0,00</td><td>Retenção COFINS R\$ 0,00</td><td>Retenção CSLL R\$ 0,00</td><td>Retenção IRRF R\$ 0,00</td><td>Outras Retenções R\$ 0,00</td></tr></tbody></table>							Valor do Serviço R\$ 180,00		Deduções R\$ 0,00	Desconto Incond. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 180,00	Alíquota (%) 5,00	Valor do ISS (R\$) 9,00	Desconto Cond. R\$ 0,00	Retenção INSS R\$ 0,00	Retenção PIS R\$ 0,00	Retenção COFINS R\$ 0,00	Retenção CSLL R\$ 0,00	Retenção IRRF R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor do Serviço R\$ 180,00		Deduções R\$ 0,00	Desconto Incond. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 180,00	Alíquota (%) 5,00	Valor do ISS (R\$) 9,00														
Desconto Cond. R\$ 0,00	Retenção INSS R\$ 0,00	Retenção PIS R\$ 0,00	Retenção COFINS R\$ 0,00	Retenção CSLL R\$ 0,00	Retenção IRRF R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00														
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 180,00																				
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 180,00																				
OUTRAS INFORMAÇÕES																				
- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2013-08-07 - Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo III: 5,00%																				

RESULTADO DA VALIDAÇÃO DE AUTENTICIDADE DA NFS-E

Os dados acima estão gravados no banco de dados da Prefeitura Municipal de Pompeia. Qualquer dúvida sobre a autenticidade de uma nota fiscal de serviço eletrônica impressa, deve ser sanada realizando a consulta de Validação de Autenticidade da NFS-e que exibirá todos os dados gravados oficialmente no banco de dados. A igualdade das informações entre os documentos apresentados, confere veracidade.
Consulta realizada pela internet através do IP 172.17.131.1 em 14/11/2023 às 15:58.

Matheus Silva Murgio
RG: 37.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

000343
NF-e

Nº 000009451
SÉRIE 001

RECEBEMOS DE TRASKINI & TRASKINI LTDA-ME. OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSION: 14/11/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA (16775) - VALOR TOTAL: R\$ 2.320,00
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
TRASKINI & TRASKINI LTDA-ME.
AV. EXPEDICIONARIOS DE POMPEIA, 209.
- CENTRO - CEP:17580-000 - POMPEIA - SP
TEL: (14)3452-2999
atendimento@rinaldopneus.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000009451 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 1118 5869 9800 0113 5500 1000 0094 5110 8429 4515

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 C/SUBST. TRIBUT. DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF
548018289117 18.586.998/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA (16775)

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDRO THIAGO SANTOS, 700

MUNICÍPIO FONE / FAX UF INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA DA EMISSÃO
GARÇA SP 14/11/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.320,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.320,00

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
4					

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
2960	PN 225/75R16C FIRESTONE CV5000 121/120R	40112090	0500	5405	UN	2,00	1.150,00	2.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
70	VALVULA TR-414	84818099	0500	5405	PC	2,00	10,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Matheus Silva Mufolo
RG: 37.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

ADDS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Termo de Colaboração 015/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)
PEDIDO N: 56192 EMITIDO EM: 06/11/2023 - PARA: Retirar
VENDEDOR: FABIO

RESERVADO AO FISCO

Val Aprox dos Tributos R\$ 754,67 (32,53%) FONTE: IBPT

BANCO DO BRASIL		001-9	Comprovante de Entrega		000344	
Beneficiário TRASKINI & TRASKINI LTDA-ME. - CNPJ: 18.586.998/0001-13			Agência / Código Beneficiário 0328-X/13035-4		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA			Nosso Número 25666040000024432		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe nº. indicado	
/encimento 14/12/2023			Valor do Documento 833,34		☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Endereço insuficiente	
Número do Documento 56192-1/3			Especie R\$		☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Outros (anotar no verso)	
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura		Data	Assinatura
Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO BANCO DO BRASIL					Data do Processamento 14/11/2023	

BANCO DO BRASIL		001-9	Recibo do Pagador			
Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO BANCO DO BRASIL					Vencimento 14/12/2023	
Beneficiário TRASKINI & TRASKINI LTDA-ME. - CNPJ: 18.586.998/0001-13 AV. EXPEDICIONARIOS DE POMPEIA, 209 CENTRO, POMPEIA/SP 17580-000 Fone: (14) 3452-2999					Agência / Código Beneficiário 0328-X/13035-4	
Data do Documento 14/11/2023		Número do Documento 56192-1/3		Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/11/2023
Nosso Número 25666040000024432		Carteira 17/019		Especie R\$	Valor 833,34	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) PROTESTAR APÓS 3 DIAS DE VENCIDO Cobrar juros de R\$ 2,22 por dia de atraso para pagamento por dia de atraso. Cobrar multa de R\$16,67 para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA RUA DOUTOR ORLANDRO THIAGO SANTOS 700 - , GARÇA / SP - 17400-000					CPF / CNPJ 45.349.461/0009-60	
Beneficiário final:					Código de Baixa	
Recebimento através do cheque número do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					Autenticação Mecânica	

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 02566.604001 00024.432171 1 95640000083334			
Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO BANCO DO BRASIL					Vencimento 14/12/2023	
Beneficiário TRASKINI & TRASKINI LTDA-ME. - CNPJ: 18.586.998/0001-13 AV. EXPEDICIONARIOS DE POMPEIA, 209 CENTRO, POMPEIA/SP 17580-000 Fone: (14) 3452-2999					Agência / Código Beneficiário 0328-X/13035-4	
Data do Documento 14/11/2023		Número do Documento 56192-1/3		Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/11/2023
Nosso Número 25666040000024432		Carteira 17/019		Especie Moeda R\$	Valor 833,34	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) PROTESTAR APÓS 3 DIAS DE VENCIDO Cobrar juros de R\$ 2,22 por dia de atraso para pagamento por dia de atraso. Cobrar multa de R\$16,67 para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA RUA DOUTOR ORLANDRO THIAGO SANTOS 700 - , GARÇA / SP - 17400-000					CPF / CNPJ 45.349.461/0009-60	
Beneficiário final:					Código de Baixa	



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:19:52
306203062 0001

000345

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090256660400100024432171195640000083334

BENEFICIARIO:

TRASKINI E TRASKINI LTDA

NOME FANTASIA:

TRASKINI E TRASKINI LTDA

CNPJ: 18.586.998/0001-13

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 121.106
NOSSO NUMERO 25666040000024432
CONVENIO 02566604
DATA DE VENCIMENTO 14/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 11/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 833,34
VALOR COBRADO 833,34

NR.AUTENTICACAO 8.27F.6BE.820.541.14A

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

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

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

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

S. E. COMERCIO DE PRODUTOS
QUIMICOS DE BAURU EIRELI

R RUBENS GARCIA, 2119 - LOTEAMENTO
MARIO LUIZ RODRIGUES DO PRADO -
BAURU - SP - CEP: 17023-874
Fone: (14)99652-0979

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.047.861
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 1159 8639 7700 0185 5500 1000 0478 6118 3902 6888

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231990531131 17/11/2023 09:24:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de produção do estabelecimento quando o produto esteja

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209263984111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

59.863.977/0001-85

000346

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

17/11/2023

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

17/11/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:21:22

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 47861 - Valor Original: R\$ 2.068,45 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.068,45

PARCELAS

Número 001

Vencimento 14/12/2023

Valor R\$ 2.068,45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.068,45

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.068,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

33

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

170,590

PESO LÍQUIDO

170,590

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT - Val Aprox Tributos: 160,11 (32,81%)	34025000	0202	5401	GL	8,0000	61,00000	0,00	488,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DETNE0500	DETNERGENTE NEUTRO TAMANI 05 LT - Val Aprox Tributos: 78,74 (32,81%)	34025000	0202	5401	GL	5,0000	15,69000	0,00	78,45	0,00	0,00	0,00	0,00
41080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG. (AL) 05 LT - Val Aprox Tributos: 81,33 (33,33%)	38089419	0101	5101	GL	4,0000	61,00000	0,00	244,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT - Val Aprox Tributos: 148,70 (37,55%)	34015000	0500	5405	GL	8,0000	49,50000	0,00	396,00	0,00	0,00	0,00	0,00
95700505R	TM 9570 GEL ANTISSEPTICO 05 LT - Val Aprox Tributos: 141,66 (32,05%)	38089429	0102	5102	GL	2,0000	65,00000	0,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81300501	TM 8130 IMPER UHS 05 LT - Val Aprox Tributos: 142,35 (33,26%)	34029090	0202	5401	GL	2,0000	214,00000	0,00	428,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81100500R	TM 8110 R REMOVEDOR DE CERAS 05 LT - Val Aprox Tributos: 62,53 (33,26%)	34029090	0202	5401	GL	2,0000	94,00000	0,00	188,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77120502	TM 7712 BACTER H200 DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO 05 LT - Val Aprox Tributos: 38,66 (33,33%)	38089419	0101	5101	GL	2,0000	58,00000	0,00	116,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Modelo

1.5.1 / Pedidos: 3000 Termo de Colaboração 015-2018 órgão: Prefeitura Municipal de Garça (média complexidade)

Tributos aproximados R\$ 328,76 Fed., R\$ 372,32 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 23.2.E

RESERVADO AO FISCO

27 NOV. 2023

MÉDIA COMPLEXIDADE

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 17/11/2023 09:24:34

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2020 - www.innovae.com.br

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:19:52
306203062 0001

000347

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002920348001015395640000206845

BENEFICIARIO:

S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI

NOME FANTASIA:

S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D

CNPJ: 59.863.977/0001-85

BENEFICIARIO FINAL:

S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D

CNPJ: 59.863.977/0001-85

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 121.107
DATA DE VENCIMENTO 14/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 11/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.068,45
VALOR COBRADO 2.068,45
=====

NR.AUTENTICACAO B.6EE.733.84E.E34.70F

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

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

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

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

Linx

AUTO POSTO GUANABARA DE GARÇA LTDA
RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 914 - GUANABARA
CEP 17.400-000 - GARÇA - SP
Fone (014) 3471-4181

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.009.524

SÉRIE 1

Página 1 de 2



CHAVE DE ACESSO

3523 1107 5695 6300 0144 5500 1000 0095 2410 0011 5020

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

000348

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

315084077111

INSC. EST. DO SUBST. TRIB.:

CNPJ:

07.569.563/0001-44

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135232100503778 30/11/2023 15:09:46

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPP:

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO:

30/11/2023

ENDEREÇO:

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BARRIO/DISTRITO:

VILA WILLIAMS

CEP:

17402064

DATA DE SAÍDA / ENTRADA:

30/11/2023

MUNICÍPIO:

GARÇA

FONE/FAX:

UF:

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ISENTO

HORA DE SAÍDA:

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS:

0,00

VALOR DO ICMS:

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.:

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.484,59

VALOR DO FRETE:

0,00

VALOR DO SEGURO:

0,00

DESCONTO:

0,00

OUT. DESP. ACESSÓRIAS:

0,00

VALOR DO IPI:

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA:

1.484,59

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:

FRETE POR CONTA:

9 - SEM FRETE

CODIGO AMT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ/CPP:

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO:

UF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE

ESPECIE:

MARCA:

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO:

PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	COD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
1	320102001	GASOLINA COMUM	199,51	27101259	061	5929	L	99,422	5,59	555,76	0,00	0,00	0,00
2	320102002	GASOLINA ADITIVADA	333,45	27101259	061	5929	L	160,4197	5,79	928,83	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018. ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE) REFERENTE

CF-e CHAVE DE ACESSO: 35231107569563000144590004115644103534779839, 35231107569563000144590004115644103582407180, 35231107569563000144590004115644104125997617, 35231107569563000144590004115644106844729931, 35231107569563000144590004115644106966958340, 35231107569563000144590004115644115208468064, 35231107569563000144590004115644115208771680, 35231107569563000144590004115644117173262585, 35231107569563000144590004115644117355593226

ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do Convênio ICMS nº 15/23. Tributos aproximados: R\$ 191,51 (12,90%) Federal, R\$ 341,45 (23,00%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal

- Fonte: IBPT - SP D84119

FORMA DE PAGAMENTO:

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Mafalo
RG: 37-468.476-5

Documento emitido por Linx - AutoSystem PRO - 3.3.1.126 - www.linx.com.br/autosystem Linx

MÉDIA COMPLEXIDADE

000349

linx



AUTO POSTO GUANABARA DE GARÇA LTDA
RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 914 - GUANABARA
CEP 17.400-000 - GARÇA - SP
Fone (014) 3471-4181

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.009.524

SÉRIE 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523 1107 5695 6300 0144 5500 1000 0095 2410 0011 5020

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:

315084077111

INSC. EST. DO SUBST. TRIB.:

CNPJ:

07.569.563/0001-44

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135232100503778 30/11/2023 15:09:46

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NOTAS A PRAZO: 1.484,59

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:19:52
306203062 0001

000350

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399740083490000000000288801012395650000148459

BENEFICIARIO:

AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA

NOME FANTASIA:

AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA LTDA

CNPJ: 07.569.563/0001-44

BENEFICIARIO FINAL:

AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA LTDA

CNPJ: 07.569.563/0001-44

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	121.108
DATA DE VENCIMENTO	15/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	11/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.484,59
VALOR COBRADO	1.484,59

=====

NR.AUTENTICACAO 6.C59.FC8.44E.9C1.6E0

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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


Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

 CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
 Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138
2ª Via - Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação 017490-8	Código de Baixa 2-850120-1-12	Hidrômetro 087666	Referência 12/2023	Vencimento 14/12/2023																																																						
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																																																								
Endereço da Ligação 7700-BRIGADEIRO MACHADO, Nº 345 53-WILLIAMS - Compl:		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70 WILLIAMS - Comple:																																																								
Setor: 00003 Rota: 00018 Seq: 1080		CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00018 Seq: 6018																																																								
Nº Economia 1	Dias 33	Média 10	Período de Leitura 06/10/2023 a 08/11/2023	Leitura Anterior 1849																																																						
			Leitura Atual 1856	Resid 7																																																						
			Consumo 10	Cons. Fat 10																																																						
Ocorrência LEITURA NORMAL		Categoria HOSPITAIS		Situação LIGADO																																																						
				Possui Água: S Possui Esgoto: S																																																						
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Refer</th> <th>Cons. L.</th> <th>Cons. F.</th> <th>Leitura</th> <th>Nº Dias</th> <th>Data</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>11/202</td> <td>11</td> <td>11</td> <td>1849</td> <td>30</td> <td>06/10/2023</td> </tr> <tr> <td>10/202</td> <td>11</td> <td>11</td> <td>1838</td> <td>33</td> <td>06/09/2023</td> </tr> <tr> <td>9/2023</td> <td>15</td> <td>10</td> <td>1827</td> <td>27</td> <td>04/08/2023</td> </tr> <tr> <td>8/2023</td> <td>0</td> <td>10</td> <td>1812</td> <td>31</td> <td>08/07/2023</td> </tr> <tr> <td>7/2023</td> <td>10</td> <td>10</td> <td>1812</td> <td>30</td> <td>07/06/2023</td> </tr> <tr> <td>6/2023</td> <td>10</td> <td>10</td> <td>1802</td> <td>30</td> <td>08/05/2023</td> </tr> <tr> <td>Média</td> <td>9,50</td> <td>10,33</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data	11/202	11	11	1849	30	06/10/2023	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	Média	9,50	10,33				Discriminação das Receitas: <table border="1"> <tr> <td>Água</td> <td>28,05</td> </tr> <tr> <td>Esgoto</td> <td>25,25</td> </tr> <tr> <td>TOTAL DA CONTA:</td> <td>53.30</td> </tr> </table>	Água	28,05	Esgoto	25,25	TOTAL DA CONTA:	53.30
Refer	Cons. L.	Cons. F.	Leitura	Nº Dias	Data																																																					
11/202	11	11	1849	30	06/10/2023																																																					
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																																																					
Média	9,50	10,33																																																								
Água	28,05																																																									
Esgoto	25,25																																																									
TOTAL DA CONTA:	53.30																																																									

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.468.476-5

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

MÉDIA COMPLEXIDADE

28/11/2023 18:28:41


Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

 CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
 Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000
2ª Via - Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Referência 12/2023	Vencimento 14/12/2023
7700-BRIGADEIRO MACHADO, 345 53-WILLIAMS Código de Ligação: 017490-8		CEP: 17402068 Compl:	Emissão 28/11/2023 Código de Baixa 2-850120-1-12
		Total da Conta: 53.30	



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

000352

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82660000000-2	53300068202-1
	31214030120-0	00850120012-8
Data do pagamento		11/12/2023
Valor Total		53,30

DOCUMENTO: 121109
AUTENTICACAO SISBB: 1.FAA.8A4.BDE.2D6.6F1

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Complemento de cálculo: Comp 11/2023 - Data pagto 12/12/2023 - Lançamento					
Empregados					
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	299029591	294.929.978-43	86682-2	182,47
Empregados: 1		Estagiários: 0		Total da Empresa:	
(cento e oitenta e dois reais e quarenta e sete centavos)		Contribuintes: 0		182,47	

GARCA, 11/12/2023

Responsável:

EXTRATO MENSAL

Comp 11/2023 - Data pagto 12/12/2023 - Lançamento

Empr.:	2666 JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	Situação: Trabalhando	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:	1.687,08
268 REAJUSTE SALARIAL CONVENÇÃO C 182,47 182,47 P					
ND: 2	Proventos: 182,47	Descontos: 0,00	Informativa: 14,60	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 182,47
NF: 2	Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 182,47	Valor FGTS: 14,60	Base IRRF: 0,00

Totais por Filial	Proventos	Descontos	Líquido
1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DC	182,47	0,00	182,47
Total:	182,47	0,00	182,47
Total Geral Proventos: 182,47			
Total Geral Descontos: 0,00			
Líquido Geral: 182,47			

Resumo por Rubrica

268 REAJUSTE SALARIAL CONVENÇÃO C	182,47	182,47 P
Líquido Geral: 182,47		

Situações					
Número de empregados:	1	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:	1	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	0,00	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Afastado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Doença:	0	Terceiros:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Doença Profissional:	0	Total INSS:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Licença sem vencimento:	0	Base INSS Receita Bruta:	0,00	Valor Total do IRRF:	0,00
Demitido:	0	(-) Compensação DCOMP:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	(-) Salário Família:	416,74	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	0	(-) Salário Maternidade:	14.512,90	Base do FGTS:	182,47
Mandato sindical:	0	(-) Retenções:	0,00	Valor do FGTS:	14,60
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:	0			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Número de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00
Líquido Geral:					182,47

000355

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.52

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: 13/12/2023

VALOR: 182,47

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: B.192.E5E.F75.BA0.6C3

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Páa

0800 729 0088

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

000356

RECEBEMOS DE PETROGARCA AUTO POSTO LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

NF-e

Nº 000.015.019

SÉRIE 2

DATA DO RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

Linx

PETROGARCA AUTO POSTO LTDA.
RUA DEP. MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 79 - CENTRO
CEP 17.400-088 - GARÇA - SP
Fone (014) 3471-0331

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.015.019

SÉRIE 2

Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523 1247 6458 7400 0160 5500 2000 0150 1910 0032 7384

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO:

VENDA COM ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

315009001111

INSC. EST. DO SUBST. TRIB.:

GNPJ:

47.645.874/0001-60

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135232195002712 12/12/2023 10:00:16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF:

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO:

12/12/2023

ENDEREÇO:

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO:

CENTRO

CEP:

17400000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA:

12/12/2023

MUNICÍPIO:

GARÇA

FONE/FAX:

34075066

UF:

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ISENTO

HORA DE SAÍDA:

09:59:35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS:

30,80

VALOR DO ICMS:

5,54

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.:

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.509,92

VALOR DO FRETE:

0,00

VALOR DO SEGURO:

0,00

DESCONTO:

0,00

OUT. DESP. ACESSÓRIAS:

0,00

VALOR DO IPI:

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA:

1.509,92

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:

FRETE POR CONTA:

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ/CPF:

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO:

UF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE

ESPÉCIE:

MARCA

NUMERAÇÃO:

PESO BRUTO:

PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	GST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
1	320102001	GASOLINA COMUM	198,43	27101259	061	5929	L	92,2771	5,99	552,74	0,00	0,00	0,00
6	820101034	DIESEL S-10	86,42	27101921	061	5929	L	102,1788	6,99	714,23	0,00	0,00	0,00
2	320102002	GASOLINA ADITIVADA	76,16	27101259	061	5929	L	34,78	6,10	212,15	0,00	0,00	0,00
11110		FLUIDO FREIO DOT 4 500 ML	10,04	38190000	000	5929	UN	1,00	30,80	30,80	30,80	5,54	18,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA*
REFERENTE

CF-e CHAVE DE ACESSO: 35231147645874000160590013503060141101434720, 35231147645874000160590013503060143005318100, 35231147645874000160590013503060147256115741, 35231147645874000160590013503060150219283317, 35231147645874000160590013503060150608023970, 35231147645874000160590013503060152415748448, 35231147645874000160590013503060154386752183

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.

Tributos aproximados: R\$ 103,17 (6.83%) Federal, R\$ 267,88 (17.74%) Estadual, R\$ 0,00 (0.00%) Mun. Icipal

- Fonte: IBPT - SP D84119

FORMA DE PAGAMENTO:

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Muijalo
RG 31088476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE



PETROGARCA AUTO POSTO LTDA.
RUA DEP. MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 79 - CENTRO
CEP 17.400-088 - GARÇA - SP
Fone (014) 3471-0331

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.015.019

SÉRIE 2

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523 1247 6458 7400 0160 5500 2000 0150 1910 0032 7384

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO:

VENDA COM ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

315009001111

INSC. EST. DO SUBST. TRIB.:

CNPJ:

47.645.874/0001-60

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135232195002712 12/12/2023 10:00:16

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NOTAS A PRAZO: 1.509,92

RESERVADO AO FISCO

PETROGARCA AUTO POSTO LTDA. - 47.645.874/0001-60
 RUA DEP. MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 79 - CEP: 17.400-088
 BAIRRO: CENTRO, GARÇA - SP

linx

6365 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0009-60
 RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - CEP: 17.400-000
 BAIRRO: CENTRO, GARÇA - SP

FATURA # 137107
 EMITIDA EM: 01/12/2023

Observações para Fatura

TOTAL DA FATURA R\$ 1.509,92

Vencimento: 12/12/2023

Detalhamento da fatura
 Descrição

Qtd. Valor Unit. Desc. Valor Total

Placa: DKI7149

Doc: 14300 Und: 5	Data: 04/11/2023 Km: 1	Méd: 0	
GASOLINA COMUM	12.09	5.99	-2.42 72,41
Doc: 15021 Und: 5	Data: 08/11/2023 Km: 97880	Méd: 2518.11	
GASOLINA COMUM	38.87	5.99	-15.55 232,83
		Total Placa:	305,24

Placa: CZE2294

Doc: 15241 Und: 5	Data: 09/11/2023 Km: 307421	Méd: 13.58	
GASOLINA COMUM	41.32	5.99	-16.53 247,50
		Total Placa:	247,50

Placa: DKI7149

Doc: 14300 Und: 5	Data: 04/11/2023 Km: 1	Méd: 0	
FLUIDO FREIO DOT 4 500 ML	1.0	30.8	-0.9 30,80
		Total Placa:	30,80

Placa: FUF7132

Doc: 15060 Und: 5	Data: 08/11/2023 Km: 97089	Méd: 10.09	
GASOLINA ADITIVADA	34.78	6.1	-10.78 212,15
		Total Placa:	212,15

Placa: FYC9081

Doc: 14110 Und: 5	Data: 03/11/2023 Km: 61814	Méd: 5.15	
DIESEL S-10	30.895	6.99	-6.18 215,95
Doc: 14725 Und: 5	Data: 06/11/2023 Km: 61981	Méd: 5.40	
DIESEL S-10	30.947	6.99	-6.19 216,31
Doc: 15438 Und: 5	Data: 10/11/2023 Km: 62208	Méd: 5.63	
DIESEL S-10	40.34	6.99	-8.07 281,97

Matheus Silva Mufalo
 RG: 37.468.476-5

Total Placa: 714,23

000359

Total por U

5 - PETROGARCA AUTO POSTO LTDA. - R\$ 1.509,92 - Nº TOTAL DOCUMENTOS: 7

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.458.476-5

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:19:52
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123213404503022710269571021695620000150992

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 BENEFCIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 121.201

DATA DE VENCIMENTO 12/12/2023

DATA DO PAGAMENTO 12/12/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.509,92

VALOR COBRADO 1.509,92

NR.AUTENTICACAO 7.183.5AB.180.370.15E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA	129	17/11/2023	R\$ 3.500,00	R\$ 22,75	20/12/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA	129	17/11/2023	R\$ 3.500,00	R\$ 105,00	20/12/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA	129	17/11/2023	R\$ 3.500,00	R\$ 35,00	20/12/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	22	17/11/2023	R\$ 2.100,00	R\$ 13,65	20/12/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	22	17/11/2023	R\$ 2.100,00	R\$ 63,00	20/12/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	22	17/11/2023	R\$ 2.100,00	R\$ 21,00	20/12/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	TELO SERVICOS MEDICOS LTDA	48	20/11/2023	R\$ 1.050,00	R\$ 6,83	20/12/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	TELO SERVICOS MEDICOS LTDA	48	20/11/2023	R\$ 1.050,00	R\$ 31,50	20/12/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	TELO SERVICOS MEDICOS LTDA	48	20/11/2023	R\$ 1.050,00	R\$ 10,50	20/12/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SABELLA SERVICOS MEDICOS LTDA	406	24/11/2023	R\$ 1.813,22	R\$ 11,78	20/12/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SABELLA SERVICOS MEDICOS LTDA	406	24/11/2023	R\$ 1.813,22	R\$ 54,39	20/12/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SABELLA SERVICOS MEDICOS LTDA	406	24/11/2023	R\$ 1.813,22	R\$ 18,13	20/12/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	1095	24/11/2023	R\$ 16.000,00	R\$ 104,00	20/12/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	1095	24/11/2023	R\$ 16.000,00	R\$ 480,00	20/12/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	1095	24/11/2023	R\$ 16.000,00	R\$ 160,00	20/12/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	247	27/11/2023	R\$ 280,00	R\$ 1,82	20/12/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	247	27/11/2023	R\$ 280,00	R\$ 8,40	20/12/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	247	27/11/2023	R\$ 280,00	R\$ 2,80	20/12/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	984	23/11/2023	R\$ 15.000,00	R\$ 97,50	20/12/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	984	23/11/2023	R\$ 15.000,00	R\$ 450,00	20/12/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	984	23/11/2023	R\$ 15.000,00	R\$ 150,00	20/12/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	294	24/11/2023	R\$ 12.800,00	R\$ 83,20	20/12/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	294	24/11/2023	R\$ 12.800,00	R\$ 384,00	20/12/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	294	24/11/2023	R\$ 12.800,00	R\$ 128,00	20/12/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1913	24/11/2023	R\$ 15.000,00	R\$ 97,50	20/12/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1913	24/11/2023	R\$ 15.000,00	R\$ 450,00	20/12/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1913	24/11/2023	R\$ 15.000,00	R\$ 150,00	20/12/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	794	27/11/2023	R\$ 15.000,00	R\$ 97,50	20/12/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	794	27/11/2023	R\$ 15.000,00	R\$ 450,00	20/12/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	794	27/11/2023	R\$ 15.000,00	R\$ 150,00	20/12/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1840	23/11/2023	R\$ 9.145,98	R\$ 59,45	20/12/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1840	23/11/2023	R\$ 9.145,98	R\$ 274,38	20/12/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1840	23/11/2023	R\$ 9.145,98	R\$ 91,45	20/12/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	188	23/11/2023	R\$ 11.785,93	R\$ 76,61	20/12/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	188	23/11/2023	R\$ 11.785,93	R\$ 353,58	20/12/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	188	23/11/2023	R\$ 11.785,93	R\$ 117,86	20/12/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	2117	24/11/2023	R\$ 3.000,00	R\$ 19,50	20/12/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	2117	24/11/2023	R\$ 3.000,00	R\$ 90,00	20/12/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	2117	24/11/2023	R\$ 3.000,00	R\$ 30,00	20/12/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	159	21/11/2023	R\$ 7.933,32	R\$ 51,57	20/12/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	159	21/11/2023	R\$ 7.933,32	R\$ 238,00	20/12/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	159	21/11/2023	R\$ 7.933,32	R\$ 79,33	20/12/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	158	21/11/2023	R\$ 2.800,00	R\$ 18,20	20/12/2023	MEDIA COMPLEXIDADE

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	158	21/11/2023	R\$ 2.800,00	R\$ 84,00	20/12/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	158	21/11/2023	R\$ 2.800,00	R\$ 28,00	20/12/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	405	24/11/2023	R\$ 4.000,00	R\$ 26,00	20/12/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	405	24/11/2023	R\$ 4.000,00	R\$ 120,00	20/12/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	405	24/11/2023	R\$ 4.000,00	R\$ 40,00	20/12/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI EPP	207	24/11/2023	R\$ 3.675,00	R\$ 23,89	20/12/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI EPP	207	24/11/2023	R\$ 3.675,00	R\$ 110,25	20/12/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI EPP	207	24/11/2023	R\$ 3.675,00	R\$ 36,75	20/12/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	203	21/11/2023	R\$ 4.200,00	R\$ 27,30	20/12/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	203	21/11/2023	R\$ 4.200,00	R\$ 126,00	20/12/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	203	21/11/2023	R\$ 4.200,00	R\$ 42,00	20/12/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1245	24/11/2023	R\$ 5.920,00	R\$ 38,48	20/12/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1245	24/11/2023	R\$ 5.920,00	R\$ 177,60	20/12/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1245	24/11/2023	R\$ 5.920,00	R\$ 59,20	20/12/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
TOTAL					R\$ 6.277,66		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF A RECOLHER	LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA	129	17/11/2023	R\$ 3.500,00	R\$ 52,50	20/12/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	22	17/11/2023	R\$ 2.100,00	R\$ 31,50	20/12/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	TELO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	48	20/11/2023	R\$ 1.050,00	R\$ 15,75	20/12/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	406	24/11/2023	R\$ 1.813,22	R\$ 27,19	20/12/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	1095	24/11/2023	R\$ 16.000,00	R\$ 240,00	20/12/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	247	27/11/2023	R\$ 280,00	R\$ 4,20	20/12/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	FERRARI & GIORGI CLÍNICA MEDICA LTDA	984	23/11/2023	R\$ 15.000,00	R\$ 225,00	20/12/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	294	24/11/2023	R\$ 12.800,00	R\$ 192,00	20/12/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1913	24/11/2023	R\$ 15.000,00	R\$ 225,00	20/12/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	794	27/11/2023	R\$ 15.000,00	R\$ 225,00	20/12/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1840	23/11/2023	R\$ 9.145,98	R\$ 137,19	20/12/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	188	23/11/2023	R\$ 11.785,93	R\$ 176,79	20/12/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	2117	24/11/2023	R\$ 3.000,00	R\$ 45,00	20/12/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	159	21/11/2023	R\$ 7.933,32	R\$ 119,00	20/12/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	158	21/11/2023	R\$ 2.800,00	R\$ 42,00	20/12/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	SABELLA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	405	24/11/2023	R\$ 4.000,00	R\$ 60,00	20/12/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI EPP	207	24/11/2023	R\$ 3.675,00	R\$ 55,13	20/12/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	203	21/11/2023	R\$ 4.200,00	R\$ 63,00	20/12/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1245	24/11/2023	R\$ 5.920,00	R\$ 88,80	20/12/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
TOTAL					R\$ 2.025,05		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
ISS A RECOLHER	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	99348	07/11/2023	R\$ 1.018,90	R\$ 50,95	20/12/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
TOTAL					R\$ 50,95		

000363

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**CNPJ
45.349.461/0001-02Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILPeríodo de Apuração
30/11/2023Data de Vencimento
20/12/2023Número do Documento
07.01.23345.7064906-2

Pagar este documento até

20/12/2023Observações
GARÇA MEDIA COMPLEXIDADE

Valor Total do Documento

6.277,66

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	6.277,66			6.277,66
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 11/2023 Vencimento 20/12/2023				
	Totais	6.277,66	0,00	0,00	6.277,66

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

11/12/2023 14:54:16

85800000062 3 77660385233 0 54070123345 2 70649062652 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000062 3 77660385233 0 54070123345 2 70649062652 5

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23345.7064906-2
Pagar até: 20/12/2023
Valor: 6.277,66

Paquete com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.52
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	85800000062-3	77660385233-0
	54070123345-2	70649062652-5
Data do pagamento		13/12/2023
Numero do Documento	07.01.23345.7064906-2	
Valor Total		6.277,66

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 121301
AUTENTICACAO SISBB: D.A3D.4D4.36F.DD1.011

000365

**Receita Federal****Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 30/11/2023	Data de Vencimento 20/12/2023	Número do Documento 07.01.23345.7076819-3	Pagar este documento até 20/12/2023
Observações GARÇA MEDIA COMPLEXIDADE			Valor Total do Documento 2.025,05
Darf emitido pelo Sicalc Web			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	2.025,05			2.025,05
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 11/2023 Vencimento 20/12/2023				
	Totais	2.025,05	0,00	0,00	2.025,05

SENDER (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

11/12/2023 14:56:12

85800000020 8 25050385233 2 54070123345 2 70768193096 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000020 8 25050385233 2 54070123345 2 70768193096 0

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23345.7076819-3
Pagar até: 20/12/2023
Valor: 2.025,05

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

000366

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 85800000020-8 25050385233-2

54070123345-2 70768193096-0

Data do pagamento 13/12/2023

Numero do Documento 07.01.23345.7076819-3

Valor Total 2.025,05

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 121302

AUTENTICACAO SISBB: C.934.F2E.550.8A8.B8E



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

Rua XV de Novembro, 110 - Williams

44.518.371/0001-35

000367

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2023

Cadastro	Módulo		
002175819	Mobiliário		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Número	Complemento	
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS	70	SALA 6	
CEP	Bairro	Cidade	
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 99348
Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 1.018,90	1	26/12/2023	11/2023	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo			Receita Principal
2-1031679-1-11	002175819	2 - Mobiliário			30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção	Multa	Juros		Valor Documento
R\$ 50,95	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 50,95

Autenticação Mecânica

Impresso em: 13/12/2023 11:00:28 por: ASSOCIACAO HOSPITALA

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas 44.518.371/0001-35	Exercício: 2023		
Contribuinte		CPF/CNPJ		
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		
Logradouro	Número	Complemento		
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS	70	SALA 6		
CEP	Bairro	Cidade		
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP		
Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
26/12/2023	2-1031679-1-11	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R\$ 50,95	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 50,95
LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER. - LOTÉRICAS E DE MAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFÁ. ACRÉSCIMOS EM CASO DE ATRASO COBRAR: MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS				
Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 99348 Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA				

Autenticação Mecânica

81710000000-6 50951651202-7 31226020120-6 01031679011-1



Pague com PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

000368

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

Convenio PREFEITURA MUN GARCA

Codigo de Barras 81710000000-6 50951651202-7

31226020120-6 01031679011-1

Data do pagamento 13/12/2023

Valor em Dinheiro 50,95

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 50,95

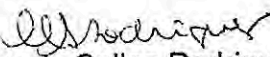
DOCUMENTO: 121303

AUTENTICACAO SISBB: C.545.FF1.2E6.32C.566

NOTA EXPLICATIVA

A Associação Hospitalar Beneficente do Brasil, localizada na Rua Dr. Orlando Thiago Santos, nº 70 Sala 06, Vila Williams, Garça - SP, CEP: 17402-064, sob CNPJ nº 45.349.461/0009-06, vem através desta justificar o recolhimento do FGTS complementar referente ao mês de novembro, devido ao dissídio coletivo retroativo feito em folha complementar da funcionária Jileny Palmezano Pereira Soares.

Garça - SP, 14 de Dezembro de 2023.


Marcela Salles Rodrigues
Gerente de RH

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3532 5198

Av. José Ariano Rodrigues, 303
Jardim Ariano - Lins - SP
Cep 16400 400

000370



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 12/12/2023 - 15:15:32

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014) 34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 182,47	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 11/2023	12-DATA DE VALIDADE 14/12/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 14,59	14-ENCARGOS 0,81	15-TOTAL A RECOLHER 15,40
---------------------------------------	---------------------	------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 14/12/2023

858200000007 154001792313 214683053844 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 12/12/2023 - 15:15:32

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014) 34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 182,47	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 11/2023	12-DATA DE VALIDADE 14/12/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 14,59	14-ENCARGOS 0,81	15-TOTAL A RECOLHER 15,40
---------------------------------------	---------------------	------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 14/12/2023

858200000007 154001792313 214683053844 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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

8582000000007 154001792313 214683053844 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 11/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
									DEPÓSITO	JAM
JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	182,47	0,00	190.10925.23-7	0,00	157,41	01/12/2018	01	01	14,59	04221
			1.951,08							0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR	182,47	0,00	0,00	0,00	157,41	14,59	0,00
---------------------------	--------	------	------	------	--------	-------	------

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200000007 154001792313 214683053844 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA N° DE CONTROLE: Fsl1SQts9i000000-2 N° ARQUIVO: D6YJnelgZIE0000-2
COMP: 11/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIAMS CNAE PREPONDERANTE 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	1	182,47	0,00	1.951,08	0,00
TOTAIS:	1	182,47	0,00	1.951,08	0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

8582000000007 154001792313 214683053844 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: Fsl1SQts9i000000-2 N° ARQUIVO: D6YJne1gZIE0000-2
COMP: 11/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIAMS CNAE PREPONDERANTE 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%(TX 3%)

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 182,47
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO 0,00

1

QUANTIDADE TRABALHADORES

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO 14/12/2023

DEPÓSITO FGTS 14,59

ENCARGOS FGTS 0,81

CONTRIB SOCIAL 0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL 0,00

TOTAL RECOLHER 15,40

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA N° DE CONTROLE: FslisQts9i00000-2 N° ARQUIVO: D6YJnelgZIE0000-2
COMP: 11/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIAMS CNAE PREPONDERANTE 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 157,41 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 157,41
SALÁRIO FAMÍLIA: 0,00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00
SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

COMPENSAÇÃO
PERÍODO INICIAL: VALOR SOLICITADO: 0,00
VALOR ABATIDO: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
VALOR INFORMADO: 0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA
15 ANOS: 0,00 20 ANOS: 0,00 25 ANOS: 0,00
QUANTIDADE: 0 0 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0 I1:	0 I2:	0 I3:	0 I4:	0 I5:	0 J :	0 K :	0 L :	0 M :
N1:	0 N2:	0 N3:	0 O1:	0 O2:	0 O3:	0 P1:	0 P2:	0 P3:	0 Q1:
Q2:	0 Q3:	0 Q4:	0 Q5:	0 Q6:	0 Q7:	0 R :	0 R1:	0 S2:	0 S3:
T1:	0 T2:	0 U1:	0 U2:	0 U3:	0 V3:	0 W :	0 X :	0 X1:	0 Y :
Z1:	0 Z2:	0 Z3:	0 Z4:	0 Z5:	0 Z6:	0 Z6:	0		

000375

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.52
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 85820000000-7 15400179231-3

21468305384-4 53494610009-4

Data do pagamento 13/12/2023

CNPJ/CEI/CPF 45349461/0009-60

COMPETENCIA 11/2023

CODIGO RECOLHIMENTO 115

VENCIMENTO 14/12/2023

VALOR DEPOSITO 15,40

Valor Total 15,40

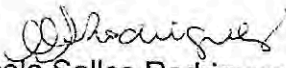
DOCUMENTO: 121304

AUTENTICACAO SISBB: 4.38C.051.DD4.42E.1FA

NOTA EXPLICATIVA

A Associação Hospitalar Beneficente do Brasil, localizada na Rua Dr. Orlando Thiago Santos, nº 70 Sala 06, Vila Williams, Garça-SP, CEP: 17402-064, sob CNPJ nº 45.349.461/0009-06, vem através desta justificar o recolhimento do FGTS complementar referente ao mês de outubro, devido ao dissídio coletivo retroativo feito em folha complementar.

Garça - SP, 14 de Dezembro de 2023.


Marcela Salles Rodrigues
Gerente de RH

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3532 5198

Av. José Ariano Rodrigues, 303
Jardim Ariano - Lins - SP
Cep 16400 400

000377



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 12/12/2023 - 10:39:39

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014) 34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 23.132,80	06-QTDE TRABALHADORES 83	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 10/2023	12-DATA DE VALIDADE 14/12/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.850,62	14-ENCARGOS 205,68	15-TOTAL A RECOLHER 2.056,30
--	-----------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 14/12/2023

858200000201 563001792318 214682054847 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 12/12/2023 - 10:39:39

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014) 34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 23.132,80	06-QTDE TRABALHADORES 83	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 45.349.461/0009-60	11-COMPETÊNCIA 10/2023	12-DATA DE VALIDADE 14/12/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.850,62	14-ENCARGOS 205,68	15-TOTAL A RECOLHER 2.056,30
--	-----------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 14/12/2023

858200000201 563001792318 214682054847 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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

8582000000201 563001792318 214682054847 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA COMP: 10/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI 312,00	0,00	145.64399.69-8 0,00	0,00	03/05/2021 336,85	01	05	09/08/2023 24,96	03241 0,08
CAROLINE APARECIDA VISMARA 0,00	0,00	209.79642.24-2 0,00	0,00	01/05/2022 0,00	01		17/08/2023 0,00	0,00
CAROLINE APARECIDA VISMARA		209.79642.24-2		01/05/2022	01		16/10/2023	25
ADRIANE JACOMINI 556,26	0,00	203.52519.75-9 0,00	0,00	02/08/2022 567,21	01		44,50	02239 0,14
ALESSANDRA DE MORAES 182,47	0,00	201.01329.12-6 0,00	0,00	01/02/2021 111,39	01		14,59	05211 0,04
ALEX APARECIDO FERREIRA 201,91	0,00	126.51579.15-9 0,00	0,00	13/01/2020 208,19	01	05	16,16	07823 0,06
ALINE CRISTINA STENDER GOMES 187,50	0,00	204.89209.96-8 0,00	0,00	24/08/2021 177,34	01		15,00	05174 0,04
AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS 467,15	0,00	129.92381.00-6 0,00	0,00	03/12/2018 456,03	01	01	37,37	02236 0,12
AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI 729,30	0,00	206.67818.83-3 0,00	0,00	05/07/2023 783,13	01	01	58,34	02235 0,18
ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA 397,35	0,00	190.47432.63-3 0,00	0,00	01/09/2022 368,93	01		31,78	02516 0,10
ANA PAULA DA SILVA 278,44	0,00	128.31260.50-9 0,00	0,00	01/12/2018 272,96	01	01	22,28	04110 0,07

000378

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

858200000201 563001792318 214682054847 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 10/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305

TOMADOR/OBRA:

TOMADOR/ OBRA:

TOMADOR/OBRA:

TOMADOR/OBRA:

TOMADOR/OBRA:

TOMADOR/OBRA:

TOMADOR/OBRA:

TOMADOR/OPERA:

TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO:

TOMADOR/OBRA: _____

INSCRIÇÃO: _____

NOME TRABALHADOR	REM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL			BASE CÁL 13º SAL	PREV SOC					DEPÓSITO	JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL							
CESAR ALVES PEREIRA 187,50	0,00		4.522,13 165.39923.04-0	0,00	18/08/2022	01			15,00	05174 0,04
CLEIDE MARIA LODETE PEREIRA 182,47	0,00		2.172,48 126.24940.17-2	0,00	06/10/2023	01	01		14,60	05211 0,05
CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO 426,03	0,00		1.524,35 123.32861.57-4	0,00	03/12/2018	01	01		34,09	02516 0,12
CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS 202,74	0,00		4.965,88 165.17783.74-2	0,00	20/12/2018	01	01		16,21	04221 0,05
DAIANA SILVERIO 175,52	0,00		2.070,95 206.47832.80-6	0,00	23/06/2021	01			14,04	05143 0,04
DAIANI PERPETUA FACCHIN 175,52	0,00		2.092,35 210.27443.26-7	0,00	14/12/2018	01	01		14,04	05143 0,04
DANILO CORREA 312,00	0,00		2.137,89 161.21747.45-6	0,00	01/12/2018	01	01		24,96	03241 0,08
DAVID JEAN GREGORIO 175,52	0,00		4.320,97 203.42842.11-5	0,00	01/07/2021	01			14,04	05143 0,04
DIEGO FERNANDO VIEIRA 187,50	0,00		2.143,01 160.25329.81-9	0,00	20/04/2022	01			15,00	05174 0,04
EDILSON ALVES DE LIMA 187,50	0,00		2.511,73 126.26461.17-4	0,00	17/08/2022	01			15,01	05174 0,05

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

858200000201 563001792318 214682054847 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA
COMP: 10/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA 312,00	0,00		125.40835.42-4	2.585,60		01/12/2018	01	05			24,97	03241 0,09
FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO 195,04	0,00		161.40200.82-3	3.614,98		01/12/2021	01				15,60	05143 0,05
FABIANA TIMPURIM ZAGO 311,20	0,00		129.43429.15-7	2.002,33		01/09/2022	01				24,89	02239 0,08
FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO 202,74	0,00		127.82776.15-2	3.037,61		03/12/2018	01	01			16,22	04221 0,06
FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI 252,91	0,00		121.12935.73-0	2.070,95		20/01/2020	01				20,24	04110 0,07
GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE 182,47	0,00		204.85792.58-8	2.518,11		28/01/2022	01				14,59	05211 0,04
GISLENE DOURADO DA SILVA 467,15	0,00		131.73293.85-0	2.180,55		28/04/2022	01				37,37	02236 0,12
GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA 187,50	0,00		125.02125.54-7	5.165,51		23/06/2021	01				15,01	05174 0,05
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA 312,00	0,00		129.05176.15-8	2.586,99		01/12/2018	01	01			24,96	03241 0,08
HELOISA APARECIDA DE LUCA 464,09	0,00		200.81839.16-7	5.863,62		23/03/2023	01				37,12	02515 0,12

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

858200000201 563001792318 214682054847 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 10/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
HUGO ISSAO TIZURA 467,15	0,00	0,00	128.44136.17-8	4.400,29	03/12/2018	01	01			37,37	02236 0,12
IVANI DE FATIMA OLIVEIRA 202,74	0,00	0,00	124.79780.52-1	5.165,51	03/12/2018	01	01			16,22	04221 0,06
IZABEL PEREIRA BISPO 175,52	0,00	0,00	125.48784.31-4	2.070,95	16/09/2022	01				14,05	05143 0,05
JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA 263,10	0,00	0,00	209.99875.49-8	2.092,34	11/01/2021	01				21,04	04110 0,06
JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO 355,62	0,00	0,00	128.67585.41-6	2.735,79	08/03/2021	01				28,44	02234 0,09
JOICE GARCIA TRAVENSSOLO 464,09	0,00	0,00	201.37665.46-0	3.424,71	21/02/2022	01				37,12	02515 0,12
JONATHAN WILLIAM DA SILVA 306,65	0,00	0,00	162.66723.47-7	4.400,29	24/07/2019	01				24,53	04110 0,07
JORGE LUIZ CAFFER 201,91	0,00	0,00	126.46662.14-0	2.733,06	04/05/2022	01				16,16	07823 0,06
JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR 187,50	0,00	0,00	126.79726.15-6	2.063,57	17/08/2022	01				15,01	05174 0,05
JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS 201,91	0,00	0,00	127.61072.16-4	3.397,98	05/01/2022	01				16,16	07823 0,06

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 12/12/2023
HORA: 10:39:39
PAG: 0006/0012

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

858200000201 563001792318 214682054847 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA

COMP: 10/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
JOSIANE SOARES DA SILVA 312,00	0,00	0,00	209.99875.54-4	2.326,35	0,00	23/10/2023	01	01			24,96	03241 0,08
JULIA GIOLO JORGE 182,47	0,00	0,00	238.54277.19-5	1.575,76	0,00	11/05/2021	01				14,59	04221 0,04
JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA 232,05	0,00	0,00	201.37666.27-0	2.199,96	0,00	03/01/2022	01				18,56	02515 0,06
JULIANO RODRIGO DE FARIAS 201,91	0,00	0,00	128.88784.14-0	2.332,14	0,00	03/08/2021	01				16,15	07823 0,05
KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES 182,47	0,00	0,00	206.48891.85-7	2.063,57	0,00	01/02/2021	01				14,59	05211 0,04
LAIS DOS REIS VIANA 252,91	0,00	0,00	128.97499.17-8	2.623,22	0,00	02/03/2020	01				20,23	04110 0,06
LAURA DE MARCHI DOS SANTOS 467,15	0,00	0,00	212.92476.34-8	2.518,11	0,00	07/08/2019	01				37,37	02236 0,12
LEANDRO PEDROSO TOME 464,09	0,00	0,00	164.53916.67-4	4.427,58	0,00	01/08/2022	01	05			37,12	02515 0,12
LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA 356,53	0,00	0,00	129.18592.17-1	4.546,96	0,00	03/12/2018	01	01			28,52	02521 0,09
LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS 182,47	0,00	0,00	206.41065.26-9	3.565,98	0,00	22/01/2022	01				14,59	04221 0,04

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

8582000000201 563001792318 214682054847 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA
COMP: 10/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR		REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
REM SEM 13° SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL										
LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES 202,74	0,00	2.266,42 125.02009.62-8 0,00	03/12/2018 168,20	01	01				16,22	04221 0,06	
LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA 182,47	0,00	2.070,95 127.66974.18-2 0,00	14/01/2021 151,94	01					14,60	05211 0,05	
MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES 312,00	0,00	1.890,26 127.08780.16-8 0,00	02/01/2023 368,00	01					24,97	03241 0,09	
MARCIO EVARISTO DA SILVA 201,91	0,00	3.798,81 126.10957.14-0 0,00	21/12/2020 213,81	01					16,16	07823 0,06	
MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES 201,91	0,00	2.540,17 120.68511.27-6 0,00	19/08/2021 193,91	01					16,16	07823 0,06	
MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO 210,79	0,00	2.356,60 201.42628.58-6 0,00	03/12/2018 174,66	01	01				16,86	02237 0,05	
MARIA ELENA VTIANA SALAZAR 397,35	0,00	2.142,68 120.68169.46-2 0,00	01/02/2019 381,04	01					31,79	02516 0,11	
MARIA JOSE MEIRA 195,04	0,00	3.891,90 124.92884.13-0 0,00	03/06/2019 184,05	01					15,61	05143 0,06	
MARIA REGINA DA SILVA 182,47	0,00	2.247,06 121.00374.94-1 0,00	01/12/2018 183,16	01	01				14,60	04221 0,05	
MARINA DE MARCHI DOS SANTOS 278,34	0,00	2.237,13 136.69392.09-1 0,00	05/09/2023 238,36	01	01				22,26	02238 0,07	

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

858200000201 563001792318 214682054847 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 10/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
MARLY APARECIDA LUIZ 195,04	0,00		126.26729.15-0	2.744,76	0,00	01/12/2018	01	01		15,61		05143 0,06
MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO 175,52	0,00		126.72747.16-6	2.002,33	0,00	01/12/2018	01	01		14,05		05143 0,05
PATRICIA MANTUANI 182,47	0,00		207.87144.08-2	2.542,33	0,00	10/05/2023	01			14,59		04221 0,04
RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO 622,40	0,00		209.03725.32-5	1.890,26	0,00	03/12/2018	01	01		49,79		02239 0,16
RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA 182,47	0,00		166.02718.36-4	5.811,20	0,00	06/07/2023	01	01		14,59		04221 0,04
ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS 182,47	0,00		126.45481.15-0	1.890,26	0,00	01/12/2018	01	01		14,60		04221 0,05
ROSELY VASCO 175,52	0,00		209.48795.05-5	1.890,26	0,00	01/12/2018	01	01		14,04		05143 0,04
SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM 397,35	0,00		125.43930.97-5	2.092,35	0,00	15/03/2023	01			31,79		02516 0,11
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO 312,00	0,00		201.67056.14-4	3.805,44	0,00	01/12/2018	01	01		24,96		03241 0,08
SOLANGE PAULINA LORENA 182,47	0,00		124.50535.25-1	5.224,86	0,00	01/12/2018	01	01		14,60		04221 0,05

DATA: 12/12/2023
HORA: 10:39:39
PAG : 0009/0012

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

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

858200000201 563001792318 214682054847 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA
COMP: 10/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
TANIA MARA MANCUNO DA SILVA	182,47	0,00	121.91234.31-5	1.890,26		01/12/2018	01	01		14,60	04221 0,05
VALERIA APARECIDA LOPES	175,52	0,00	125.54112.15-2	1.890,26		02/07/2021	01			14,05	05143 0,05
VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	182,47	0,00	127.17644.18-2	1.828,35		01/12/2018	01	01		14,60	04221 0,05
WANESA LAURENTINO ALVES	202,74	0,00	201.67057.82-5	2.079,29		03/12/2018	01	01		16,21	04221 0,05

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR	23.132,80	0,00		0,00		23.054,80				1.850,62	6,00
---------------------------	-----------	------	--	------	--	-----------	--	--	--	----------	------

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200000201 563001792318 214682054847 534946100094

Nº ARQUIVO: GW5YVvBJvfC0000-5
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: DLE8eLcvdl10000-5

RAT: 2,0

SIMPLES: 1

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA

COMP: 10/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

UF: SP

CEP: 17400-000

BAIRRO: WILLIANS

CNAE PREPONDERANTE

CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
-----	-------	---------------------	-----------------	-------------------	-----------------------

01	83	23.132,80	0,00	247.523,07	0,00
----	----	-----------	------	------------	------

TOTAIS:	83	23.132,80	0,00	247.523,07	0,00
---------	----	-----------	------	------------	------

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

8582000000201 563001792318 214682054847 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA N° DE CONTROLE: DLE8eLcvdIl10000-5 N° ARQUIVO: GW5YVVBjvfc0000-5
COMP: 10/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8% (TX 3%)

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 23.132,80
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO 0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES 83

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO 14/12/2023

DEPÓSITO FGTS 1.850,62

ENCARGOS FGTS 205,68

CONTRIB SOCIAL 0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL 0,00

TOTAL RECOLHER 2.056,30

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: DLE8eLcvdI10000-5 N° ARQUIVO: GW5YVvBJvfC0000-5
COMP: 10/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 EPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE 8610102
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 TELEFONE: 0014 3407 5064 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 10.350,04 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 23.139,06
SALÁRIO FAMÍLIA: 0,00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00
SALÁRIO MATERNIDADE: 12.789,02 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

COMPENSAÇÃO
PERÍODO INICIAL: VALOR FINAL: VALOR SOLICITADO: 0,00
VALOR ABATIDO: 0,00 VALOR A COMPENSAR: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
VALOR INFORMADO: 0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA
15 ANOS: 0,00 20 ANOS: 0,00 25 ANOS: 0,00
QUANTIDADE: 0 0 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0 I1:	0 I2:	0 I3:	0 I4:	0 I5:	0 J :	0 K :	0 L :	0 M :	0
N1:	0 N2:	0 N3:	0 O1:	0 O2:	0 O3:	0 P1:	0 P2:	1 P3:	0 Q1:	1
Q2:	0 Q3:	0 Q4:	0 Q5:	0 Q6:	0 Q7:	0 R :	0 R1:	0 S2:	0 S3:	0
T1:	0 T2:	0 U1:	0 U2:	0 U3:	0 V3:	0 W :	0 X :	0 X1:	0 Y :	0
Z1:	0 Z2:	0 Z3:	0 Z4:	0 Z5:	1 Z6:	0 Z6:	0			

000390

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.52
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 85820000020-1 56300179231-8
21468205484-7 53494610009-4

Data do pagamento 13/12/2023

CNPJ/CEI/CPF 45349461/0009-60

COMPETENCIA 10/2023

CODIGO RECOLHIMENTO 115

VENCIMENTO 14/12/2023

VALOR DEPOSITO 2.056,30

Valor Total 2.056,30

DOCUMENTO: 121305

AUTENTICACAO SISBB: 8.DBB.2B5.C8E.F2C.A68

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000331

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	036012	00298

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
13/05/2022 A 12/05/2023	18/12/2023 A 01/01/2024 = 15 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.322,77	P
Salário Base:	2.381,54	1/3 das Férias:	440,92	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	264,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.645,54	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	138,93	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.763,69	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	138,93	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.624,76	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.624,76 (um mil seiscentos e vinte e quatro reais e setenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA

Ana Paula da Silva
RG: 34.379.384-0
Assistente de RH

Data: 17/11/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.624,76(um mil seiscentos e vinte e quatro reais e setenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 15/12/2023
GARÇA

CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.53

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: 15/12/2023

VALOR: 1.624,76

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.451.DB2.B2A.64E.39C

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000393

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado
MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES

Número Carteira Profissional
093016

Série
173

PERÍODOS

De Aquisição
21/10/2022 A 20/10/2023

De Gozo das Férias
18/12/2023 A 16/01/2024 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 2.143,57
Média Horas: 93,89
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 264,00
TOTAL BASE CALCULO: 2.501,46

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.501,46 P
1/3 das Férias: 833,82 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 303,28 D
Desconto do imposto de Renda: 12,12 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 3.335,28 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 315,40 D
TOTAL LIQUIDO: 3.019,88 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.019,88 (três mil dezenove reais e oitenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES

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

Data: 17/11/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 3.019,88 (três mil dezenove reais e oitenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu cliente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 15/12/2023
GARÇA

MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.53

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: 15/12/2023
VALOR: 3.019,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.2B8.F40.2FA.776.217
=====

|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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000395

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	55172	107

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
03/12/2022 A 02/12/2023	18/12/2023 A 06/01/2024 = 20 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.381,54
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.645,54

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.763,69	P
1/3 das Férias:	587,90	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:	191,84	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.351,59	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	191,84	D
TOTAL LIQUIDO:	2.159,75	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\$ 2.159,75 (dois mil cento e cinquenta e nove reais e setenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

REGIANE MARIA PIMENTA MENDES

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

Data: 17/11/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.159,75 (dois mil cento e cinquenta e nove 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: 15/12/2023

GARÇA

REGIANE MARIA PIMENTA MENDES

000396

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.53

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: 15/12/2023
VALOR: 2.159,75
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.4F2.506.B7E.2FB.B2A

=====

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

000397

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CASA DE CARNES GARCA BRANCO & SARAUZA LTDA R DEPUTADO MANOEL JOAQUIM FERN, 1012 - PAULISTA 17400001 GARCA - SP Fone: 1434061900 ESCRITORIO LIDER@HOTMAIL.COM.BR		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 731 SÉRIE 1 Page 1 of 1		 CHAVE DE ACESSO 35231167504217000100550010000007311014788130 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 135232096180150											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315014510115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 67.504.217/0001-00										
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 30/11/2023									
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS		CEP 17400-000									
MUNICÍPIO GARCA	UF SP	FONE/FAX 34075066	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA 30/11/2023									
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T. 0,00									
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.605,60											
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.605,60								
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Emissor	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF								
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL									
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO								
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Cst/Csosl	CFOP	UNI	Quantid	Unitario	TOTAL	Base ICMS	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
9	ACEM E MUSCULO	02013000	0102	5.102	KG	51,000	28,00	1.428,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
19	FILE DE FRANGO	02013000	0102	5.102	KG	17,000	16,50	280,50	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
25	SOBRECOXA	02013000	0102	5.102	KG	12,000	14,00	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
6	PATINHO	02013000	0102	5.102	KG	12,000	33,00	396,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
38	BISTECA SUINO	02013000	0102	5.102	KG	9,000	19,90	179,10	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
257	CALABRESA	02013000	0102	5.102	KG	2,000	26,00	52,00	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
5	COXAO DURO	02013000	0102	5.102	KG	2,000	33,00	66,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018. ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE).		RESERVADO AO FISCO											
MÉDIA COMPLEXIDADE 11 DEZ. 2023 Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 													
MD5- M													
RECEBEMOS DE BRANCO & SARAUZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 30/11/2023 VALOR TOTAL: 2.605,60 DESTINATÁRIO ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS, GARCA-SP										NF-e Nº 731 SÉRIE 1			
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR											

000398

15/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:32:57
306203062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/12/2023
NR. DOCUMENTO	550.290.000.009.913
VALOR TOTAL	2.605,60

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 9.913-9

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO	A.2CF.3BB.866.C3F.A42
------------------	-----------------------

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000399

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LAIS DOS REIS VIANA	89159	269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
02/03/2022 A 01/03/2023	20/12/2023 A 03/01/2024 = 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: 419,68 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: 1.678,74 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 131,28 D
	TOTAL LIQUIDO: 1.547,46 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\$ 1.547,46 (um mil quinhentos e quarenta e sete reais e quarenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Laís Viana

LAIS DOS REIS VIANA

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

Data: 20/11/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.547,46 (um mil quinhentos e quarenta e sete 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: 18/12/2023
GARÇA

Laís Viana
LAIS DOS REIS VIANA

000490

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.53

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: 18/12/2023
VALOR: 1.547,46
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.59E.8CB.7C6.3F3.CF8

=====

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



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº.: 000.023.329
Série: 1
Folha 1/1



EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA
RUA HEITOR PENTEADO, 468
FERRAROPOLIS - CEP: 17400-092
GARÇA - SP Fone: (14) 3406-3140

CHAVE DE ACESSO
3523 1117 8641 5500 0179 5500 1000 0233 2915 2996 7405

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135232076574775 - 28/11/2023 08:23:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315040238113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

17.864.155/0001-79

000401

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
28/11/2023

ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO
WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA
28/11/2023

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE / FAX
(14) 3407-5066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA
08:22:00

FATURA / DUPLICATA

Número 001
Vencimento: 27/12/2023
Valor: R\$ 611,05

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	611,05
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	611,05

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	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7245	PANO MULTIUSO SLIM ROLO 28CM X 300MTS - COD 33250 - NOBRE	56031230	0102	5.102	RL	8,00	69,90	559,20	0,00	0,00
368	QUEROSENE 900 ML - COD 4 - FLOPS - TANGARA	27101919	0500	5.405	LT	3,00	13,95	41,85	0,00	0,00
784	SABAO EM BARRA UNIC - C/ 05 UN	34011900	0500	5.405	UN	1,00	10,00	10,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim

04 DEZ. 2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
dados Adicionais da Nota : Termo de Colaboracao 015/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) - 1320
Email do Destinatário: financciro.garca@ahbb.org.br
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 195,42

RESERVADO AO FISCO

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:19:52
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318860114010500600005430012295770000061105

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 121.501
DATA DE VENCIMENTO 27/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 15/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 611,05
VALOR COBRADO 611,05
=====

NR. AUTENTICACAO B.A4C.708.C6D.3E6.C9F
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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	



TECIDOS E CONFECCOES

AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA

RUA COSTA MONTEIRO, 101, CASA,
Sagrada Família, Belo Horizonte - MG -
31.030-480
Fone (31) 2510-8811

ADRIANA TVIEIRA@GMAIL.COM

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica0-Entrada
1-Saída

Nº 002.367

SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

3123 0814 3832 0400 0163 5500 1000 0023 6711 6322 6039

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadorias		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 13123552694710 - 31/08/2023 12:39:52	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0018483990016	INSCR. ESTADUAL DO SUBSTITUI	CNPJ 14.383.204/0001-63	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO 31/08/2023
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6		CEP 17.400-000	DATA SAÍDA 31/08/2023
MUNICÍPIO Garça	Bairro VILA WILLIAMS	UF SP	HORA SAÍDA 12:34

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	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		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00		0,00		0,00		5.108,00	
VALOR DO 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 9 - Sem Ocorrência de Transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	% ICMS	% IPI
CFOP6101	TRANCAIDO EM ALGODÃO CRU	63023100	0400	6.101	UN	15,00	15,90	238,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP6102	CAMISOLA ADULTO ABERTA ATRAS	63023100	0400	6.102	UN	15,00	18,90	283,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP6102	LENÇOL EM PERCAL MISTO 180 FIOS PERSONALIZADO 1,60X2,50	63023100	0400	6.102	UN	120,00	29,90	3.588,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CFOP6101	MANTA MICROFIBRA SOLTEIRO	63014000	0400	6.101	UN	20,00	49,90	998,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tributos aproximados: R\$ 687,03 (Federal) e R\$ 919,44 (Estadual). Fonte: IRPT 6042E8
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera crédito fiscal de IPI, permite aproveitamento de crédito de ICMS referente ao ART 23 da LC 123/2006. Não aceitamos devolução após uso e lavagem, só aceitamos devolução com autorização prévia da AJ Tecidos no prazo máximo de 15 dias após emissão da NF. Não fazemos trocas de peças personalizadas. Atenção às orientações de lavagem do seu produto. Nossa serigrafia é feita com ótimos produtos, entretanto esclarecemos que não existe tinta específica para silk hospitalar, portanto aconselhamos lavar peças personalizadas em baixas temperaturas. Não nos responsabilizamos por peças danificadas após a lavagem uma vez que cada lavanderia tem a sua receita de lavagem e nem sempre segue as orientações do fabricante. Tecidos 100% algodão tem uma tolerância de encolhimento de 6 a 8% e tecidos mistos têm uma tolerância de encolhimento de 5 a 7% após a lavagem. Dados Bancários: Banco Itaú - Agência 3101 - Conta Corrente 07071-6.

RESERVADO AO FISCO

Obtenha o arquivo XML em <https://erp.tiny.com.br/nfe>

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:19:52
306203062 0001

000404

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER

07790001161208328060710808635337195800000127700

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	121.502
DATA DE VENCIMENTO	30/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	15/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.277,00
VALOR COBRADO	1.277,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.7AE.B42.C81.907.AB1

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

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

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

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

COML. ALIMENTICIA PULMER LTDA
RUA LUIS DE OLIVEIRA LIMA, 3-85
PQ PAULISTA
BAURU
17031-381
(14)3202-4202

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 305127
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3523 1171 6892 2800 0340 5500 1000 3051 2712 7808 9976

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

000455

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Merc. Adq. Terce.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209450446113

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

71.689.228/0003-40

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135232104864923 01/12/2023 00:53:40-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 47401

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS

MUNICÍPIO

GARÇA

CEP

17400-000

FONE/FAX

1435325198

Nº

70

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

UF

SP

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

30/11/2023

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

01/12/2023

HORA DE SAÍDA

00:53:10

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	26/12/2023	2.697,48						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.697,48	323,70	0,00	0,00	2.697,48
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	2.697,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JEAN CLEBER COZZA.	0 - Remetente				30.321.995/0001-53
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA MARECHAL JOAO BAPTISTA MASCAREN 324	BAURU	SP	209727128112		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
24	S			92,007	70,800

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
40000152	CHOCOTONE BAUDUCCO 400G(E)	19052010	000	5102	UN1	15.0000	15,2400	228,60	228,60	27,43		12,00	0,00
40000152	CHOCOTONE BAUDUCCO 400G(E)	19052010	000	5102	UN18	9.0000	274,3200	2.468,88	2.468,88	296,27		12,00	0,00

Bruno Joaquim
12 DEZ. 2023
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Termo de Colaboração 015/2013 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça Média Complexidade ARTIGO 54 INCISO XVI DO RICMS/2000 - Nro Carga: 378312 - Representante: MATHEUS DO PRADO PERIN FRANCISCO - Telefone: (14) - 32227614 - Nro Pedido: 2974698 - Forma Pagto: BOLETO - Cond. Pagto: 26/12/2023 - PANETONE

RESERVADO AO FISCO

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:19:52
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090160196660803460160230003995760000269748

BENEFICIARIO:

COML ALIMENTICIA PULMER LTDA

NOME FANTASIA:

COML ALIMENTICIA PULMER LTDA

CNPJ: 71.689.228/0001-89

BENEFICIARIO FINAL:

COML ALIMENTICIA PULMER LTDA

CNPJ: 71.689.228/0001-89

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 121.503

DATA DE VENCIMENTO 26/12/2023

DATA DO PAGAMENTO 15/12/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.697,48

VALOR COBRADO 2.697,48
=====

NR.AUTENTICACAO E.38D.D87.8CA.4DC.965
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 CEPALAB LABORATORIOS S.A OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR TOTAL DA NOTA RS 557,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE)

PEDIDO:
018666

NF-e
Nº 000.079.049
SÉRIE: 1

CEPALAB LABORATORIOS S.A



RUA GOVERNADOR VALADARES, 104
Bairro: CHAC REUNIDAS S VIC
SAO JOSE DA LAPA - MG - 33350-000
Fone: (31)3486-1771 Fax: (31)
atendimento.cliente@cepalab.com.br

Alv. Sanit.: 000067
Aut. Func.: 8025802 Lic. Func.: 000131

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

Nº 000.079.049
SÉRIE:1
FOLHA:1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3123 1102 2483 1200 0144 5500 1000 0790 4918 8495 6317

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 MÉR.C. ADQUIRIDA OU REC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
131235678490903 - 17/11/2023 11:17:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL
062738164.00-81

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
813.021.027.111

CNPJ / CPF
02.248.312/0001-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CÓDIGO
005963

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
17/11/2023 11:16

ENDEREÇO
R DR O.THIAGO, 70, S 6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17.400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
17/11/2023 11:16:34

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
(14) 35325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
11:16

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO: VENCIMENTO: VALOR:	079049-1/1 17/12/2023 557,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	557,00	VALOR DO ICMS	66,84	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	557,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	557,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF MG	CNPJ/CPF 48.740.351/0002-46
ENDEREÇO AV CESAR AUGUSTO FARIA SIMOES, 445, : B;	MUNICÍPIO CONTAGEM	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 186362767.00-20		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CX	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 2,15	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000642	Fast Test Painei 5 drogas c/ 25unid. - GUANGZHOU WONDFO BIOTECH CO LT LT: W50520304 Val: 15/03/2024 Qtd: 4		030021590	600	6108	KIT	4	139,250000	557,00		557,00	66,84	0,00	12	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: Alfredo Fittipaldi Massaro - Cond.Pagto.: 30 DIAS - Forma Cobrança: BOLETO BB;
REDUÇÃO A ZERO DA ALÍQUOTA DA CONTRIBUIÇÃO PARA O PIS/PASEP E COFINS PREVISTA NO INCISO III DO ARTIGO 1º DO DECRETO Nº 6.426, DE 2008
Trib. Aprox. RS:74,92 Federal e RS:100,26 Estadual Fonte: IBPT 11AEAD .
Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 33,42. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF origem R\$ 0,00;
- Dest. Entrega: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

05 DEZ. 2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Entrega: R DR O. THIAGO, 70, S 6, WILLIAMS, 17.400-000, GARÇA, SP

ALV. SANIT.: 000067

AUT. FUNC.: 8025802

LIC. FUNC.: 000131

Número do Pedido: 18666

S/Número(s): 322750886.1

Endereço de entrega:

R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - São Paulo - SP

RESERVADO AO FISCO

Carta de Correção Eletrônica - CCe**CEPALAB LABORATORIOS S.A**

CNPJ/CPF :02.248.312/0001-44 IE: 062738164.00-81

RUA GOVERNADOR VALADARES 104 -

Bairro: CHAC REUNIDAS S VIC

SAO JOSE DA LAPA / MG

CEP: 33.350-000

Fone: (31) 3486-1771

COMUNICADO DE IRREGULARIDADE EM DOCUMENTO FISCAL

Em face o que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a NOTA FISCAL em referência contém a(s) irregularidade(s) que abaixo apontamos, cuja correção solicitamos seja providenciada imediatamente.

Nota Fiscal Nº.: 79049, Série: 1 de 17/11/2023

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO

CNPJ: 45.349.461/0009-60

Nº NF-e: 79049

Série: 1

Controle do Fisco**Protocolo de Autorização CC-e**

131235707890253

Chave de Acesso da NF-e

31231102248312000144550010000790491884956317

Descrição da(s) correções efetuada(s):

ALV. SANIT.: 000067

AUT. FUNC.: 8025802

LIC. FUNC.: 000131

Número do Pedido: 18666

S/Número(s): 322750886.1

Endereço de entrega:

R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - São Paulo - SP

Vendedor: Alfredo Fittipaldi Massaro - Cond.Pagto.: 30 DIAS - Forma Cobrança: BOLETO BB;

REDUÇÃO A ZERO DA ALÍQUOTA DA CONTRIBUIÇÃO PARA O PIS/PASEP E COFINS PREVISTA NO INCISO III DO ARTIGO 1º DO DECRETO Nº 6.426, DE 2008

Trib. Aprox. R\$:74,92 Federal e R\$:100,26 Estadual Fonte: IBPT 11AEAD .

Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 33,42. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF origem R\$ 0,00;

Termo de Colaboração 015/2018 Orgão Prefeitura Municipal de Garça Media Complexidade

**Carta de Correção Eletrônica - CCe****CEPALAB LABORATORIOS S.A**

CNPJ/CPF :02.248.312/0001-44 IE: 062738164.00-81

RUA GOVERNADOR VALADARES 104 -

Bairro: CHAC REUNIDAS S VIC

SAO JOSE DA LAPA / MG

CEP: 33.350-000

Fone: (31) 3486-1771

COMUNICADO DE IRREGULARIDADE EM DOCUMENTO FISCAL

Em face o que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a NOTA FISCAL em referência contém a(s) irregularidade(s) que abaixo apontamos, cuja correção solicitamos seja providenciada imediatamente.

"A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;

II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;

III - a data de emissão ou de saída."

Maiores informações devem ser solicitadas junto à SEF do seu estado.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:19:52
306203062 0001

000410

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090215199900600033694175995670000055700

BENEFICIARIO:

CEPALAB LABORATORIOS S.A.

NOME FANTASIA:

CEPALAB LABORATORIOS LTDA - EPP

CNPJ: 02.248.312/0001-44

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	121.504
NOSSO NUMERO	2151999000033694
CONVENIO	02151999
DATA DE VENCIMENTO	17/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	15/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	557,00
VALOR COBRADO	557,00

NR.AUTENTICACAO 9.2B8.3A4.657.C66.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.



DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica



SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Alzemberg, 1100 - Alvos Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc.Est.: 635.487.579-110

1-Saída 1
2-Entrada
No. 249079
Série 1

Chave de Acesso
3523.1105.8476.3000.0110.5500.1000.2490.7910.0448.9748
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

000411

Natureza de Operação Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		Protocolo de autorização de uso 135232040144566	
Inscrição Estadual 635.487.579-110	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ 05.847.630/0001-10	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		Data Emissão 23/11/2023	
Endereço RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS		Bairro / Distrito VILA WILLIAMS		Data de Entrada / Saída	
Município GARÇA		UF SP		Inscrição Estadual ISENTO	
Fone / Fax		CEP 17.400-000		Hora de Entrada / Saída	

FATURA/DUPPLICATA

249079-A									
21/12/2023									
706.20									

DADOS DO PEDIDO

Número 370523	Empenho	Vendedor 1090	Boleto Bancário
------------------	---------	------------------	-----------------

DADOS BANCÁRIOS

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 706.20	Valor do ICMS 116.74	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0.00	Valor do ICMS Substituição 0.00	Valor Total dos Produtos 706.20
Valor do Frete 0.00	Valor do Seguro 0.00	Valor do Desconto 0.00	Outras Despesas 0.00	Valor do IPI 0.00
				Valor Aprox de Tributos 185.52
				Valor Total da Nota 706.20

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA		Frete por Conta 0-Remetente (CIF)		Código ANTT		Placa do Veículo		UF		CNPJ / CPF 23.246.316/0001-63	
Endereço ROD WASHINGTON LUIZ		Município RIO CLARO		UF SP		Inscrição Estadual 587.220.280-115					
Quantidade / Volumes 3		Especie		Marca		Numeração		Peso Bruto (Kg) 19,000		Peso Líquido (Kg) 19,000	
								Cubagem Total 0,054			

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS		Bairro / Distrito VILA WILLIAMS		CEP 17.400-000	
Município GARÇA		UF SP			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtd	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
745	AGUA OXIGENADA 10V. (PEROX. HIDROGENIO 3%) 1000ML (530100101) RIOQUIMICA Lote: 2304221 05/10/2026 00 Fabr: 06/10/2023 Cod.Fabr: 0530100101 Reg.MS: NOTIFICADO EAN13: 7897780200316 Trib. Aprox.R\$. 7.19 Federal e 7.02 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	LT	12,000	4,40000	52,80	52,80	9,50	0,00	0	18,00
58985	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO (G) HIPOLABOR Lote: 0955/22M 31/08/2024 00 Fabr: 21/09/2022 Cod.Fabr: 58985 Reg.MS: 1134302070032 EAN13: SEM GTIN Dece 55 Trib. Aprox.R\$. 1.48 Federal e 1.46 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	CP	500,000	0,02200	11,00	11,00	1,32	0,00	0	12,00
46450	DOBUTAMINA 250MG AMPOLA 20ML (G) HYPOFARMA Lote: 23101596 31/10/2025 00 Fabr: 04/10/2023 Cod.Fabr: 4101.0056 Reg.MS: 1038700570015 EAN13: SEM GTIN Dece 55 Trib. Aprox.R\$. 21.79 Federal e 19.44 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	5102	AMP	30,000	5,40000	162,00	162,00	19,44	0,00	0	12,00
1772	LIDOCAINA 2% S/V AMPOLA 5ML HYPOCAINA Lote: 23040700 30/04/2025 00 Fabr: 18/04/2023 Cod.Fabr: 4101.0132 Reg.MS: 1038700390068 EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox.R\$. 44.39 Federal e 72.37 Estadual Fonte:IBPT	30049043	000	5102	AMP	300,000	1,10000	330,00	330,00	59,40	0,00	0	18,00
59243	SONDA FOLEY 2 VIAS 14 FR BALAO 30ML UNIDADE F01A021410 WELL LEAD Lote: 2210R12139 09/10/2027 00 Fabr: 09/10/2022 Cod.Fabr: F01A021410 Reg.MS: 10150470609 EAN13: 7899780148643 Trib. Aprox.R\$. 11.62 Federal e 10.00 Estadual Fonte:IBPT	90183921	700	5102	UN	40,000	1,88000	75,20	75,20	13,54	0,00	0	18,00
59248	SONDA FOLEY 2 VIAS 18 FR BALAO 30-50ML UNIDADE F01A021810 WELL LEAD Lote: 2204010848 14/04/2027 00 Fabr: 14/04/2022 Cod.Fabr: F01A021810 Reg.MS: 10150470609 EAN13: 7899780148657 Trib. Aprox.R\$. 11.62 Federal e 10.00 Estadual Fonte:IBPT	90183921	700	5102	UN	40,000	1,88000	75,20	75,20	13,54	0,00	0	18,00

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

27 NOV. 2023

MÉDIA COMPLEXIDADE

Informações Complementares

P21

Pedido ref. ao PDC: 323744595 - Termo de Colaboracao 015/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca Media Complexidade

Decretos: 14: ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI N° 16.005/2015 (NR)

Obs. Fiscal:

| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

000412

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:19:52
306203062 0001

000413

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080077600009328940700009295710000070620

BENEFICIARIO:

SOMA SP PROD HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

SOMA SP PROD HOSP LTDA

CNPJ: 05.847.630/0001-10

BENEFICIARIO FINAL:

SOMA SP PROD HOSP LTDA

CNPJ: 05.847.630/0001-10

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 121.505
DATA DE VENCIMENTO 21/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 15/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 706,20
VALOR COBRADO 706,20
=====

NR.AUTENTICACAO C.39D.350.3EE.D31.552
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

MedCenter

MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDANº: 000513196
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:

3123 1100 8749 2900 0140 5500 1000 5131 9610 3709 7234

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.
813015791118CNPJ
00.874.929/0001-40

000414

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILC.N.P.J. / C.P.F.
45.349.461/0009-60DATA EMISSÃO
23/11/2023ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMSCEP
17400-000DATA DA ENTR/SÁIDA
23/11/2023MUNICÍPIO
GARÇAFONE / FAX
1434075066UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
15:36:39

FATURA / DUPLICATA

001 21/12/2023 759,01

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
727,91	84,00	0,00	0,00	759,01
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			759,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELIFRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J. / C.P.F.
23246316000163ENDEREÇO
AV 10, 1126MUNICÍPIO
RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115

QUANTIDADE

2 VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

10,095 Kg

PESO LÍQUIDO
10,095 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CÁLC. ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS % IPI
00799900	APAR DE BARBEAR DESCARTAVEL -	0	6108	8	3,387500	0,00%	27,10	27,10	0,00	1,08	0,00		4,00 0,00
8212.10.20	230508/FAB.05/05/23/VAL.30/05/28 C/ 5 UN	40	200	PC				27,10	0,00				
01269900	COLETOR SIST FECH (URINA) 2 LTS BOL SPC -	0	6108	70	2,556000	0,00%	178,92	178,92	0,00	21,47	0,00		12,60 0,60
3926.90.30	2BSAAA0003/FAB.01/01/23/VAL.310128	70	700	UN				178,92	0,00				
00205900	COMPLEXO B AMP 2 ML -	0	6108	4	100,330000	0,00%	401,32	401,32	0,00	48,16	0,00		12,60 0,60
3003.90.19	23081122/FAB.01/09/23/VAL.30/08/25 C/ 100 AP	400	000	CV				401,32	0,00				
01711800	FILTRO BACTERIOLOGICO ADULTO HMEF	0	6108	25	3,983200	0,00%	99,58	99,58	0,00	11,95	0,00		12,60 0,60
9019.20.10		25	700	UN				99,58	0,00				
00054700	FLUNARIZINA 10 MG COMP -	0	6108	1	6,250000	0,00%	6,25	6,25	0,00	0,75	0,00		12,60 0,60
3004.90.69	B23H1445/FAB.01/08/23/VAL.30/08/25 C/ 50 CP	50	500	CV				6,25	0,00				
01499900	METOPROLOL SUCCINATO 25MG COMP -	0	6108	2	7,370000	0,00%	14,74	14,74	0,00	0,58	0,00		4,00 0,00
3004.90.39	M2302479/FAB.01/02/23/VAL.30/01/25 C/ 30 CP	60	200	CV				14,74	0,00				
00159000	URETRAL 12 - (CATETER) -	0	6108	6	5,183333	0,00%	31,10	31,10	0,00	0,00	0,00		12,60 0,60
9018.39.29	62009/FAB.01/08/23/VAL.30/08/26 C/ 10 UN	60	040	PC				0,00	0,00				

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim
27 NOV. 2023

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO

ID 323744595 - Termo de Colaboração 015/2018 Orgão Prefeitura Municipal de Garça Média
Complexidade Contato: Anderson - (14)3407-5062 - compras.garca@ahbb.org.br#R DR ORLANDO T
DOS SANTOS 70, 17400000, GARÇA/SP, DE SEG A SEX 7H AS 12H E 14H AS 17H,
Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/
Pedido: 538809
Volume M3: 0.087084
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 FRAGÉIS E TERMOLÁBEIS
Valor ICMS UF Destino R\$: 46,14

RESERVADO AO FISCO

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:19:52
306203062 0001

000415

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080946502067660085430001895710000075901

BENEFICIARIO:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 121.506
DATA DE VENCIMENTO 21/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 15/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 759,01
VALOR COBRADO 759,01
=====

NR.AUTENTICACAO 6.CAE.A42.365.482.9C6
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e										
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		000416									
		Nº: 000018152										
		SÉRIE: 3										
 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PQ STA MARIA 17400-000 - GARÇA (SP) FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000018152 SÉRIE: 3 Folha: 1/1										
NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF		CHAVE DE ACESSO 35-2311-05.335.433/0001-11-55-003-000.018.152-198.271.957-1										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.232.071.685.432 27/11/2023 16:02:31										
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ 05.335.433/0001-11										
NOME/RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60										
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06		DATA DA EMISSÃO 27/11/2023										
MUNICÍPIO GARÇA		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 27/11/2023										
FONE/FAX 14.3407-5065		HORA DA SAÍDA 15:54:51										
LOCAL DE ENTREGA												
FATURA/DUPLICATA 000018152-1 - CARTEIRA - 22/12/23 - R\$ 4.961,87												
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS										
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00										
VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00										
DESCONTOS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.961,87										
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 4.961,87										
TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO												
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE										
ENDEREÇO		CÓDIGO ANTT										
QUANTIDADE 0		PLACA DO VEÍCULO										
ESPÉCIE		UF										
MARCA		CPF / CNPJ										
NUMERAÇÃO		IE										
PESO BRUTO 0,000		PESO LÍQUIDO 0,000										
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	25	32,0000	800,00			0,00	
007046	ESPONJA FIBRA LIMP. GERAL 102X260MM	68053090	0102	5929	UN	3	1,8900	5,67			0,00	
7898934208035	RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	1	23,5000	23,50			0,00	
7898934208103	REFIL P/ RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	10	2,4500	24,50			0,00	
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELICULA	68053090	0500	5929	UN	25	0,5400	13,50			0,00	
15285PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	5	24,9400	124,70			0,00	
15486	PAPEL HIG 60 MTS BCO C/4ROLOS	48181000	0500	5929	PCT	90	5,4800	493,20			0,00	
16509	ESCOVA SANITARIA S/ESTOJO	96039000	0102	5929	UN	2	4,5000	9,00			0,00	
16976	DISCO 41 CM VERDE LIMPADOR	68053090	0102	5929	UN	1	25,5000	25,50			0,00	
17912	PAPEL INT 20X21 2DB BRANCO 100% CELULOSE	48182000	0500	5929	PCT	250	10,8000	2.700,00			0,00	
18665	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	50	2,0500	102,50			0,00	
18681	PAPEL HIG. ROLÃO BRANCO LUXO 8X150 MT	48181000	0500	5929	FD	3	35,2000	105,60			0,00	
19041	VASSOURA NYLON C/CABO	96031000	0102	5929	UN	2	5,6000	11,20			0,00	
19044	COPO PLAST. 50 ML 1X100 TRANSP	39241000	0500	5929	PCT	20	1,8500	37,00			0,00	
19046CX	COPO PLAST. 180 ML 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	6	81,0000	486,00			0,00	

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

04 DEZ. 2023

MÉDIA COMPLEXIDADE

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.	
N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-023532	
TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLE	
RESERVADO AO FISCO	

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:19:52
306203062 0001

000417

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049333100000502001424205695720000496187

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 121.507
DATA DE VENCIMENTO 22/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 15/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 4.961,87
VALOR COBRADO 4.961,87
=====

NR.AUTENTICACAO 2.9B7.052.A4C.6D5.45D
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

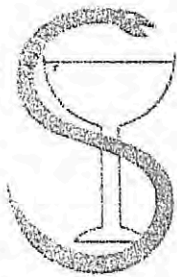
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
ALFALAGOS LTDA
AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL
37135-516 Alfenas - MG
Fone: (35)3701-0450

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 342.989
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/3



CHAVE DE ACESSO

3123.1105.1945.0200.0114.5500.1000.3429.8911.2163.8765

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

131235688654376 - 23/11/2023 16:18:53

000418

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

016.189.241.0050

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813015151117

CNPJ

05.194.502/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

23/11/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

23/11/2023

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:18:47

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENTREGA

CNPJ

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

Garça

FATURA/DUPLICATAS

342989/1 - 23/12/23 - 623,89

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

623,89

VALOR DO ICMS

71,18

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

623,89

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

623,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

6,0960

PESO LÍQUIDO

6,0960

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
32219 90183929	SONDA NASOGASTRICA LONGA 12 Lote: 62544 - 30/10/2026 Qtd: 30.00 Lista: DESCARTÁVEIS	000 6108	Unid	30,0000	0,7397	0,0000 0,0000 %	22,19	22,19	2,66 0,00	0,00	12,00	0,00
32600 90183929	SONDA NASOGASTRICA LONGA 4 Lote: 56849 - 30/04/2025 Qtd: 20.00 Lote: 62543 - 30/10/2026 Qtd: 10.00 Lista: DESCARTÁVEIS	000 6108	Unid	30,0000	0,6330	0,0000 0,0000 %	18,99	18,99	2,28 0,00	0,00	12,00	0,00
38177 30049072	(-) SULFADIAZINA PRATA 10MG/G CR 30G Lote: 230117 - 30/01/2025 Qtd: 110.00 / CEST: 13.002.00	000 6108	TB	110,0000	4,7348	0,0000 0,0000 %	520,83	520,83	62,50 0,00	0,00	12,00	0,00
38931 38221990	TESTE DE GRAVIDEZ Lote: HCG2230610 - 30/06/2025 Qtd: 100.00 Portaria: 3063872011 / CEST: 13.008.01	200 6108	UN	100,0000	0,4608	0,0000 0,0000 %	46,08	46,08	1,84 0,00	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

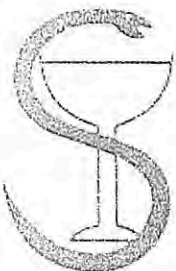
27 NOV. 2023

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ALFALAGOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMIÇÃO: 23/11/2023 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.		NF-e Nº: 342989 SÉRIE: 1 FOLHA: 3/3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR Total NF: 623,89	

	IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ALFALAGOS LTDA AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700 Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL 37135-516 Alfenas - MG Fone: (35)3701-0450	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 342.989 SÉRIE: 1 FOLHA: 3/3	CONTROLE FISCO  CHAVE DE ACESSO 3123.1105.1945.0200.0114.5500.1000.3429.8911.2163.8765 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 131235688654376 - 23/11/2023 16:18:53
	NATUREZA DA OPERAÇÃO		
	6108 VENDA DE MERCADO OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.		
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 016.189.241.0050	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813015151117	CNPJ 05.194.502/0001-14

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agência:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / pedido compra direta bionexo 323744595 Termo de Colaboracao 015/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca Media Complexidade / Endereço de Entrega Cidade: GARCA SP, Bairro: VILA WILLIAMS, CEP: 17400000, R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nro.: 70 Complemento: SALA / Pedidos de Venda utilizados: 12163572 / IE DIFAL: 813015151117 Entrega por ordem do destinatario // EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 103,06/ ICMS Destino: R\$ 9,87 (100% em 2019) / Tributo aproximado R\$: 73,91 Federal R\$: 63,38 Estadual Fonte: IBPT /

000420

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:19:52
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700239479173695730000062389

BENEFICIARIO:

ALFALAGOS LTDA

NOME FANTASIA:

ALFALAGOS LTDA. EPP

CNPJ: 05.194.502/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 121.508

Nosso numero 28166380000239479

CONVENIO 02816638

DATA DE VENCIMENTO 23/12/2023

DATA DO PAGAMENTO 15/12/2023

VALOR DO DOCUMENTO 623,89

VALOR COBRADO 623,89

NR.AUTENTICACAO E.45D.AA0.694.5EA.44F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

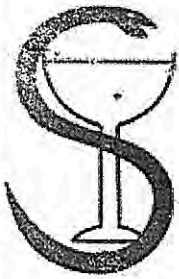
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
Alfalagos LTDA
RUA 15 DE NOVENBRO, 1961
LOTE 10 A QUADRA 1 Bairro: CONDOMINIO INDUSTRIAL 15 DE NOVENBRO
13385-100 Nova Odessa - SP

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 25.773
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO 3523.1105.1945.0200.0467.5500.1000.0257.7311.2163.9014	
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 135232039160197 - 23/11/2023 16:30:04	

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 482.081.634.114 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 05.194.502/0004-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6
MUNICÍPIO Garça FONE / FAX (14)3400-5066
BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS
UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL
CEP 17400-000
DATA EMISSÃO 23/11/2023
DATA DA SAÍDA 23/11/2023
HORA DA SAÍDA 16:30:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL ENTREGA
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6
MUNICÍPIO Garça FONE / FAX
BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS
UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL
CEP 17400-000

FATURA/DUPLICATAS

25773/1 - 23/12/23 - 2279,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.756,64	VALOR DO ICMS 316,20	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.279,76
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.279,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G
FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0
CÓDIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172
MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115
QUANTIDADE 8 ESPÉCIE volumes MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 69,2890 PESO LÍQUIDO 69,2890

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/MS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VL. DESC. UNIT. /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
37013 30059090	() COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 13FIOS ESTERIL C/10 Lote: 09/23 - 30/09/2026 Qide: 8000.00 /CEST: 13.011.00	000 5102	Uni	8000,0000	0,0387	0,0000 0,0000%	309,60	309,60	55,73 0,00	0,00	18,00	0,00
38197 90189010	EQUIPO SORO MACRO GOTAS FILTRO AR E INJ LATERAL Lote: HDALFA03/2023 - 30/03/2028 Qide: 2000.00 Lista: DESCARTÁVEIS	200 5102	Uni	2000,0000	0,5000	0,0000 0,0000%	1.000,00	1.000,00	180,00 0,00	0,00	18,00	0,00
38827 90183921	SONDA ALIM ENTERAL C/GUIA No 12 Lote: 03202307 - 27/03/2026 Qide: 70.00 Lista: DESCARTÁVEIS	040 5102	UN	70,0000	7,4731	0,0000 0,0000%	523,12	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
40053 90181990	ELETRODO P/MONIT ADULTO GEL Lote: 2210192001 - 18/10/2025 Qide: 2500.00 Lista: PRODUTOS ALFALAGOS	200 5102	Uni	2500,0000	0,1600	0,0000 0,0000%	400,00	400,00	72,00 0,00	0,00	18,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim

18 DEZ. 2023

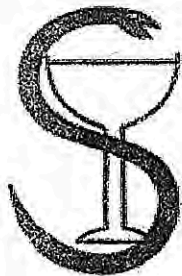
27 NOV. 2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:60.831-9 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / pedido compra direta bionexo 323744595 Termo de Colaboracao 015/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca Media Complexidade / Endereco de Entrega Cidade: GARCA SP, Bairro: VILA WILLIAMS, CEP: 17400000, R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nro.: 70 Complemento: SALA / Pedidos de Venda utilizados: 7758 Entrega por ordem do destinatario /

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

RESERVADO AO FISCO

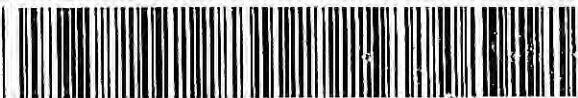


IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Alfalagos LTDA
RUA 15 DE NOVENBRO, 1961
LOTE 10 A QUADRA 1 Bairro: CONDOMINIO
INDUSTRIAL 15 DE NOVENBRO
13385-100 Nova Odessa - SP

DANTE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 25.773
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523.1105.1945.0200.0467.5500.1000.0257.7311.2163.9014

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

000422

DADOS DA NF-e

135232039160197 - 23/11/2023 16:30:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

482.081.634.114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.194.502/0004-67

40101 90183929	() CATETER INTRAVENOSO 18G Lote: 221205 - 28/02/2028 Qtde: 100,00 Lista: PRODUTOS ALFALAGOS	200 5102	Uni	100,0000	0,4704	0,0000 0,0000 %	47,04	47,04	8,47 0,00	0,00	18,00	0,00
-------------------	--	-------------	-----	----------	--------	--------------------	-------	-------	--------------	------	-------	------

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

27 NOV. 2023

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:60.831-9 / Confira os volumes no ato da entrega / Não
aceitamos Devoluções após 24 Hs da entrega / pedido compra direta bionexo 323744595
Colaboração: 015/2018, Orgão: Prefeitura Municipal de Garça / Média Complexidade / Endereço de
Entrega Cidade: GARÇA SP, Bairro: VILA WILLIAMS, CEP: 17400000, R DOUTOR ORLANDO
THIAGO SANTOS, Nro.: 70 Complemento: SALA / Pedidos de Venda utilizados: 7758 Entrega por
ordem do destinatário /

RESERVADO AO FISCO

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:19:52
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700239483175195730000227976

BENEFICIARIO:

ALFALAGOS LTDA

NOME FANTASIA:

ALFALAGOS LTDA. EPP

CNPJ: 05.194.502/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 121.509

NOSSO NUMERO 28166380000239483

CONVENIO 02816638

DATA DE VENCIMENTO 23/12/2023

DATA DO PAGAMENTO 15/12/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.279,76

VALOR COBRADO 2.279,76

NR. AUTENTICACAO 9.990.4CA.094.73B.B7B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA		000424	
EMISSÃO: 17/11/2023		DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE Total NF: 1.396,15	NF-e Nº: 304507 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2

 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2305	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA ☒ Nº 304.507 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2	CONTROLE FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523.1104.1928.7600.0138.5500.1000.3045.0710.0905.0759 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 135231994495693 - 17/11/2023 15:56:59
---	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA
INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 04.192.876/0001-38	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ 45.349.461/0009-60		DATA EMISSÃO 17/11/2023
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		MUNICÍPIO Garça		UF SP
FONE / FAX (014)3532-5198		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 15:56:22

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CPF/CNPJ		INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL		BAIRRO/DISTRITO		CEP
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF
FONE / FAX				

FATURA/DUPLICATAS 304507/1 - 17/12/23 - 1396,15	
---	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.396,15	VALOR DO ICMS 183,04	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.396,15	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.396,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO ☒	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO R SAO PAULO, 41		MUNICÍPIO SANTOS	UF SP	CNPJ/CPF 12.270.745/0001-50	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.751.854.115
QUANTIDADE 11	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 122,1600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST FOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNIT	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
20713 30059090	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.00M UNITEX Marca: UNICENTER PHARMA Modelo: FD C/ 90 DZ Lote: 130623 - 30/06/2028 Qtde: 11.00 /CEST: 13.010.00	000 5102	DZ	11,0000	3,6364	0,0000	40,00	40,00	7,20	0,00	18,00	0,00
11448 30051090	FITA MICROPORE 50MM X 10M Marca: CIEX Modelo: RL Lote: FP560/22-HC - 15/08/2024 Qtde: 48,00 /CEST: 13.009.00	000 5102	RL	48,0000	4,55	0,0000	218,40	218,40	39,31	0,00	18,00	0,00
19609 30049099	(+) CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV SIST FECH X 1000 ML Marca: EUROFARMA Modelo: CX C/15 BOLSAS Lote: 871875 - 01/08/2025 Qtde: 3,00 /CEST: 13.004.00	000 5102	CX	3,0000	117,75	0,0000	353,25	353,25	42,39	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 7821 / / Local Entrega: N - - - - / Obs: Id 322964226 - Entrega 21/11/2023 - incluir na NF Termo de Colaboracao 015/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça (Media Complexidade) / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 187,78 Federal R\$: 136,53 Estadual Fonte: IBPT / Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 23 NOV. 2023  MÉDIA COMPLEXIDADE	

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 17/11/2023 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN
Total NF: 1.396,15

NF-e Nº: 304507 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP
Fone: (13)3228-2305

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº 304.507 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO
CHAVE DE ACESSO
3523.1104.1928.7600.0138.5500.1000.3045.0710.0905.0759
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
135231994495693 - 17/11/2023 15:56:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115			INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO			CNPJ 04.192.876/0001-38					
17908 30049099	(+)- GLICOSE (5%) 50MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 500ML Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/30 FR Lote: 74SG3206 - 19/06/2025 Qtd: 5.00 / CEST: 13.004.00			000 5102	CX	5,0000	156,9	0,0000	784,50	784,50	94,14 0,00 12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 7821 // Local Entrega: N - - - - / Obs: Id 322964226 - Entrega 21/11/2023 -
incluir na NF Termo de Colaboracao 015/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca
(Media Complexidade) / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo
aproximado R\$: 187,78 Federal R\$: 136,53 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:19:52
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700084477173995670000139615

BENEFICIARIO:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L

NOME FANTASIA:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.192.876/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 121.510
NOSSO NUMERO 28156340000084477
CONVENIO 02815634
DATA DE VENCIMENTO 17/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 15/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.396,15
VALOR COBRADO 1.396,15

NR.AUTENTICACAO 0.F9E.1C2.06D.FA5.034

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



RUA PADRE FRANCISCO VAN DER MAAS,11-34
VILA ENGLER
BAURU
Fone: (14) 3369-0044 Fax:
Email: contato@dacelan.com.br
Site: www.dacelan.com.br

17.047-020
SP

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 28001
Série 1
Page 1 of 1



CHAVE DE ACFD

35231123901529000181550010000280011239015294

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135232025474935

22/11/2023 09:59:15

000427

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.610.504.110

CNPJ

23.901.529/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

INSCRIÇÃO SOCIAL

2163 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

22/11/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70,

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

22/11/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONEFAIX

14 35325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG

HORA DA SAÍDA

09:59

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

63,50

VALOR DO ICMS

11,43

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBST

VALOR IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

563,50

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO DESPESAS

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

563,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

INSCRIÇÃO SOCIAL

OPA SOLUCOES LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

SP

CPF/CNPJ

50.489.990/0001-41

ENDEREÇO

RUA JORGE PIMENTEL, 4-14

MUNICÍPIO

BAURU

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

135086738116

QUANTIDADE

4

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

6,25

PESO LÍQUIDO

6,25

DATA/DUPLICATA

1 20/12/2023 563,50 BOLETO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIC ICMS	ALIC IPI
276	FIBRA SERVIÇO LEVE BRANCA - UNIDADE	68053090	000	5.102	UN	5,00	1,90	9,50	9,50	1,71	18	0
216	DISCO PARA ENCADEIRA 410MM - PRETO	68053090	000	5.102	UN	2,00	27,00	54,00	54,00	9,72	18	0
722	SACO PARA LIXO 100 LITROS EMBALAC - BRANCO	39232190	080	5.405	PC	10,00	35,00	350,00	0,00	0,00	0	0
755	SACO PARA LIXO 40 LITROS EMBALAC - PRETO	39232190	080	5.405	PC	10,00	15,00	150,00	0,00	0,00	0	0

MÉDIA COMPLEXIDADE

05 DEZ. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

MERCADORIA

Separado: _____

Conferido: _____

PREZADO CLIENTE, POR FAVOR
CONFERIR A MERCADORIA NO
ATO DA ENTREGA.
BOLETO BANCÁRIO EM ANEXO

82.16

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RS 82,16 PEDIDO DE COMPRA Nº 1320 - Termo de Colaboração 015/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Trib aprox RS: 95,08 Federal e RS 101,43 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:19:52
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318860156575800800425560018695700000056350

BENEFICIARIO:

DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNI

NOME FANTASIA:

DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPESAO

CNPJ: 23.901.529/0001-81

BENEFICIARIO FINAL:

DG CLEAN HIGIENE E LIMPEZA UNIPESAO

CNPJ: 23.901.529/0001-81

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 121.511

DATA DE VENCIMENTO 20/12/2023

DATA DO PAGAMENTO 15/12/2023

VALOR DO DOCUMENTO 563,50

VALOR COBRADO 563,50

NR. AUTENTICACAO 9.F2F.382.DF2.6C8.D1B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



REVAL ATACADO DE PAPELARIA
LTD A
RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
DISTR. INDUSTRIAL Cep: 17232-232
ITAPUI/SP
Fone: 01436649811

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 007321153
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 1152 4341 5600 0184 5500 1007 3211 5316 3343 7800

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

0004.9

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135232011814767 20/11/2023 23:43:46-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 377002180114		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ 52.434.156/0001-84	
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL. 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	
MUNICIPIO GARÇA		CEP 17400-000	
FONE/FAX 1435325198		UF SP	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DE EMISSÃO 20/11/2023	
HORA ENTRADA/SAÍDA 23:41:00		HORA ENTRADA/SAÍDA 23:41:00	

FATURA 001 20/12/2023 575,35		CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE CALC ICMS 575,35	VALOR ICMS 103,56	BC ICMS SUBST 0,00	VL ICMS SUBST 0,00
VL TOTAL PROD 575,35	VL FRETE 0,00	VL SEGURO 0,00	DESKTO 0,00
DESKTO 0,00	DESKTO 0,00	DESKTO 0,00	DESKTO 0,00
DESKTO 0,00	DESKTO 0,00	DESKTO 0,00	DESKTO 0,00

RAZÃO SOCIAL REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANT		PLACA GAB4896		UF SP		CNPJ/CPF 52.434.156/0001-84		INSC. ESTADUAL 377002180114	
ENDEREÇO RUA SANTO ANTONIO, 1699		MUNICIPIO ITAPUI		MARCA		UF SP		NUMERAÇÃO 23/0705739D		Q TDE 3		ESPECIE VOLUME	
PESO BRUTO 25,010		PESO LIQUIDO 25,020											

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
000200	ARQUIVO MORTO PAPELÃO 35 X 13,3 X 24,7 CM 240 G PCT.C/2	0,00	48191000	000	5102	PE	2	64,50	129,00	129,00	23,22	0,00	18,00	0,00
021152	6 - SAO CARLOS													
021152	CADERNO FOLHAS NUMERADAS C.D. OFICIO 100 FOLHAS VE	0,00	48202000	000	5102	PE	1	59,00	59,00	59,00	10,62	0,00	18,00	0,00
073463	RTICAL PCT.C/05 4556-7 - SD INOVACOES													
073463	FICHARIO DE PVC PERSONALITE A4 45MM 4 ARG.PRET UNID	0,00	42021210	000	5102	UN	2	16,90	33,80	33,80	6,08	0,00	18,00	0,00
036969	ADE 3344PR - ACP													
036969	LIVRO PROTOCOLO CORRESPOND. 1/4 100 FOLHAS UNIDADE	0,00	48201000	000	5102	UN	5	13,80	69,00	69,00	12,42	0,00	18,00	0,00
048500	/2025 - TAMOIO													
048500	PAPEL FOTOGRAFICO INKJET A4 GLOSSY 180G PCT.C/50 30201	0,00	48115129	200	5102	PE	10	15,40	154,00	154,00	27,72	0,00	18,00	0,00
061370	0004 - MASTERPRINT													
061370	PAPEL FOTOGRAFICO INKJET A4 GLOSSY ADESIVO 130G PCT.	0,00	48114110	200	5102	PE	1	24,50	24,50	24,50	4,41	0,00	18,00	0,00
004352	C/50 302010041 - MASTERPRINT													
004352	PASTA CATALOGO OFICIO 50 ENV. FINOS PRETA PCT.C/05 109	0,00	42021210	000	5102	PE	1	59,90	59,90	59,90	10,79	0,00	18,00	0,00
006170	0-OF - DAC													
006170	PASTA L OFICIO CRISTAL NEW LINE PCT.C/10 093117 - POLIBR	0,00	42021210	000	5102	PE	1	6,90	6,90	6,90	1,24	0,00	18,00	0,00
043409	AS													
043409	PILHA BATERIA BATERIA A23 12V. CT.C/05 ELE82195 - ELGIN	0,00	85061032	700	5102	CT	1	12,75	12,75	12,75	2,29	0,00	18,00	0,00
100871	- ELGIN													
100871	TESOURA ERGONOMICA CABO PRETO 17CM BLISTER TE1702	0,00	82130000	200	5102	BL	5	5,30	26,50	26,50	4,77	0,00	18,00	0,00
	- BRW													

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

22 NOV. 2023

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
Protocolo: 135232011814767			
CLIENTE: [141826] - AHB PEDIDO 1318-38675 - Termo de Colaboração 015/2018 Orgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) - Substituto Trib. Inc. VI do Art. 264 DO RICMS/2000 Conf. Regime Especial Eletrônico 2665/2015 - Subst. Calcula da Conf. Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo - [0,00] (1FX2M) Valor Apr			
oximado dos Tributos: R\$ 147,20 (25,58%). Fonte: IBPT.			

000430

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:19:52
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800708101329178195700000057535

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 121.512

Nosso NUMERO 30778180008101329

CONVENIO 03077818

DATA DE VENCIMENTO 20/12/2023

DATA DO PAGAMENTO 15/12/2023

VALOR DO DOCUMENTO 575,35

VALOR COBRADO 575,35

NR.AUTENTICACAO 1.78A.C44.D23.8DE.303

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

DATA DE EMISSÃO			DATA DO RECEBIMENTO			IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			NF-E		
23/11/2023									Nº 8641827 SÉRIE 7		
									ROTA: FBA2 SETOR: 4002		



SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 8641827

SÉRIE 7

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 1144 4631 5600 0184 5500 7008 6418 2716 2976 1864

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135232042703723 24/11/2023 03:10:10-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO		Venda merc.adq.receb.de terceiros		INSCRIÇÃO ESTADUAL		209017636112		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA		CNPJ		44.463.156/0001-84	
----------------------	--	-----------------------------------	--	--------------------	--	--------------	--	--------------------------------------	--	------	--	--------------------	--

DESTINATÁRIO/REMETENTE				CNPJ/CPF				DATA DE EMISSÃO											
NOME / RAZÃO SOCIAL				45.349.461/0009-60				23/11/2023											
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL																			
ENDEREÇO		RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70		Nº		70		BAIRRO		VILA WILLIAMS		CEP		17400-000		DATA DE ENTRADA/SAÍDA		23/11/2023	
MUNICÍPIO		GARÇA		FONE/FAX		01434075066		UF		SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL				HORA DE ENTRADA/SAÍDA			

FATURA/DUPLICATA		NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
		001	21/12/2023	418,68						

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	
418,68		75,36		0,00		0,00		418,68	
VALOR DO FCP		VALOR DO FCP ST		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI	
0.00		0.00		0,00		0,00		0.00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								418,68	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				FRETE POR CONTA				CÓDIGO ANTT				PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE				UF				CNPJ/CPF											
RAZÃO SOCIAL				LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.				- Remetent												05.530.576/0001-84											
ENDEREÇO				R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140				MUNICÍPIO				BAURU				UF				SP				INSCRIÇÃO ESTADUAL				209337700111			
QUANTIDADE		2		ESPÉCIE				MARCA				NUMERAÇÃO				PESO BRUTO		0,192		PESO LÍQUIDO		0,060									

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		PMG/PT	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
181852	VIGAMOX COLÍRIO 5 ML RA ALCON .	51,47	30042099	500	5102	FR	12	34,8900	418,68	418,68	75,36		18,00
PF:37.23 PMGV: R\$29.21 PMPF: R\$44.50													
POS MON LT:76953 12UN Val:30.05.2025													
Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 27 NOV. 2023 MÉDIA COMPLEXIDADE													

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
Setor de Vendas: 2003 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilância			
Sanitária: 351670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2013684976 Remessa:			
3013466445 Faturamento: 4013455018 PEDIDO: OV59332472_1 Colaboracao 015/2018 OrgaoPrefeitura			
Municipal de GarcaMediaComplexid Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime			
Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE			
SP 22/01/2019			

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:19:52
306203062 0001

000432

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000251919419005695710000041868

BENEFICIARIO:

SERVIMED

NOME FANTASIA:

SERVIMED

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 121.513
DATA DE VENCIMENTO 21/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 15/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 418,68
VALOR COBRADO 418,68
=====

NR.AUTENTICACAO F.459.FC7.AEB.96E.857
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
VIA ANHANGUERA KM, 307 - L-11 GP02
PQ RESID CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.002.915
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

000433

3523 1130 4614 4200 0449 5500 1000 0029 1510 1455 1395

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135232036394146 - 23/11/2023 11:55:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

121717155116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.461.442/0004-49

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

23/11/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 21/12/2023
Valor R\$ 1.710,60

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
1.135,60	136,27	0,00	0,00	0,00	0,00	1.710,60
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	1.710,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

QUANTIDADE

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

162,209

PESO LÍQUIDO

162,209

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
4525	ETOMIDATO 2MG/ML C/10ML (20MG) CX/5 AMP*** BLAU/C1 G+ Lote: 23040466 Qt: 3 Val: 28/03/25 FCI:75652133-1148-41E2-9437-0D23A3498200	30049069	500	5102	CX	3	46,2000	138,60	138,60	16,63			12,00	
15837	MIDAZOLAM 5MG/ML C/10ML (50MG) CX/50 AMP*** TEUTO/B1 G+ Lote: 68470207 Qt: 1 Val: 31/08/24 Lote: 68470195 Qt: 1 Val: 31/07/24	30049069	000	5102	CX	2	96,0000	192,00	192,00	23,04			12,00	
15699	SORO FISIOLÓGICO (CLORETO DE SÓDIO) 0,9% CX/30 FR - 500ML FRESENIUS O+ Lote: 745H3747 Qt: 10 Val: 23/07/25 FCI:BF7B3B40-7913-46D4-BEA9-50FD848DA5BD	30049099	520	5102	CX	10	138,0000	1.380,00	805,00	96,60			12,00	
 Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 27 NOV. 2023 27 NOV. 2023 MÉDIA COMPLEXIDADE														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Termo de Colaboração 015/2018 Orgão Prefeitura Municipal de Garça Média Complexidade
PEDIDO DE COMPRA: PDC#323744595#BIONEXO
Vendedor: 18-ELAINE PRADO Id Mov: 1455035
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 230,07 Estadual: R\$ 205,27 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) GENCERICO artigo 54, inciso XIX do RICMS/SP
(B) Red Base Cálculo conforme Anexo II, Artigo 30, RICMS-SP

RESERVADO AO FISCO

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:19:52
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080314461572580708540002195710000171060

BENEFICIARIO:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

NOME FANTASIA:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

CNPJ: 30.461.442/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

CNPJ: 30.461.442/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 121.514
DATA DE VENCIMENTO 21/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 15/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.710,60
VALOR COBRADO 1.710,60
=====

NR.AUTENTICACAO 6.451.BFF.E53.C0C.CB5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

30 Anos Rioclarense COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARUNA - SP CNPJ 13916-074 - 1935225800		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 1798395 FL 1 / 1 SÉRIE 1		 CHAVE DE ACESSO 3523 1167 7291 7800 0491 5500 1001 7983 9516 9282 4106 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135232039068931 23/11/2023 16:21:32	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO 395060142110		CNPJ 67.729.178/0004-91	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 23/11/2023	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA		FONE / FAX 1434075066		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA	

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1798395/1	21/12/2023	1.775,78							

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	
		1.735,04		308,88		0,00		0,00		1.775,78	
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		1.775,78	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.		FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ	
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260		MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO						UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114	
QUANTIDADE 6,00		ESPECIE VOLUME(S)		MARCA		NUMERO 0,01991		PESO BRUTO 6,748		PESO LIQUIDO 6,748	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
019947	HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO (TEUTO) L: 25961680 Q: 200,0000 F: 10/08/23 V: 10/08/2025	30043933	000	5102	FA	200,00	4,4474	889,48	889,48	160,11	0,00	18,00	0,00
034851	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG (BRASTERAPICA) L: 015100 Q: 500,0000 F: 12/09/23 V: 28/09/2025	30039034	000	5102	CP	500,00	0,039	19,50	19,50	3,51	0,00	18,00	0,00
000833	PROXIMETACAINA 5MG/ML, CLORIDRATO (ALCON/NOVA RTIS) L: 76943 Q: 60,0000 F: 30/06/23 V: 30/05/2025 *** Portaria 34 4/98 CI, nFCI: 0D4DDAF0-1B7E-4784-AB79-10C0EF5613 CA	30049039	500	5102	FR	60,00	8,7695	526,17	526,17	94,71	0,00	18,00	0,00
033217	HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SUBCUTANE (HIPOLAB OR) L: U017/23M Q: 50,0000 F: 14/08/23 V: 31/01/2025	30049099	000	5102	AP	50,00	4,8572	242,86	242,86	43,71	0,00	18,00	0,00
024629	IBUPROFENO 100MG/ML (MEDQUIMICA) (ITEM GENERIC O) L: Q32179 Q: 30,0000 F: 16/06/23 V: 30/06/2025	30049029	020	5102	FR	30,00	3,2591	97,77	57,03	6,84	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL 550516029		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00		VALOR DO ISSQN 0,00	
--	--	----------------------------------	--	----------------------------------	--	------------------------	--

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 323744595 TERMO DE COLABORACAO 015/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA MEDIA COMPLEXIDADE Reducao na base de calculo conforme Artigo 3o, inciso XXIV, do Anexo II do RICMS/SP (Conv.ICMS-128/94) DATA ENTREGA: 24/11/2023 Pedido: 2667112 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2667112 *** 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	
Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado		27 NOV. 2023 MÉDIA COMPLEXIDADE	

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:19:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101310693179195710000177578

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 121.515

NOSSO NUMERO 17115360001310693

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 21/12/2023

DATA DO PAGAMENTO 15/12/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.775,78

VALOR COBRADO 1.775,78

NR.AUTENTICACAO D.5FE.7FC.8BC.CDC.943

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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. JOAO CARUSO, 2115
DISTRITO INDUSTRIAL - 99706-250
ERECHIM - RS Fone/Fax: 5421067930

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.318.154
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

4323 1112 8890 3500 0102 5500 1000 3181 5411 6016 1241

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143230270982923 - 23/11/2023 16:01:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADO OU RECEB DE TERC. DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390157570

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

37417

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

821014452114

CNPJ / CPF

12.889.035/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

23/11/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME - RAZÃO SOCIAL

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - *

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - *

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 21/12/2023
Valor R\$ 2.721,66

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
2.721,66	326,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.721,66
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	1,52	516,85	2.721,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

MULTISCV TRANSPORTES LTDA

FRETE

0-Por conta do Rem

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

04.169.737/0001-93

ENDEREÇO

RODOVIA BR 282 KM 376, 4 - INTERIOR

MUNICÍPIO

HERVAL D OESTE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254530630

QUANTIDADE

23

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

23

PESO BRUTO

382,642

PESO LÍQUIDO

382,642

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
1551	LIDOCAINA 100 MG/ML SPRAY TOP 50 ML (G) CLOR DE LIDOCAINA N LT. BB-002/22 DATA FAB.: 07/03/2022 DATA V.A.L.: 28/02/2024	30049043	5/00	6108	FR	1,0000	30,0759	30,08	0,00	30,08	3,61	0,00	12,00	0,00
1958	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 1000 ML SIST FECH CLORETO DE SÓDIO N LT. 74SI4220 DATA FAB.: 22/09/2023 DATA VAL.: 22/08/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 4BEB0BE4-DBC6-4824-95CE-4CE5278DE4C0	30049099	5/00	6108	FR CX	192,0000 12,0000	7,5746 121,1936	1.454,32	0,00	1.454,32	174,52	0,00	12,00	0,00
1958	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 1000 ML SIST FECH CLORETO DE SÓDIO N LT. 74SI4235 DATA FAB.: 24/09/2023 DATA VAL.: 24/08/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 4BEB0BE4-DRC6-4824-95CE-4CE5278DE4C0	30049099	5/00	6108	FR CX	160,0000 10,0000	7,5746 121,1936	1.211,94	0,00	1.211,94	145,43	0,00	12,00	0,00
3996	SONDA NASOGASTRICA DESC LONGA 16 FR Sonda NASOGASTRICA N LT. 5813 DATA FAB.: 07/08/2023 DATA VAL.: 30/08/2027 Sonda DESCARTAVEL EM PVC PARA ASPIRAÇÃO NASOGASTRICA LONGA N 16 EMBALAGEM ESTERIL, 110 CM DE COMPRIMENTO.	90183929	0/00	6108	UN UN	10,0000 1,0000	0,7956 7,9560	7,96	0,00	7,96	0,96	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$ 516,86 (18,99%)/HOR DE RECEBIMENTO: 7:30 AS 12:00 E DAS 14 AS 17:00 / BIO ID 323744595 / **NOTA TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 ORGAO PREFEITUR MUNICIPAL DE GARÇA MEDIA COMPLEXIDADE OBSERVAÇÃO: //DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-5 CC 161027-9-PEX 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\$1.52 + FCP R\$0.00 DIFAL da UF Origem R\$0.00// Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 516,85**

RESERVADO AO FISCO

000438

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

RUA DR. JOAO CARUSO, 2115
DISTRITO INDUSTRIAL - 99706-250
ERECHIM - RS Fone/Fax: 5421067930

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.318.154
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

4323 1112 8890 3500 0102 5500 1000 3181 5411 6016 1241

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 ADO OU RECEB DE TERC. DEST A NAO CONTRIB

143230270982923 - 23/11/2023 16:01:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390157570

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

37417

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

821014452114

CNPJ / CPF

12.889.035/0001-02

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4258	SONDA NASOGASTRICA DESC LONGA 18 FR SONDA NASOGASTRICA N LT. 5772 DATA FAB.: 26/07/2023 DATA VAL.: 30/07/2027 SONDA DESCARTAVEL EM PVC PARA ASPIRACAO NASOGASTRICA LONGA N 18 EMBALAGEM ESTERIL, 110 CM DE COMPRIMENTO.	90183929	0/00	6108	UN UN	20.0000 2.0000	0,8679 8,6790	17,36	0,00	17,36	2.08	0.00	12,00	0,00
 Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado MÉDIA COMPLEXIDADE 04 DEZ. 2023														

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:19:53
306203062 0001

000439

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090341870800800068016179295710000272166

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 121.516

Nosso numero 34187080000068016

CONVENIO 03418708

DATA DE VENCIMENTO 21/12/2023

DATA DO PAGAMENTO 15/12/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.721,66

VALOR COBRADO 2.721,66

NR.AUTENTICACAO D.DE4.C05.C8E.BA5.107

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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



DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
VILA TIBERIO - 14050-110
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.010.775
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 1144 6720 6200 0115 5500 1000 0107 7510 0132 7921

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135232036760169 - 23/11/2023 12:37:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797833036116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

23/11/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

SP

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 21/12/2023
Valor R\$ 3.792,18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
3.792,18	515,29	0,00	0,00	0,00	0,00	3.792,18
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.792,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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
2019	ARTRINID (CETOPROFENO) 50 MG/ML SOL INJ IM CT 50 AMP VD AMB X 2 ML UNIAO QUIMICA S+ Lote: 2315033 Qt: 12 Val: 30/04/25	30049029	500	5102	CX	12	61,0000	732,00	732,00	131,76			18,00	
2434	ATADURA DE CREPE 10CM X 1,80 MT PCT C/12 TETRA FARM Lote: 101023 Qt: 25 Val: 31/10/28	30059090	000	5102	PCT	25	4,6836	117,09	117,09	21,08			18,00	
2436	ATADURA DE CREPE 20CM X 1,80 MT PCT C/12 TETRA FARM Lote: 201123 Qt: 17 Val: 30/11/28	30059090	000	5102	PCT	17	9,0947	154,61	154,61	27,83			18,00	
2462	RINGER C/ LACTATO SODIO 500 M BOLSA CX 20 JP O+ Lote: 322823 Qt: 20 Val: 04/10/25	30049099	000	5102	CX	20	139,4240	2.788,48	2.788,48	334,62			12,00	
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 27 NOV. 2023 Bruno Joaquim														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

323744595

Nota Tenno de Colaboracao 015/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garça Media Complexidade

HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

PEDIDO DE COMPRA: PDC#323744595#BIONEXO

Vendedor: 9-LETICIA REIS MONTEIRO Id Mov:132754

ATENDIMENTO (16) 3771-5458

DEVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS.

AFE 3.11280-6

AFE 4.04495-0

AFE 1.27329-6

AE 1.27330-8

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 510,05 Estadual: R\$ 471,37 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.

Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017

ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:19:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399015711150000000207065301017895710000379218

BENEFICIARIO:

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT

NOME FANTASIA:

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L

CNPJ: 44.672.062/0001-15

BENEFICIARIO FINAL:

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA L

CNPJ: 44.672.062/0001-15

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 121.517
DATA DE VENCIMENTO 21/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 15/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 3.792,18
VALOR COBRADO 3.792,18
=====

NR. AUTENTICACAO 0.DE7.E41.DAA.2AC.EA9
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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	000442	NF-E
23/11/2023					Nº 8640584 SÉRIE 7
					ROTA: FBA2 SETOR: 4002



SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 8640584

SÉRIE 7

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 1144 4631 5600 0184 5500 7008 6405 8410 0842 4332

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		Venda merc.adq.receb.de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		209017636112		135232042570773 24/11/2023 02:09:12-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA				CNPJ	
				44.463.156/0001-84	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL		45.349.461/0009-60		23/11/2023	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI ENTE DO BRASIL					
ENDEREÇO		Nº		BAIRRO	
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70		70		VILA WILLIAMS	
MUNICÍPIO		FONE/FAX		CEP	
GARÇA		01434075066		17400-000	
		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
		SP		HORA DE ENTRADA/SAÍDA	
				23/11/2023	

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	21/12/2023	5.398,33						

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	
		5.398,33		647,80		0,00		0,00		5.398,33	
VALOR DO FCP		0,00		VALOR DO FCP ST		0,00		DESCONTO		0,00	
								OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00	
								VALOR TOTAL DO IPI		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA		5.398,33	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE		UF		CNPJ/CPF	
RAZÃO SOCIAL		- Remetente								05.530.576/0001-84	
LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.											
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140		BAURU		SP		209337700111					
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
23								0,115		0,115	

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	ENC/FP	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
414039	SORO FISIOL 0,9% SF 100ML 70FR HT EQUIPLEX .	0,00	30049099	500	5102	CX	23	234,7100	5.398,33	5.398,33	647,80		12,00
	PMGV: R\$413.52 POS MON LT:2218696 23UN Val:18.12.2024												
	MÉDIA COMPLEXIDADE Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 27 NOV. 2023												

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
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: 2013684994 Remessa:			
3013466443 Faturamento: 4013453585 PEDIDO: OV59332472_0 Colaboracao 015/2018 OrgaoPrefeitura			
Municipal de GarcaMediaComplexid 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			

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:19:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO ABC BRASIL S.A.

24690001171050207770309092319756195710000539833

BENEFICIARIO:

SERVIMED COML LTDA

NOME FANTASIA:

SERVIMED COML LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COMERCIAL LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 121.518
DATA DE VENCIMENTO 21/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 15/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 5.398,33
VALOR COBRADO 5.398,33
=====

NR. AUTENTICACAO 2.0E0.A95.B06.139.07A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 000.107.746	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE: 001	
		000444			
Max Medical Com. de Prod. Med. e Hospitalares Ltda 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 Nº 000.107.746 SÉRIE 001 FOLHA 01/01		 CHAVE DE ACESSO 3523 1107 2950 3800 0188 5500 1000 1077 4613 6083 4306 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135232047025829 24/11/2023 12:03:45	
NATUREZA DA OPERAÇÃO		IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ	
Venda Estadual Nao Contribuinte				07.295.038/0001-88	
INSCRIÇÃO ESTADUAL					
244987586116					
DESTINATÁRIO / REMETENTE					
NOME/RAZÃO SOCIAL				CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil				45.349.461/0009-60	24/11/2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
Rua Doutor Orlando Thaigo Santos, 70 - Sala 6		Vila Williams		17400-000	24/11/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA / SAÍDA
Garça	(14) 3532-5198	SP			12:03
FATURA					
001 22/12/23 410,00					
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
Correios Empresa Brasileira Correios e		0 - Emitente			
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.
3110002	Curatec Silver IV 10 cm x 10 cm	30059090	060	5405	pc
Carga Tributária: R\$ 128,94					
Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 23051808 - Fab.: 18/05/2023 - Val.: 18/05/2025					
 MÉDIA COMPLEXIDADE 04 DEZ. 2023 Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado					
CÁLCULO DO ISSQN					
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN		
1122487					
DADOS ADICIONAIS					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			RESERVADO AO FISCO		
PEDIDO: 323744595.1 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MÉDIA COMPLEXIDADE					

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:19:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191128041859482865120646870004995720000041000

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 121.519

DATA DE VENCIMENTO 22/12/2023

DATA DO PAGAMENTO 15/12/2023

VALOR DO DOCUMENTO 410,00

VALOR COBRADO 410,00
=====

NR.AUTENTICACAO D.861.C91.1EF.20F.495
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
35231107752236000476550010000094771449857667	ID1101103523110775223600047655001000009477144985766701
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
07.752.236/0004-76	07/12/2023 às 12:00:58-03:00

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
Termo de Colaboração 015/2018 Órgão Prefeitura Municipal de Garça

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135232158010553	07/12/2023 às 12:01:06-03:00

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.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:19:53
306203062 0001

000448

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000003384354007763102195720000095600

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 121.520
DATA DE VENCIMENTO 22/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 15/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 956,00
VALOR COBRADO 956,00
=====

NR. AUTENTICACAO C.E3C.B98.132.DCD.136

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

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

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

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

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



000443
NF-e
Nº 742085
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMED

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

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 742085
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3123 1111 2000 0000 0107 5500 1000 7420 8510 0082 7185

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131235091203428 24/11/2023 10:55:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ

11.206.089/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF

45.348.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

24/11/2023

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA

24 NOV 2023

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX

1148586000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 22/12/2023 1.081,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.081,95	129,84	0,00	0,00	1.081,95
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.081,95

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000540

ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5250929840006

QUANTIDADE

10

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

100,56

100,56

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	GST	CFOF	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
✓ 31829	SCALP N.21 PVC C/100 HC418-MULTILASER LT YKG02 (20) 10/2027 (Fornecedor: 1494, Lote: YKG02, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/10/20- 22, Data Val: 31/10/2027)	90189929	700	6108	CX	20	19,4500	389,00	389,00	46,68	0,00	12,00	0,00
✓ 28220	TERMOMETRO CLINICO DIGIT. BCO HC070-MULTI- LASER LT HHU31 (8) 04/2028 (Forneced- dor: 2332, Lote: HHU31, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/04/2028)	90251990	500	6108	UND	8	7,8188	62,55	62,55	7,61	0,00	12,00	0,00
✓ 29285	BONDA FOLEY 2V N.16 05cc c/1- 0-DESCARPACK LT 88FAAA011C (7) 11/2026 (Fornecedor: 918, Lote: 88FAAA011C, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/12/2021, Data Val: 30/11/- 2026)	90189921	700	6108	CX	7	20,7657	145,29	145,29	17,43		12,00	
✓ 10490	BONDA FOLEY 3V N.16 30cc c/10-SOLIDOR LT 10023051 (1) 05/2028 (Fornecedor: 1494, Lote: 10023051, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/- 2023, Data Val: 31/05/2028)	90189921	000	6108	CX	1	30,7100	30,71	30,71	3,69	0,00	12,00	0,00
✓ 33898	ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-LINEX LT 0192/23 (8) 10/2025 (Fornecedor: 1494, Lo- te: 0192/23, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/10/202- 3, Data Val: 31/10/2025)	38089919	000	6108	CX	8	56,8000	454,40	454,40	54,63	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO D COLABORAÇÃO 015/2018 ORGÃO PREFEITURA MUN. DE GARÇA MEDIA COMPLEXIDADE ID
323744595||#R35P11V9 R10P2V1 ||

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 64,91

Pedido: 710328

Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota....: 6 Cubagem: 0,25

MÉDIA COMPLEXIDADE

27 NOV. 2023

Bruno Joaquim

Mercadoria avariada, ou falhas

só serão repostas se forem relacionadas

ao conhecimentos do transportes,

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

RESERVADO AO FISCO

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:19:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793398032333100000280000283103195720000108195

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 121.521
DATA DE VENCIMENTO 22/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 15/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.081,95
VALOR COBRADO 1.081,95
=====

NR.AUTENTICACAO 5.E3C.194.A2D.C64.10D
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

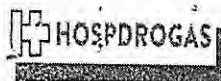
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA D1 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA - GO
CEP 74993-394 - 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DA NFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 0054920 FL 1 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO 5223 1108 7749 0600 0175 5500 3000 0549 2017 8362 3866	
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152236944178316 24/11/2023 14:59:36	
08.774.906/0001-75	

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104153377

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (10250)		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 24/11/2023
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX 1435325198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	22/12/2023	2.342,10						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.342,10	228,44	0,00	0,00	2.342,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.342,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 15.022.154/0001-51
ENDEREÇO AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD		MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA			UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 105311634
QUANTIDADE 16,00	ESPÉCIE CAIXA	MARCA HOSPDROGAS	NUMERO	PESO BRUTO 96,000	PESO LÍQUIDO 96,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
022.0608	NEO FEDIPINA (NIFEDIPINO) 20MG CPR Marca: NEO QUIMICA. MS: 1558401690031. Valid: 0-12-2025	B22L3139	30049062	500	6108	UN	30,00	0,109666667	3,29	3,29	0,39	0,00	12,00	0,00
023.0015	GLICOSE 50% 10ML Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200040146. Valid: 30-10-2025	2332136	30049099	500	6108	UN	200,00	0,3952	79,04	79,04	9,48	0,00	12,00	0,00
023.0111	GLICERINA 12% 500ML FR SF C/SONDA Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200100041. Valid: 30-2025	2316933	30049099	000	6108	UN	48,00	8,32	399,36	399,36	47,92	0,00	12,00	0,00
030.0292	FITA MICROPOROSA BRANCA HIPOALERGICA 2,5CMX10M PROCITEX Marca: CREMER. MS: 10071159055. Valid: 04-07-2025	5055327G	30051030	000	6108	UN	150,00	2,037133333	305,57	305,57	36,67	0,00	12,00	0,00
030.0346	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL BRANCO 10 CMX4,5M RL PROCITEX Marca: CREMER. MS: 80245219059. Valid: 30-07-2025	0063328G	30051030	000	6108	UN	108,00	7,54	814,32	814,32	97,72	0,00	12,00	0,00
030.0568	LUVAS PROCEDIMENTO LATEX C/PO TAM G UN Marca: MEDIX. MS: 80495510001. Valid: 11-2027	SRI281/22 LL	40151200	100	6108	UN	2.000,00	0,11	220,00	220,00	8,80	0,00	4,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

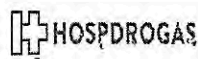
REDIDO 323744595.1 - Endereço de Entrega: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - São Paulo NF TermodeColaboracao 015/2018 OrgaoPrefeitura Municipal de Garca MediaComplexidade. SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020, Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.809.012.611.110 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 193,13 |

Tipo de Cobrança: BANCO SANTANDER HOSPDROGAS
Representante: 003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA
Nr.Pedido: 145202

PEDIDO 323744595.1 - Endereço de Entrega: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - São Paulo NF TermodeColaboracao 015/2018 OrgaoPrefeitura Municipal de Garca MediaComplexidade. SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

RESERVADO AO FISCO

000452



Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03
ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA - GO
CEP 74993-394 - 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 0054920 FL 2 / 2
SÉRIE 3



CHAVE DE ACESSO
5223 1108 7749 0600 0175 5500 3000 0549 2017 8362 3866

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152236944178316 24/11/2023 14:59:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104153377

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
08.774.906/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS	
													ICMS	IPI
030.1747	✓ LUVAS PROCEDIMENTO LATEX C/PO TAM M UN Marca: MEDICAL SYSTEM. MS: 824905300 02 Valid: 30-04-2028	TEC02300 4AC	40151900	100	6108	UN	4.000,00	0,1094	437,60	437,60	17,50	0,00	4,00	0,00
030.1776	✓ ATADURA ALG ORTOPEDICA 10CMX1,80M N Marca: ORTOBOM. MS: 80389310002. Valid: 6-07-2028	300	90211020	000	6108	UN	120,00	0,691	82,92	82,92	9,95	0,00	12,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

01 DEZ. 2023
Bruno Joaquim

ATENÇÃO !!!

Ao receber, confira toda mercadoria. Em caso de divergência e/ou avarias (Emb/Produto) descreva no conhecimento de transporte ou verso da nota. Ligue imediatamente para (62) 4012-1199. NÃO SEGUINDO ESTA ORIENTAÇÃO NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES À ENTREGA

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:19:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399939583850000000574137001017195720000234210

BENEFICIARIO:

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

NOME FANTASIA:

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

CNPJ: 08.774.906/0001-75

BENEFICIARIO FINAL:

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

CNPJ: 08.774.906/0001-75

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 121.522

DATA DE VENCIMENTO 22/12/2023

DATA DO PAGAMENTO 15/12/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.342,10

VALOR COBRADO 2.342,10

=====

NR. AUTENTICACAO 2.A2E.5BF.0FD.E73.6FA

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR
MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 001006706
SÉRIE 1
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4323 1107 7522 3600 0123 5500 1001 0067 0611 9139 8790

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
143230271445086 24/11/2023 03:39:10-03:00

000454

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 821012618116	CNPJ 07.752.236/0001-23
---	---	-----------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 24/11/2023
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SN		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 1434075062	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA		HORA ENTRADA/SAÍDA	

001									
22/12/2023									
3.201,07									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 2.606,20	VALOR DO ICMS 232,72	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.201,07
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 3.201,07

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 06.321.409/0001-96
ENDEREÇO ESTR JOSE SEDANO, 854		MUNICÍPIO CAMPINAS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111		
QUANTIDADE 10	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 50,000	PESO LÍQUIDO 40,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BC ICMS	VLICMS	VLPI	VLICMS	ALICMS	ALPI
12101	ATADURA GESSADA 10CM X 3,0M C/20 POLARFIX LOTE: 092023 - DT.FABR: 01/09/23 - DT. VALID: 31/08/27 - GTIN.: 789801092025 7 - REG. M. S.: 8003400035 - FABRIC ANTE: POLARFIX MATERIAL HOSPITALAR LTD A	90211020	040	6108	UN	40,00	1,62550	65,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
12121	ATADURA GESSADA 15CM X 3M C/20 POLARFIX LOTE: 092023 - DT.FABR: 01/09/23 - DT. VALID: 31/08/27 - GTIN.: 789801092027 1 - REG. M. S.: 8003400035 - FABRIC ANTE: POLARFIX MATERIAL HOSPITALAR LTD A	90211020	040	6108	UN	20,00	2,41400	48,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
12044	ATADURA GESSADA 20CM X 4M C/20 POLARFIX 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	90211020	040	6108	UN	40,00	3,90800	156,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 30138002	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
--	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: DIANA FERREIRA ID BIONEXO 323744595, Termo de Colaboração 015/2018 Orgão Prefeitura Municipal de Garça - Média Complexidade HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H ENTREGAR R DR ORLANDO T DOS SANTOS 7 - 17400-000 - GARÇA - São Paulo - SP Pedido(s): 712587 ISENCAO ICMS CFE LIVRO I, ART 9, INCISO XXXIX - ARTIGOS E APARELHOS ORTOPEDICOS - CONV 126/10 ISENCAO CONF. LIVRO I, ART. 9, INCISO XLI, APENDICE XL DO RICMS/RS - CONVENIO ICMS 162/94,32/2014. Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 516.19 (16.13%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 98.91. Prezado Cliente: Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que: - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete. - Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax: 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

1-SAÍDA
N. 001006706
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4323 1107 7522 3600 0123 5500 1001 0067 0611 9139 8790

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143230271445086 24/11/2023 03:39:10-03:00

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
821012618116

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CNPJ
07.752.236/0001-23

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. DA	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VCMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
00970	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML C/50 AMP GEN UNI AO QUIMICA LOTE: 2342603 - DT.FABR: 19/09/23 - DT VALID: 30/09/26 - GTIN.: 78960062326 67 - REG. M. S.: 1049713420039 - FA BRICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA N ACIONAL S/A	30049045	500	6108	AM	1.000,00	1,14090	1.140,90	1.140,90	136,91	0,00	12.00%	0.00%
01010	BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 05ML 100 AM F IM/IV GEN FARMACE LOTE: HC23E019 - DT.FABR: 21/07/23 - D T.VALID: 31/05/25 - GTIN.: 7898166040 670 - REG. M. S.: 1108500260033 - F ABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	30039099	000	6108	AM	200,00	1,41440	282,88	282,88	33,94	0,00	12.00%	0.00%
5367	CEFTRIAXONA 1G PO LIOF 50 F/A IV GEN H YPERA LOTE: BTXID22019 - DT.FABR: 01/12/22 - DT.VALID: 30/11/24 - GTIN.: 78967142 92625 - REG. M. S.: 1558406190045 - FABRICANTE: HYPERA S.A.	30042059	200	6108	FA	300,00	3,33430	1.000,29	1.000,29	40,02	0,00	4.00%	0.00%
595	CLOREXIDINA 1% 0100ML SOL. AQUOSA C/30 RIOQUIMICA RIOHEX LOTE: 2303788 - DT.FABR: 05/09/23 - DT VALID: 04/09/26 - GTIN.: 78977802092 72 - REG. M. S.: 000RDC1992006 - FA BRICANTE: INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQU MICA LTDA	30049047	000	6108	FR	30,00	1,39767	41,93	41,93	5,03	0,00	12.00%	0.00%
6	FLUMAZENIL 0,5MG/5ML (0,1MG/ML) 5 AMP GEN TEUTO (C1) LOTE: 73520006 - DT.FABR: 01/06/23 - D T.VALID: 30/06/25 - GTIN.: 7896112173 526 - REG. M. S.: 1037006330032 - F ABRICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASILEIR O SA	30049099	000	6108	AM	15,00	4,87933	73,19	73,19	8,78	0,00	12.00%	0.00%
	ONDANSETRONA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFA RMA LOTE: 23060525 - DT.FABR: 13/08/23 - D T.VALID: 30/06/25 - GTIN.: 7898122913 147 - REG. M. S.: 1038700580061 - F ABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30039079	040	6108	AM	250,00	1,30100	325,25	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%
	PROPOFOL 10MG/ML 20ML 5 AMP (ISA30) 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	6,70100	67,01	67,01	8,04	0,00	12.00%	0.00%

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

01 DEZ 2023

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:19:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000003383525007763102495720000320107

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 121.523

DATA DE VENCIMENTO 22/12/2023

DATA DO PAGAMENTO 15/12/2023

VALOR DO DOCUMENTO 3.201,07

VALOR COBRADO 3.201,07
=====

NR.AUTENTICACAO 7.12E.E65.96F.B67.6C4
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE Tha & Thi Farmacia de Manipulação OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NF-e
Nº 026761
Série 1

Tha & Thi Farmacia de
Manipulação
Avenida Pedro Bueno, 994,
Jabaquara
04.342-000 - São Paulo - SP
Fone (11) 2344-6600
<https://www.farmatec.com.br> -
faturamento@farmatec.com.br

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada

1-Saída

1

Nº 026761

SERIE: 1

Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3523 1106 1776 1500 0174 5500 1000 0267 6118 5495 4162

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

Natureza da operação
Venda de mercadoria

Protocolo de autorização de uso

135232036994058 23/11/2023 13:04:50

Inscrição Estadual

143.631.156.110

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

06.177.615/0001-74

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60		23/11/2023
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	VILA WILLIAMS	17.400-000	23/11/2023
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Garça		SP	13:04:50

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	23/12/2023	135,00	002	23/01/2024	135,00			

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
270,00	48,60	0,00	0,00	0,00	270,00
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	270,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
0010/044556-0	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML - LOTE:9643 - VALIDADE: 11/2024	30043939	000	5.101	UNID	100,00	2,7000	270,00	270,00	48,60	0,00	18,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
33011419	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações EMPRESA LUCRO PRESUMIDO - ICMS A SER RECOLHIDO - BANCO ITAU AG: 2977 C/C: 16769-7 - ID:323744595.1 - TERMO DE COLABORACAO 015/2018 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA MEDIA COMPLEXIDADE	Reservado ao fisco
--	--------------------

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

23/11/2023 13:04:53

MÉDIA COMPLEXIDADE

04 DEZ. 2023

NF-e Nº 026761 Série 1**Tha & Thi Farmacia de Manipulação**

Avenida Pedro Bueno , 994 , Jabaquara , São Paulo -

SP - 04.342-000

Fone 1123446600

<https://www.farmatec.com.br>faturamento@farmatec.com.br**Chave de acesso**

35231106177615000174550010000267611854954162

Número de protocolo

135232036994058

Data emissão

23/11/2023

Nº	Correção	Data
1	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML - LOTE:9634 - VALIDADE: 11/2024	24/11/2023 12:22:34

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:19:53
306203062 0001

000459

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070642555297071676970008295730000013500

BENEFICIARIO:

THA THI F MANIPULACAO LTDA ME

NOME FANTASIA:

THA THI F MANIPULACAO LTDA ME

CNPJ: 06.177.615/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

THA THI F MANIPULACAO LTDA ME

CNPJ: 06.177.615/0001-74

PAGADOR:

ASSOC. HOSP. BENEFA. DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 121.524
DATA DE VENCIMENTO 23/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 15/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 135,00
VALOR COBRADO 135,00

NR. AUTENTICACAO 8.5E7.683.2C7.E83.8F1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Promedirp Materiais,
Produtos e Serviços LTDA
Rua Soares Castilho, 105, Alto
da Boa Vista
14.025-309 - Ribeirão Preto -
SP
Fone (16) 3443-8021 -
promedirp@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada 1
1-Saída 1
Nº 002445
SERIE: 1
Página: 1 de 1



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

000460

Natureza da operação Venda de mercadorias		Protocolo de autorização de uso 135231650117887 02/10/2023 09:50:04	
Inscrição Estadual 797092268110	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ 21.403.138/0001-01	

Destinatário/Remetente		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Nome / Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		28/09/2023
Endereço R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6		Bairro VILA WILLIAMS	CEP 17.400-000	Data saída 28/09/2023
Município Garça		Fone/Fax	UF SP	Hora saída 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		

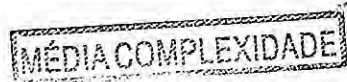
Transportador/Volumes transportados		Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
		Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido		
2	VOLUMES			13,000	13,000		

Ítems 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

BOLETO EM
ANEXO

16 OUT. 2023

NF-e Nº 002445 Série 1**Promedirp Materiais, Produtos e Serviços LTDA**

Rua Soares Castilho , 105 , Alto da Boa Vista ,

Ribeirão Preto - SP - 14.025-309

Fone 1634438021

promedirp@gmail.com

Chave de acesso

35230921403138000101550010000024451498581561

Número de protocolo

135231650117887

Data emissão

28/09/2023

Nº	Correção	Data
1	QUANTIDADE DE VOLUMES: 3 UNIDADES, 25 KG.	04/10/2023 16:00:41
2	QUANTIDADE DE VOLUMES: 3 UNIDADES, 25 KG.	04/10/2023 16:01:30
3	QUANTIDADE DE VOLUMES: 3 UNIDADES, 25 KG.	04/10/2023 16:01:46
4	Termo de Colaboracao 015/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade).	02/01/2024 09:45:20

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:19:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10496492379800010004400002445286295800000042875

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 121.525
DATA DE VENCIMENTO 30/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 15/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 428,75
VALOR COBRADO 428,75

NR. AUTENTICACAO 7.C88.75C.51A.704.A52

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

**BELIVE COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**RUA LAURO VANNUCCI, 339
Bairro: FAZ. STA CANDIDA
13087-548 Campinas - SPFone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500**DANFE**
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1****Nº 90.474**
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523.1114.3355.4400.0119.5500.0000.0904.7410.1447.8940

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora**000463**

DADOS DA NF-e

135232039013131 - 23/11/2023 16:16:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795.194.063.113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

23/11/2023

ENDEREÇO

AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VL WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

23/11/2023

MUNICÍPIO

Garaça

FONE / FAX

(014)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:14:28

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

90474/1 - 23/12/23 - 1260,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.260,00

VALOR DO ICMS

151,20

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.260,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.260,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

6

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

88,8000

PESO LÍQUIDO

88,8000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	Q'DE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UN	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
075 300.49099	FISIOLÓGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX500RL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR373N2 - 19/06/2025 Q'de: 6.00 Número da FCI: D5653472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24 / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	6.0000	210,0000	0,0000	1.260,00	1.260,00	151,20	0,00	12,06	0,00

Bruno Joaquim
04 DEZ. 2023Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado**MÉDIA COMPLEXIDADE****BOLETO ANEXO**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 323744595 Termo de Colaboração 015/2018 Órgão Prefeitura Municipal de Gataí
Média Complexidade Y Número do Pedido BELIVE 84734 / REGIME ESPECIAL
136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012
- Atente-se para boletos bancários, trabalhamos somente com Itaú e Bradesco. Havendo
suspeita entre em contato com /

RESERVADO AO FISCO

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:19:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080957557271512711770003195730000126000

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 121.526
DATA DE VENCIMENTO 23/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 15/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.260,00
VALOR COBRADO 1.260,00

NR. AUTENTICACAO 3.6CC.FB9.D16.96C.810

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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: 000018154

SERIE: 3



3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA

17400-000 - GARÇA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 000018154
SÉRIE: 3
Folha: 1/1



CHAVE DE ACESSO
35-2311-05.335.433/0001-11-55-003-000.018.154-133.865.195-2

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
LANC. EFETUADO POR ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315.080.959.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135.232.071.756.564 27/11/2023 16:08:22

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE

ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06

BARRIO/DISTRITO
WILLIAMS

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
27/11/2023

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
14.3407-5066

UF
SP

CEP
17402-064

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
27/11/2023

LOCAL DE ENTREGA

IE / RG

HORA DA SAÍDA
16:01:01

FATURA/DUPLICATA
000018154-1 - CARTEIRA - 24/12/23 - R\$ 549,00

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	0,00	0,00	549,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				549,00

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CPF / CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
7897794900080	GUARDANAPO MESA 19.5X20 C/100	48163000	0500	5929	PCT	20	1,3900	27,80					
7896668013727	GARFO REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	12	6,8000	81,60			0,00		
17740	FACA REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	12	6,8000	81,60			0,00		
18108	COLHER REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	20	6,8000	136,00			0,00		
18891CX	EMBALAG. PF-642 MINI DOCEREDONDOC/300	39239090	0102	5929	CX	1	60,0000	60,00			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

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim

04 DEZ. 2023

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.

N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-023534

TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLE

RESERVADO AO FISCO

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:19:53
306203062 0001

000466

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049333100000506001424206795740000054900

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 121.527
DATA DE VENCIMENTO 24/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 15/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 549,00
VALOR COBRADO 549,00
=====

NR.AUTENTICACAO C.0FE.3D6.C19.6EC.635

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

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

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

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

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA


Fone: 4130370700
RODOVIA DA UVA, 7120, EMBU
COLOMBO, PR
83414300
brazmix.com.br
EMAIL:meire@infarma.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 251.183
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

41231110972948000162550010002511831002521830

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230317102677 27/11/2023 18:01:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9054118020

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

816017847112

CNPJ

10972948000162

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

39648 - ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45349461000960

DATA DA EMISSÃO

27/11/2023

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400000

DATA DA SAÍDA

27/11/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

1434075062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

18:01:39

FATURAS

001 25/12/2023 619,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

619,30

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

619,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ALEJO TRANSPORTES

FRETE POR CONTA

EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

AAA0000

UF

SP

CNPJ / CPF

10.353.590/0001-90

ENDEREÇO

AV MARGINAL PROJETADA,1652

MUNICÍPIO

BARUERI

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

206324351112

QUANTIDADE

8

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

5,480

PESO LÍQUIDO

5,480

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	% DESC	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VLR IPI	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	BASE ST	VALOR ST
3157	✓ CATETER 20G DESCARPAC	0,00	90183929	241	6102	UN	2,67	400	0,43	172,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3158	✓ CATETER 22G DESCARPAC	0,00	90183929	241	6102	UN	0,00	700	0,45	315,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3159	✓ CATETER 24G DESCARPAC	0,00	90183929	241	6102	UN	0,00	270	0,49	132,30	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

01 DEZ. 2023

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FANTASIA DESTINATÁRIO: AHBB

Vend.: 190 TAINARA RIBEIRO Pedido: 8 ID 48723 ROTA: 17 Endereço de Entrega: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 17400
000 GARÇA São Paulo SPHORARIO DE RECES. DE MERC. SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H. EXCETO QUANDO
SOLICITADO PEDIDO 323744595 Termo de Colaboração 015/2018 Órgão: Pref. Municipal de Garça Média Complexidade

RESERVADO AO FISCO

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:19:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090334124600100063087175495750000061930

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 121.528

NOSSO NUMERO 33412460000063087

CONVENIO 03341246

DATA DE VENCIMENTO 25/12/2023

DATA DO PAGAMENTO 15/12/2023

VALOR DO DOCUMENTO 619,30

VALOR COBRADO 619,30

=====

NR.AUTENTICACAO D.7C6.1AC.162.4BF.5B7

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº.: 000.023.320
Série: 1
Folha 1/1



EMAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA
RUA HEITOR PENTEADO, 468
FERRAROPOLIS - CEP: 17400-092
GARÇA - SP Fone: (14) 3406-3140

CHAVE DE ACESSO
3523 1117 8641 5500 0179 5500 1000 0233 2017 2456 3991

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135232069871030 - 27/11/2023 13:24:58 000468

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315040238113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

17.864.155/0001-79

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

27/11/2023

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

27/11/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14) 3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

13:23:41

FATURA / DUPLICATA

Número 001
Vencimento: 26/12/2023
Valor: R\$ 505,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	505,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	505,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QUANT.	CFOP	UN	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	10,00	34,00	340,00	0,00	0,00		0,00
5950	POTE TERMICO ISOPOR 500ML - FM50 - C/100 UN - FIBRAFORM	39235000	0102	5.102	UN	5,00	33,00	165,00	0,00	0,00		0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
11 DEZ. 2023
MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
colocar nos dados Adicionais da Nota : Termo de Colaboracao 015/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) - 38754
Email do Destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 164,02

RESERVADO AO FISCO

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:19:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318860114010500600005290010895760000050500

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 121.529
DATA DE VENCIMENTO 26/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 15/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 505,00
VALOR COBRADO 505,00
=====

NR.AUTENTICACAO 1.5E4.D4E.CC7.63A.E0D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

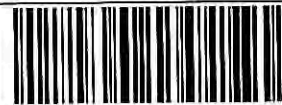
0800 729 0088

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

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 588315
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
1-SAIDA 1

Nº 588315
SÉRIE 1
FOLHA 1/3



CHAVE DE ACESSO

3523 1111 2060 9900 0441 5500 1000 5883 1510 0055 5852

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

135232053544666 25/11/2023 00:05:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

25/11/2023

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA
27 NOV. 2023

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 26/12/2023 2.993,70

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
2.993,70	461,32	0,00	0,00	2.993,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				2.993,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118		
QUANTIDADE 29	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 138,67	PESO LÍQUIDO 138,67

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	GST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
✓ 3434	AG.DESC.40 X 12 C/100-SOLIDOR LT 57123051 (10) 05/2028 (Fornecedor: 2080, Lote: 571- 23051, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/05/2023, Da- ta Val: 31/05/2028)	90183219	200	5102	CX	10	5,5400	55,40	55,40	6,65	0,00	12,00	0,00
✓ 33251	ALG. ROLO 500G C/20-POLAX AP500 LT 23523 (1) 08/2028 (Fornecedor: 114, Lote: 23523, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2028)	56012110	000	5102	FD	1	237,6000	237,60	237,60	42,77	0,00	18,00	0,00
✓ 30165	CLOPIDOGREL 75MG 28CP REVEST. GEN-RANBAX LT PTD6076A (3) 12/2024 (Fornecedor: 3909, Lote: PTD6076A, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/01/- 2023, Data Val: 31/12/2024)	30049079	200	5102	CX	3	9,3200	27,96	27,96	3,36		12,00	
✓ 33820	NROMICINA+BACITRACINA POM 15G GEN-BELPAR LT 83048 (20) 08/2025 (Fornecedor: 1829, Lote: 83048, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/08/20- 23, Data Val: 31/08/2025)	30042079	000	5102	TB	20	2,4910	49,82	49,82	5,98	0,00	12,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 ORGÃO PREFEITURA MUNB. DE GARÇA MÉDIA COMPLEXIDADE ID
323744595||#R47V27 R11P11V2 ||
Pedido: 585509
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 2 Cubagem: 0,69

RESERVADO AO FISCO

04 DEZ. 2023

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS
SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM
RELACIONADAS NO CANHOTO DA
NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO
DE TRANSPORTE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Avenida Tower Automotiva, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 588315
SERIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO

3523 1111 2060 9900 0441 5500 1000 5883 1510 0055 5852

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135232053544666 25/11/2023 00:05:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
✓ 33038	AP. PRESSAO NYL AD.VELCRO BEGE PC-PAMED LT 84959 (2) 08/2028 \ LT 84884 (1) 08/2028 \ LT 84948 (1) 08/2028 (Fornecedor: 1128, Lote: 84959, Qtde: 2 ,Data Fab: 08/08/2023, Data Val: 08/08/2028 / Fornecedor: 332-8, Lote: 84884, Qtde: 1 ,Data Fab: 04/08/2023, Data Val: 04/08/2028 / Fornecedor: 3328, Lote: 84948, Qtde: 1 ,Data Fab: 07/08/2023, Data Val: 07/08/2028)	90189069	500	5102	UND	4	64,5000	258,00	258,00	46,44	0,00	18,00	0,00
✓ 4782	METRONIDAZOL 250MG 20CP REVEST GEN-PRATI LT 23E1A4 (2) 05/2025 (Fornecedor: 9706, Lote: 23E1A4, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 31/05/2025)	30049066	500	5102	CX	2	3,3500	6,70	6,70	0,80		12,00	
✓ 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	22,2763	178,21	178,21	32,08	0,00	18,00	0,00
✓ 20307	P.LENC 50CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN LT 508/23 (1) 09/2028 (Fornecedor: 3704, Lote: 508/23, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 30/09/2028)	48030090	000	5102	CX	1	53,1800	53,18	53,18	9,57	0,00	18,00	0,00
✓ 27571	NYLON PRETO 2/0 45CM 3/8 30MM C/24-TECHNO-FIO LT 33230869 (1) 08/2028 (Fornecedor: 2420, Lote: 33230869, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2028)	30061090	000	5102	CX	1	27,9500	27,95	27,95	5,03		18,00	
✓ 13228	AG.DESC.25 X 08 C/100-DESCARPACK LT 2A-GAAA025E (30) 06/2028 (Fornecedor: 918, Lote: 2AGAAA025E, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 30/06/2028)	90183219	200	5102	CX	30	5,7200	171,60	171,60	30,89	0,00	18,00	0,00
✓ 25872	NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 30MM C/24- LT 20-230218 (4) 02/2028 (Fornecedor: 8061, Lote: 20230218, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 28/02/2028)	30061090	200	5102	CX	4	27,9475	111,79	111,79	20,12		18,00	
✓ 23424	MALHA TUBULAR 06CM X 15MT RL- POLAR FIX LT 71718 (2) 08/2028 (Fornecedor: 2447, Lote: 71718, Qtde: 2 ,Data Fab: 04/08/2023, Data Val: 04/08/2028)	60029010	500	5102	RL	2	6,2300	12,46	12,46	2,24		18,00	-
✓ 13802	SONDA URETRAL N.10 C/10-BIOSANI LT 60811 (4) 04/2026 (Fornecedor: 7824, Lote: 60811, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/04/2026)	90183929	000	5102	PCT	4	5,2450	20,98	20,98	3,78	0,00	18,00	0,00
✓ 29753	MASCARA TRIPLA C/CLIPS ELASTICO C/5-0-HN DESC LT HN20230327 (180) 03/2028 (Fornecedor: 1125, Lote: HN20230327, Qtde: 180 ,Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 31/03/2028)	63079010	000	5102	CX	180	2,9900	538,20	538,20	96,88		18,00	
✓ 30099	SERINGA DESC.10ML SLIP C/250-SR LT K1329 (12) 09/2028 (Fornecedor: 3118, Lote: K13-29, Qtde: 12 ,Data Fab: 08/09/2023, Data Val: 08/09/2028)	90183119	100	5102	CX	12	47,4500	569,40	569,40	68,33		12,00	
✓ 6839	SERINGA DESC. 3ML SLIP C/500-SR LT I717 (4) 08/2026 (Fornecedor: 2014, Lote: I717, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/08/2026)	90183119	200	5102	CX	4	46,6000	186,40	186,40	22,37	0,00	12,00	0,00
✓ 30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR LT K1328 (2) 09/2028 \ LT K1332 (4) 09/2028 (Fornecedor: 3118, Lote: K1328, Qtde: 2 ,Data Fab: 08/09/2023, Data Val: 08/09/2028 / Fornecedor: 3118, Lote: K1332, Qtde: 4 ,Data Fab: 08/09/2023, Data Val: 08/09/2028)	90183119	100	5102	CX	6	56,6000	339,60	339,60	40,75		12,00	

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
✓ 23825	CURAT.HIDROCOLOIDE 10X10CM EXT.FINO C/1-0-VITAMEDICAL G1318 LT 20230313 (2) 03/20-26 (Fornecedor: 2300, Lote: 20230313, Qtde: 2 ,Data Fab: 20/03/2023, Data Val: 19/03/2026)	30051090	200	5102	CX	2	45,6250	91,25	91,25	16,42		18,00	
✓ 3545	AG.DESC.30 X 07 C/100-DESCARPACK LT 2A-GAAA027E (10) 07/2028 (Fornecedor: 918, Lote: 2AGAAA027E, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/-08/2023, Data Val: 31/07/2028)	90183219	200	5102	CX	10	5,7200	57,20	57,20	6,86	0,00	12,00	0,00

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:19:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793398032333100004463000283109195760000299370

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 121.530

DATA DE VENCIMENTO 26/12/2023

DATA DO PAGAMENTO 15/12/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.993,70

VALOR COBRADO 2.993,70
=====

NR.AUTENTICACAO 3.3AB.541.2EC.D37.229
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



MASTERDIS
DISTRIBUIÇÃO LTDA -
EPP
Rua Javolenô Vaz, 2-49,
Vila Engler
17.047-120 - Bauru - SP
Fone (14) 3313-6792 -

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada
1-Saida
Nº 005393
SERIE: 3
Página: 1 de 1

Controle de Risco



Chave de acesso

3523 1101 2276 9000 0189 5500 3000 0053 9313 7602 6788

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

000475

Natureza da operação Venda de mercadorias		Protocolo de autorização de uso 135232101991110 30/11/2023 17:23:41	
Inscrição Estadual 209.571.252.111	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ 01.227.690/0001-89	

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	Inscrição Estadual ISENTO	Data emissão 30/11/2023
Endereço Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - sala 06	Bairro Vila Williams	CEP 17.400-000	Data saída 30/11/2023
Município Garça	Fone/Fax (14) 3532-5198	UF SP	Hora saída 17:23:41

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	29/12/2023	192,73						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 192,73
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 192,73

Transportador/Volumes transportados

Nome Frete por conta ou - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 1	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 3,000 Peso líquido 0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
10930/01	CANETA ESF. HEX 1.0MM UNIDADE FUT COR:AZUL	96081000	0500	5.405	UN	50,00	0,60	30,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
4806/01	MARCA TEXTO UN MP612 0424 1125 MASTER COR:AMARELA	96082000	0500	5.405	UN	12,00	0,95	11,40	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
1739	FITA ADESIVA PP TRANSPARENTE 45MMX40MT PC 5 FITAR COR:TRANSPARENTE	39191010	0500	5.405	PCT	1,00	14,50	14,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
7908	RIBBON CERA PRETO 110X74 UNIDADE	48219000	0102	5.102	UN	10,00	6,77	67,70	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
10935	GRAMPEADOR METAL 11,5 CM 25 FOLHAS FUT	84729040	0102	5.102	UN	3,00	9,21	27,63	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
11991/01	PILHA ALCALINA MAXPRINT C MEDIA 1,5V BT C/2 03/2028	85061011	1500	5.405	UN	5,00	5,90	29,50	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

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais

Observações Total aproximado de tributos: R\$ 65,30 (33,88%) Federais R\$ 30,62 (15,88%) Estaduais R\$ 34,69 (18,00%) . Fonte IBPT. PEDIDO 1318	Reservado ao fisco
--	--------------------

Bruno Joaquim

12 DEZ. 2023

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

30/11/2023 17:23:47

NF-e Nº 005393 Série 3**MASTERDIS DISTRIBUIÇÃO LTDA - EPP**

Rua Javoleno Vaz , 2-49 , Vila Engler , Bauru - SP -

17.047-120

Fone 1433136792

Chave de acesso

35231101227690000189550030000053931376026788

Número de protocolo

135232101991110

Data emissão

30/11/2023

Nº	Correção	Data
1	Termo de Colaboracao 015/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)	28/12/2023 08:22:36

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:19:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318860121589300700197760010595790000019273

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 121.531
DATA DE VENCIMENTO 29/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 15/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 192,73
VALOR COBRADO 192,73
=====

NR. AUTENTICACAO C.F83.9B3.409.DAD.93E
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 28/11/2023 - Valor Total da NF-e: 302,50 - Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Endereço: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARÇA/SP

NF-e
Nº: 000.019.586
Série: 0001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA

FLAVIO MARQUES LISBOA, 400 - BARREIRO -
30640050 - BELO HORIZONTE/MG - Fone:
3136566010

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº: 000.019.586
Série: 0001



CHAVE DE ACESSO

31231123664355000180550010000195861948446967

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131235696989828 - 28/11/2023 08:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, DESTINADA A NAO-CONTRI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0026603000032

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

23664355000180

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45349461000960

DATA DA EMISSÃO

28/11/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS

NÚMERO

70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

28/11/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

08:06

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BC CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTACAO	V ICMS UF-REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
302,50	36,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,96	302,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF-DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,15	0,00	9,07	302,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	SemFrete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

Cód. Prod.	Descrição	NCM	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VAL. UNIT.	VAL. TOT.	BC ICMS/ST	VL ICMS/ST	VAL IPI	AL ICMS/ST	AI IPI
423	FENILEFRINA HCL 10%-5ML-COLIRIO (Lote: 064F10 Fab: 07/11/2023 Val: 06/11/2024)	29225011	000	6107	UN	11,00	27,5000	302,50	302,50	36,30	0,00	12,0000	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

05 DEZ. 2023

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MEDICAMENTO MANIPULADO - Tipo de pagamento: Boleto No:25012 Valor: R\$ 302,50
Vencimento:29/12/2023 - Bionexo: 323744595.1 Termo de Colaboracao 015/2018 Orgao:Prefeitura Municipal de Garca Média Complexidade - Pedidos com boleto bancario, protestado 15 dias apos o nao pagamento: Quantidade de caixa: 01 / Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$18,15 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:19:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792640019332800000039003786108295790000030250

BENEFICIARIO:

INJEMED

NOME FANTASIA:

INJEMED

CNPJ: 23.664.355/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

INJEMED

CNPJ: 23.664.355/0001-80

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 121.532

DATA DE VENCIMENTO 29/12/2023

DATA DO PAGAMENTO 15/12/2023

VALOR DO DOCUMENTO 302,50

VALOR COBRADO 302,50

NR.AUTENTICACAO A.EFC.F54.92D.5BB.4A7

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



CAFE BRASILEIRO
INDUSTRIA COMERCIO E
EXPORTACAO EIRELI
Rua Quinze de Novembro, 747,
CXPST 24, Centro
17.500-050 - Marília - SP
Fone (14) 3471-0116
www.grupopassaport.com.br -
contato@grupopassaport.com.br

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada

1-Saída

1

Nº 064816

SERIE: 1

Página: 1 de 1



Chave de acesso

3523 1145 9719 0000 0114 5500 1000 0648 1613 7408 2388

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

000480

Natureza da operação		Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadorias para Consumidor Final		135232101744943 30/11/2023 17:01:03	
Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ	
438.662.653.116		45.971.900/0001-14	

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60		30/11/2023
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILA WILLIAMS	17.402-064	30/11/2023
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Garça		SP	17:01:03

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	28/12/2023	600,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600,00
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0	Volume			0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
13	CAFE TORRADO E MOIDO PASSAPORT EXTRA FORTE 500GR	09012100	060	5.405	KG	25,000	24,000000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R\$ 188,70 (31,45%) Federais R\$ 80,70 (13,45%) Estaduais R\$ 108,00 (18,00%) . Fonte IBPT.	
Termo de Colaboração 015/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)	
Ordem de compra Nº: 38920	

Bruno Joaquim

11 DEZ. 2023

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

30/11/2023 17:01:11

000481

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.53
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: 3214-X - SICOOB/SP COCRED

CONTA: 17.563-3

FAVORECIDO: CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO

CPF/CNPJ: 45.971.900/0001-14

VALOR: R\$ 600,00

DEBITO EM: 15/12/2023

=====

DOCUMENTO: 121533

AUTENTICACAO SISBB: D.A21.C95.D88.721.399

RECEBEMOS DE FITMEDICAL INTERMEDIÇÃO COMERCIO E LOCAÇÃO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
		Nº 000.000.274 000482
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 FITMEDICAL INTERMEDIÇÃO COMERCIO E LOCAÇÃO LTDA RUA COSTA BARROS, 2200 - SALA 206 - SITIO PINHEIRINHO, Sao Paulo, SP - CEP: 03210001 - Fone/Fax: 11950701022	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.274 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 1142 2405 0900 0151 5500 1000 0002 7410 9692 0065 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135232038700237 - 23/11/2023 15:47
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA INSCRIÇÃO ESTADUAL 131341273116 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 42.240.509/0001-51	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 23/11/2023
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 23/11/2023
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 15:37
MUNICÍPIO Garça	FONE/FAX 1435325198	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.000,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. 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	2,0000	1.500,0000	3.000,00			0,00		0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

06 DEZ. 2023

Bruno Joaquim
MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 69652180	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENCIMENTO: 23/12/2022 - CONTA CORRENTE PARA DEPÓSITO - BANC NCO 077 - BANCO INTER / AGÊNCIA 0001 / CONTA CORRENTE: 1343 1912-5 OU BOLETO BANCÁRIO ANEXO Informações Adicionais de Interesse do Fisco: DOCUMENTO EMITIDO POR ME / EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	RESERVADO AO FISCO

Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00

Chave de Acesso	Id do Evento
35231142240509000151550010000002741096920065	ID1101103523114224050900015155001000000274109692006501
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento
42.240.509/0001-51	24/11/2023 às 11:21:30-03:00

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
Termo de Colaboração 015/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135232046537462	24/11/2023 às 11:23:51-03:00

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.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:19:53
306203062 0001

000484

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER

=====

07790001161206206560711515028535595760000300000

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 121.534

DATA DE VENCIMENTO 26/12/2023

DATA DO PAGAMENTO 15/12/2023

VALOR DO DOCUMENTO 3.000,00

VALOR COBRADO 3.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.759.24D.C47.A13.9FF

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



ASTRA FARMA COMERCÍO DE
MAT. MED. HOSP. LTDA
RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep: 37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 03534250392

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 003150324
SÉRIE 1
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3123 1110 5719 8400 0114 5500 1000 1503 2412 5998 1134

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131235688281998 23/11/2023 13:52:23-03:00

000485

INSCRIÇÃO ESTADUAL 06.321.409/0013-20 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 813016672113 CNPJ/CPF 10.571.984/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE
Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6
Município GARÇA Fone/Fax 1434075062 UF SP Inscrição Estadual 122819217110
Data de Emissão 23/11/2023
Data Entrada/Saída 23/11/2023
Hora Entrada/Saída 13:52:23

CALCULO DO IMPOSTO
Base de Calculo do ICMS 660,50 Valor do ICMS 79,26 Base de Calculo do ICMS Substituição 0,00 Valor do ICMS Substituição 0,00 Valor Total dos Produtos 660,50
Valor do Frete 0,00 Valor do Seguro 0,00 Desconto 0,00 Outras Despesas Acessórias 0,00 Valor do IPI 0,00 Valor Total da Nota 660,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
Razão Social QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L
Endereço R. SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415
Município CAMPINAS UF SP Inscrição Estadual 122819217110
Quantidade 3,600 Especie 3,600 Marca 3,600 Numeração 3,600 Peso Bruto 3,600 Peso Líquido 3,800

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VAL. UNITARIO	VAL. TOTAL	ICMS	VAL. ICMS	ICMS	VAL. ICMS	ICMS
000006ANES 0002	PENTANILA 50 MCG/ML INJ CX C/50 AMP 10ML S/ CONSERVANTES - GENERICO (A1) - (LOTE:AS-007/2 3M - 28/02/25) - HIPOLABOR-FAR Resolucao do Senado Federal nº 13/12.	30049099	500	6118	CX	2,00	120,5000	241,00	241,00	28,92	0,00	12,00%	0,00%
000006PSIC 0001	FENITOINA SODICA 50MG/ML INJ CX C/100 AMP 5ML GENERICO (C1) - (LOTE:AY-029/22M - 30/06/24) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LT Resolucao do Senado Federal nº 13/12.	30049099	500	6108	CX	1,00	169,0000	169,00	169,00	20,28	0,00	12,00%	0,00%
000006CLIN 0002	NOREPINEFRINA 8MG/4ML INJ CX C/50 AMP - GENE RICO - (LOTE:AB-041/23M - 31/12/24) - HIPOLAB OR - Pedido: Resolucao do Senado Federal nº 13/12.	30049099	500	6108	CX	1,00	103,5000	103,50	103,50	12,42	0,00	12,00%	0,00%
000049ANES 0001	BENOXINATO 0,4% SOL OFT CX C/1 FR 10ML - OXIN EST (C1) - (LOTE:23090394 - 01/09/25) - LATIN OFARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA	30049039	000	6108	CX	12,00	12,2500	147,00	147,00	17,64	0,00	12,00%	0,00%

SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE
DIVERGÊNCIA OU AVARIAS NO ATO
DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA
devolucao@astrafarma.com.br
OU TELEFONE (35) 99271-6556

CALCULO DO ISSQN
Inscrição Municipal VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: 131235688281998
Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clínicas, laboratórios, Órgão da Administração Pública
- consumidor final. Para devolução, favor entrar em contato pelo email:
devolucao@astrafarma.com.br ou pelo telefone 35 99271-6556. Em considerando a forma de
pagamento da presente nota fiscal através de boleto bancário, tem-se por consignar que o
inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretará a inclusão da devedora nas listas
impeditivas de proteção do crédito (Serasa/SCPC) e Protesto de Título (duplicata)
correspondente ao valor inadimplido: CLIENTE: 001388 / PEDIDO DE VENDA: 163012 - VENDEDORA:
ELDER LIMA / PEDIDO CLIENTE: / ID: 323744595 - PEDIDO DE COTAÇÃO: 015/2018- ÓRGÃO PREFETU
MUNICIPAL DE GARÇA/MEDELA COMPLEXO PALE Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Órgão
Público. Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 88,83 (13,45%) Federal e R\$ 79,26 (12,00%)
Estadual Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP/
da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 8,82. Valor do ICMS

CONTINUA NO VERSO



Identificação do emitente
**ASTRA FARMA COMERCIO DE
MAT. MED. HOSP. LTDA**
RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA 1 Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 03534250392

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000150324
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3123 1110 5719 8400 0114 5500 1000 1503 2412 5998 1134

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/ VEND

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131255688281998 23/11/2023 13:52:23-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
813016672113

CNPJ/CPF
10.571.984/0001-14

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Interestadual para a UF do remetente: RS 0.

RESERVADO AO FISCO

27 NOV. 2023

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

000487

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:19:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081258412067462200560001895760000066050

BENEFICIARIO:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

NOME FANTASIA:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

CNPJ: 10.571.984/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

ASTRA FARMA C M M H LTDA

CNPJ: 10.571.984/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 121.535
DATA DE VENCIMENTO 26/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 15/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 660,50
VALOR COBRADO 660,50
=====

NR. AUTENTICACAO 0.83E.7FA.C74.C58.076

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

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

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

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



SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400

Complemento: GALPAODEPOSITO 5

DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008

JUNDIAI/SP

Fone: 4734738845

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

1

N. 000008169

SÉRIE 3

FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3523 1109 9443 7100 0368 5500 3000 0081 6916 8307 8739

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

135232040083027 23/11/2023 18:12:03-03:00

000488

INSCRIÇÃO ESTADUAL

407872052119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

09.944.371/0003-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, SL6

MUNICÍPIO

GARÇA

FATURA

001

23/12/2023

5.784,04

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

23/11/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA

23/11/2023

HORA ENTRADA/SAÍDA

18:11:00

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FONE/FAX

1434075066

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

5.300,05

VALOR DO ICMS

890,64

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

5.784,04

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.784,04

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPAO11

QUANTIDADE

18

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

99,296

PESO LÍQUIDO

89,680

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ/CPF

12.270.745/0004-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

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	
M10538	FAZOLON 1000MG - CEFAZOLINA SODICA- PO INJ IM/IV-20FA-BLAU LOTE:23080880 - Val:31/08/2025Resol ucao do Senado Federal nº 13/12, Nu mero da FCI 1FFD18EA-C67B-4DCA-BACC -9F3C8E22CF5A., Fab: 09/08/2023	30042059	500	5102	CX	1,0000	76,2400	76,24	76,24	13,72	0,00	18,00%	0,00%	
MU1097	AXIFLENNID 1MG/ML - CETOPROFENO-SOL INFUS IV-IBOL 100ML-HALEX ISTAR (UV :60) LOTE:0000182722 - Val:14/09/2025, F ab: 14/09/2023	30049099	000	5102	BO	600,0000	5,8240	3.494,40	3.494,40	628,99	0,00	18,00%	0,00%	
M11811	HYCIMET 150MG/ML - CIMETIDINA-SOL I NJ IV/IM-100AMP 2ML-HYPOFARMA LOTE:23070598 - Val:31/07/2025, Fab : 09/07/2023	30049062	000	5102	CX	1,0000	107,4000	107,40	107,40	19,33	0,00	18,00%	0,00%	
M10119	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/2ML (A 2) - GEN-SOL INJ IM/IV/SC-60AMP 2ML -TEUTO LOTE:9069498 - Val:06/12/2024Resolu	30049039	520	5102	CX	12,0000	66,0000	792,00	308,01	55,44	0,00	18,00%	0,00%	

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL:
qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 135232040083027
| Pedido:008892 | ID 323744595 Reducao de base de calculo conf. Art. 3 e/ou 62
do Art. 12º, inciso III, da Lei nº 12.741/2012 e do Art. 1º, inciso I, da Lei nº 12.741/2012

MÉDIA COMPLEXIDADE

24 NOV. 2023

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

RESERVADO AO FISCO

000489

 Sulmedic	Identificação do emitente SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400 Complemento: GALPAODEPOSITO 5 DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008 JUNDIAI/SP Fone: 4734738845	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA ☐ 1-SAÍDA ☒ N. 000008169 SÉRIE 3 FOLHA 02/02	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3523 1109 9443 7100 0368 5500 3000 0081 6916 8307 8739 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 135232040083027 23/11/2023 18:12:03-03:00
---	---

INSCRIÇÃO ESTADUAL 407872052119	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 09.944.371/0003-68
---	---------------------------------------	---------------------------------------

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
	cao do Senado Federal nº 13/12, Num ero da FCI 1323ACE7-4A72-4A80-97D8- 89403F324699., Fab: 06/12/2022												
M10044	✓ DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML - GE N-SOL INJ IM/IV-120AMP 2ML-TEUTO LOTE:26584798 - Val:15/10/2024Resol ucao do Senado Federal nº 13/12, Nu mero da FCI 473DC9FA-1ED3-43CF-BB1C -D161BFD7A6D2., Fab: 15/10/2022	30049069	500	5102	CX	11,0000	96,0000	1.056,00	1.056,00	126,72	0,00	12.00%	0.00%
M10581	✓ AGUA PARA INJECAO - 200AMP-10ML-EQU IPLEX LOTE:2331602 - Val:19/07/2025Resolu cao do Senado Federal nº 13/12, Num ero da FCI A6CD77AA-F39E-488C-BA2D- 72B25F159151., Fab: 21/07/2023	30049099	500	5102	CX	4,0000	48,0000	192,00	192,00	34,56	0,00	18.00%	0.00%
C0492	✓ MASCARA TRIPLA DESCARTAVEL - AZUL C / ELASTICO-50UN-MEDIX LOTE:BSA020/22FML - Val:07/03/2027, Fab: 07/03/2022	63079010	100	5102	CX	20,0000	3,3000	66,00	66,00	11,88	0,00	18.00%	0.00%

000490



Carta Correção Eletrônica

**Sulmedic****SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

CNPJ: 09.944.371/0003-68 I.E.: 407872052119

Endereço: AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES,2400 - JUNDIAI/SP

Emissão CCe:29/11/2023

Emissão NFe:23/11/2023

Nota Fiscal: 000008169 - 3

Destinatário

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60 I.E.: ISENT0

Endereço: R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SL6 - GARÇA/SP

Mensagem:

TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA-MÉDIA COMPLEXIDADE

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:19:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123211287052602223017891062895760000578404

BENEFICIARIO:

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN

NOME FANTASIA:

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN

CNPJ: 09.944.371/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN

CNPJ: 09.944.371/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 121.536
DATA DE VENCIMENTO 26/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 15/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 5.784,04
VALOR COBRADO 5.784,04
=====

NR.AUTENTICACAO F.191.5A0.A77.1B5.C27
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 28/11/2023 VALOR TOTAL: 1.461,21
 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, BAIRRO: WILLIANS, CEP: 17400-000, CIDADE: GARÇA, ESTADO: SP.

NF-e 000001603

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA
 RUA JOÃO MANZANO, 475 - LABIENOPOLIS

GARÇA / SP

CEP: 17404-312

FONE: (14)34710336

E-MAIL: luciana@redeyeshortifruti.com.br

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

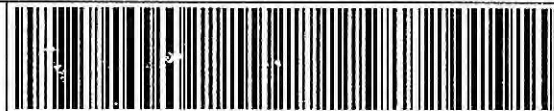
Nº 000001603

SÉRIE 1

FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35231112965462000122550010000016031000421590

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135232081700354 28/11/2023 16:17:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

315029067115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

12.965.462/0001-22

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

28/11/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/ DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

28/11/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

34075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

16:17:00

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.461,21

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

1.461,21

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
5876	ABACAXI PEROLA un	08043000	040	5929	UN	4,000	8,59	34,36					
2455	ABOBRINHA BRASILEIRA kg	07099300	040	5929	KG	19,820	5,69	112,77					
4503	ALFACE mc	07051100	040	5929	UN	16,000	4,59	73,44					
8150	ALMEIRAO mc	07099990	040	5929	UN	4,000	3,99	15,96					
2363	BANANA NANICA kg	08039000	040	5929	KG	8,320	5,98	49,72					
2325	BATATA ESPECIAL kg	07019000	040	5929	KG	40,600	5,40	219,12					
5708	BROCOLIS CHINES un	07041000	040	5929	UN	2,000	8,19	16,38					
5418	BROCOLIS NINJA un	07041000	040	5929	UN	3,000	7,59	22,77					
2332	CEBOLA kg	07031019	040	5929	KG	15,080	7,50	113,05					
2431	CENOURA kg	07061000	040	5929	KG	25,145	5,08	127,80					
8143	CHIEIRO VERDE mc	07099990	040	5929	UN	10,000	2,99	29,90					
2462	CHUCHU kg	07108000	040	5929	KG	15,630	3,99	62,37					
20770	COUVE MANT mc	07041000	040	5929	UN	4,000	4,99	19,96					
4701	HORTELA mc	07129090	040	5929	UN	1,000	3,99	3,99					
2479	LARANJA PERA RIO kg	08051000	040	5929	KG	20,145	3,62	72,93					
2417	LIMAO TAITI kg	08055000	040	5929	KG	7,325	5,83	42,74					
1094015	MACA GALA PCT 1kg	08081000	040	5929	UN	1,000	9,99	9,99					
3278	MAMAO FORMOSA kg	08072000	040	5929	KG	13,180	10,41	137,22					
1046471	MANDIOCA CONG 1 KG	07141000	040	5929	UN	12,000	5,66	67,88					
1977	MELAO AMARELO kg	08071900	040	5929	KG	3,295	5,79	19,08					
3216	PIRIPINO JAPONES kg	07070000	040	5929	KG	4,230	5,99	25,34					
3704	PIMENTAO AMARELO kg	07096000	040	5929	KG	0,400	16,00	6,40					
2387	PIMENTAO VERDE kg	07096000	040	5929	KG	1,185	11,32	13,41					
3476	PIMENTAO VERMELHO kg	07096000	040	5929	KG	0,935	15,69	14,67					
2493	QUIABO kg	07099990	040	5929	KG	5,000	8,99	44,95					
3322	REPOLHO ROXO kg	07049000	040	5929	KG	1,255	7,99	10,03					

RECEBEMOS DE SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA E/OU SEUS FILIAIS, POR SEUS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 28/11/2023 VALOR TOTAL: 1.461,21
 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, BAIRRO: WILLIAMS, CEP: 17400-000, CIDADE: GARÇA, ESTADO: SP.

NF-e 000001603

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA
 RUA JOÃO MARZANO, 475 - LABIENOPOLIS

GARÇA / SP

CEP: 17404-312

FONE: (14)34710336

E-MAIL: luciana@redeyeshortifruti.com.br

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

Nº 000001603

SÉRIE 1

FOLHA 2/2

0-ENTRADA

1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35231112965462000122550010000016031000421590

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 R1

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135232081700354 28/11/2023 16:17:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

315029067115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

12.965.462/0001-22

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

28/11/2023

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/ DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

28/11/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

34075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

16:17:00

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2813	REPOLHO VERDE kg	07049000	040	5929	KG	5,395	4,86	26,22					
8204	RUCULA mc	07052900	040	5929	UN	8,000	4,50	36,00					
2356	TOMATE kg	07020000	040	5929	KG	3,195	4,99	15,94					
2834	VAGEM kg	07089000	040	5929	KG	1,241	13,52	16,82					

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos

502.885 338-01

Auxiliar de Almoxarifado

12 DEZ. 2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE)

Venda operação presencial para não contribuinte conforme art. 52 § 3º RICMS/SP

Ref. CF-e-SAT: 101 - COD: 46673, 47333 / CF-e-SAT: 102 - COD: 584 / CF-e-SAT: 103 -

COD: 14, 24

Conforme artigo 135, § 2º do RICMS

Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.53
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\$ 1.461,21

DEBITO EM: 15/12/2023

=====

DOCUMENTO: 121537

AUTENTICACAO SISBB: 7,F87,A2E.C89.8A1.3BE

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				04 Bairro WILLIAMS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 200.86726.95-6	11 Nome ANA CAROLINA ZANETA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua ARMANDO DAVOLI, 12				13 Bairro CENTRO
14 Município VERA CRUZ	15 UF SP	16 CEP 17.560-000	17 CTPS (nº, série, UF) 078491 - 00317 / SP	18 CPF 363.747.948-69
19 Data de Nascimento 13/06/1989	20 Nome da Mãe MARA CRISTINA DE BARROZ ZANETA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 4.089,73	24 Data de Admissão 16/11/2022	25 Data do Aviso Prévio 02/08/2023	26 Data de Afastamento 01/09/2023	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS**VERBAS RESCISÓRIAS**

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 1/faltas e DSR)	R\$ 563,56	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ____%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ____/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. ____ a ____	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 563,56

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 0,00
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 563,56

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**EMPREGADOR**01 CNPJ/CEI
45.349.461/0009-6002 Razão Social/Nome
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**TRABALHADOR**10 PIS/PASEP
200.86726.95-611 Nome
ANA CAROLINA ZANETA17 CTPS (nº, série, UF)
078491 - 00317 / SP18 CPF
363.747.948-6919 Data de Nascimento
13/06/198920 Nome da Mãe
MARA CRISTINA DE BARROZ ZANETA**CONTRATO**22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado24 Data de Admissão
16/11/202225 Data do Aviso Prévio
02/08/202326 Data de Afastamento
01/09/202327 Cod. Afastamento
SJ1 Cód. Saque: NÃO29 Pensão Alim. (%) FGTS
0,0030 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia 11 de Dezembro de 2022, foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

GRACA 11.9 de Dezembro de 2022.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTIAFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

Funcionário não compareceu para assinar o termo de rescisão complementar.

AHBB - Assoc. Hosp. Beneficente do Brasil

Paulo Buzon

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 salários mínimos (art. 7º da Constituição Federal/1988).

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.53

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ANA CAROLINA ZANETA

CPF/CNPJ: 363.747.948-69

AGENCIA: 6673 CONTA: 12.006-5

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2023

VALOR: 563,56

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: E.1FF.FFD.06D.EB3.3F1

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				04 Bairro WILLIAMS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 161.39658.81-1	11 Nome ANDREZA BATISTA DA SILVA FABBRO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua IDALINO SILVA, 92 - FUNDOS				13 Bairro JOAO PAULO II
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.406-046	17 CTPS (nº, série, UF) 039278 - 410 / SP	18 CPF 412.042.448-04
19 Data de Nascimento 10/03/1991	20 Nome da Mãe EURIDES BATISTA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 3.166,65	24 Data de Admissão 01/05/2022	25 Data do Aviso Prévio 20/07/2023	26 Data de Afastamento 26/07/2023	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 22/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.705,40	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ____%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional /12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc. ____ /12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. ____ a ____	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____ dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 1.705,40

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____ dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 0,00
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.705,40

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 161.39658.81-1		11 Nome ANDREZA BATISTA DA SILVA FABBRO		
17 CTPS (nº, série, UF) 039278 - 410 / SP	18 CPF 412.042.448-04	19 Data de Nascimento 10/03/1991	20 Nome da Mãe EURIDES BATISTA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 01/05/2022	25 Data do Aviso Prévio 20/07/2023	26 Data de Afastamento 26/07/2023	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 11 / 12 / 2023 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

GARÇA 11.9 de Dezembro de 2023

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTIAFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

Funcionário não compareceu para assinar o termo de rescisão complementar.

ANBB - Assoc. Hosp. Beneficente do Brasil

Paulo Buzon

156 Informações à CAIXA:

A RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA

onde o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.53

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANDREZA BATISTA DA SILVA

CPF/CNPJ: 412.042.448-04

AGENCIA: 0295 CONTA: 97.294-0

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2023

VALOR: 1.705,40

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: E.B2A.707.562.9C3.9D8

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				04 Bairro WILLIAMS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 168.84186.11-0	11 Nome THAIS HENGLES BADINI			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua JOSE MANOEL DA SILVA, 548 - CASA				13 Bairro CENTRO
14 Município VERA CRUZ	15 UF SP	16 CEP 17.560-220	17 CTPS (nº, série, UF) 043524 - 0364 / SP	18 CPF 318.456.218-24
19 Data de Nascimento 08/04/1984	20 Nome da Mãe ELIETE FERREIRA DOS SANTOS BENTO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 2.869,82	24 Data de Admissão 01/12/2022	25 Data do Aviso Prévio 02/06/2023	26 Data de Afastamento 02/06/2023	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS**VERBAS RESCISÓRIAS**

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 2/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 621,75	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ____%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ____/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. ____ a ____	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 621,75

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 0,00
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 621,75

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**EMPREGADOR**01 CNPJ/CEI
45.349.461/0009-6002 Razão Social/Nome
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**TRABALHADOR**10 PIS/PASEP
168.84186.11-011 Nome
THAIS HENGLES BADINI17 CTPS (nº, série, UF)
043524 - 0364 / SP18 CPF
318.456.218-2419 Data de Nascimento
08/04/198420 Nome da Mãe
ELIETE FERREIRA DOS SANTOS
BENTO**CONTRATO**22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado24 Data de Admissão
01/12/202225 Data do Aviso Prévio
02/06/202326 Data de Afastamento
02/06/202327 Cod. Afastamento
SJ1 Cód. Saque: NÃO29 Pensão Alim. (%) FGTS
0,0030 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia 17 de Dezembro de 2023, foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT nº 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

THAIS HENGLES BADINI 17.9 de Dezembro de 2023.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

Funcionário não compareceu para assinar o termo de rescisão complementar

AHBE - Assoc. Hosp. Beneficente do Brasil
Antonio Carlos Pinoti Affonso

156 Informações à CADXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Podem trabalhar em condições de trabalho até o limite de doze anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.53

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: THAIS HENGLES BADINI

CPF/CNPJ: 318.456.218-24

AGENCIA: 6673 CONTA: 11.967-9

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2023

VALOR: 621,75

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 5.89A.5D9.418.2F0.CBC

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				04 Bairro WILLIAMS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 127.78289.18-8	11 Nome VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua OTAVIO, 41 - CASA				13 Bairro LABIENOPOLIS
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 072234 - 00218 / SP	18 CPF 311.873.428-07
19 Data de Nascimento 01/12/1982	20 Nome da Mãe LUCILA APARECIDA DE JESUS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 260,40	24 Data de Admissão 13/12/2019	25 Data do Aviso Prévio 10/05/2023	26 Data de Afastamento 10/05/2023	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 10/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 194,29	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade %	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____ %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ____/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. ____ a ____	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 194,29

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 0,00
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 194,29

EMPREGADOR01 CNPJ/CEI
45.349.461/0009-6002 Razão Social/Nome
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**TRABALHADOR**10 PIS/PASEP
127.78289.18-811 Nome
VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO17 CTPS (nº, série, UF)
072234 - 00218 / SP18 CPF
311.873.428-0719 Data de Nascimento
01/12/198220 Nome da Mãe
LUCILA APARECIDA DE JESUS**CONTRATO**22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado24 Data de Admissão
13/12/201925 Data do Aviso Prévio
10/05/202326 Data de Afastamento
10/05/202327 Cod. Afastamento
SJ1 Cód. Saque: NÃO29 Pensão Alim. (%) FGTS
0,0030 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado31 Código Sindical
479.980.083.40200-532 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

"Fica a ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação."

Garça, 16 de Janeiro de 2023

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

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.53

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: VANESSA CRISTINA ROCHA SODARIO
CPF/CNPJ: 311.873.428-07
AGENCIA: 0290 CONTA: 28.250-2
DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2023
VALOR: 194,29
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.F32.CF1.CA6.ECF.A4E

=====

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000537

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	04 Bairro WILLIAMS
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	05 Município GARÇA	06 UF SP
07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 127.77011.17-8	11 Nome DAYVID FERNANDO CAMPOS	13 Bairro FREI AURELIO
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua JOAQUIM GOMES, 331	14 Município GARÇA	15 UF SP
16 CEP 17.401-134	17 CTPS (nº, série, UF) 5296 - 0269 / SP	18 CPF 306.135.448-46
19 Data de Nascimento 16/05/1983	20 Nome da Mãe NEUZA MARIA MAIA CAMPOS	

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado	22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador	23 Remuneração Mês Ant. 4.084,69	24 Data de Admissão 01/04/2022	25 Data do Aviso Prévio 22/09/2023	26 Data de Afastamento 22/10/2023	27 Cód. Afastamento SJ2 Cód. Saque: 01
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral		

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 0,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade %	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas %	R\$ 0,00
56 1 Horas Extras ____ horas a ____ %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479º/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ____/12 avos	R\$ 0,00	64 13º Salário-Exerc. ____ ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc. ____/12 avos	R\$ 0,00	66 13º Salário Venc. Per. Aquis. ____ a ____	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (REAJUSTE SALARIAL CONVENÇÃO COLETIVA)	R\$ 312,00				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 312,00

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 0,00
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 312,00

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000508

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 127.77011.17-8		11 Nome DAYVID FERNANDO CAMPOS		
17 CTPS (nº, série, UF) 5296 - 0269 / SP	18 CPF 306.135.448-46	19 Data de Nascimento 16/05/1983	20 Nome da Mãe NEUZA MARIA MAIA CAMPOS	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 01/04/2022	25 Data do Aviso Prévio 22/09/2023	26 Data do Afastamento 22/10/2023	27 Cod. Afastamento SJ2 Cód. Saque: 01	29 Pensão Alm. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 17 de Dezembro de 2023, foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

GARCIA 17 de Dezembro de 2023

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

Funcionário não compareceu para assinar o termo de rescisão complementar

AHBE - Assoc. Hosp. Beneficente do Brasil

Paulo Dizon

155 Informações à CAIXA:

ASSINATURA NO ATOS DE RESCISÃO DO CONTRATO É GRATUITA

O trabalhador pode iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.53

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: DAYVID FERNANDO CAMPOS

CPF/CNPJ: 306.135.448-46

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.090-X

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2023

VALOR: 312,00

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.0DC.26C.E8A.D91.D08

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000510

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				04 Bairro WILLIAMS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 268.63512.06-6	11 Nome GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MARQUES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua JOSE GARCIA JURADO, 47 - CASA				13 Bairro CASCATA
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 4693995 - 9831 / SP	18 CPF 469.399.598-31
19 Data de Nascimento 17/04/2004	20 Nome da Mãe 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. 1.827,04	24 Data de Admissão 02/02/2023	25 Data do Aviso Prévio 31/10/2023	26 Data de Afastamento 31/10/2023	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 0,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade %	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____ %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ____/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. ____ a ____	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (REAJUSTE SALARIAL CONVENÇÃO COLETIVA)	R\$ 182,47				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 182,47

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 0,00
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 182,47

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000511

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI
45.349.461/0009-60

02 Razão Social/Nome
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP
268.63512.06-6

11 Nome
GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MARQUES

17 CTPS (nº, série, UF)
4693995 - 9831 / SP

18 CPF
469.399.598-31

19 Data de Nascimento
17/04/2004

20 Nome da Mãe
ERICA DE ALMEIDA NERY MARQUES

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão
02/02/2023

25 Data do Aviso Prévio
31/10/2023

26 Data de Afastamento
31/10/2023

27 Cod. Afastamento
SJ1 Cód. Saque: NÃO

29 Pensão Alim. (%) FGTS
0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ _____, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____/____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTIAFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

Funcionário não compareceu para assinar e emitiu a rescisão complementar

AMBE - Assoc. Hosp. Beneficente do Brasil

[Assinatura]

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA

de o trabalhador iniciar ação judicial quando não houver resultado das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.53

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: 19/12/2023
VALOR: 182,47
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.021.2A5.AA0.A8F.79D

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000513

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				04 Bairro WILLIAMS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 125.06267.97-4	11 Nome SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua R FAUSTO FLORAINO DE TOLEDO, 673				13 Bairro WILLIANS
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 68874 - 124 / SP	18 CPF 170.529.268-22
19 Data de Nascimento 08/07/1972	20 Nome da Mãe APARECIDA PIETRO RODRIGUES			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 4.627,58	24 Data de Admissão 03/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 21/09/2023	26 Data de Afastamento 21/10/2023	27 Cod. Afastamento SJ2 Cód. Saque: 01
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 0,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade %	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ___/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (REAJUSTE SALARIAL CONVENÇÃO COLETIVA)	R\$ 467,15				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 467,15

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 0,00
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 467,15



Digitalizada em 03/10/2023

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

00514

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 125.06267.97-4		11 Nome SHEILA REGINA RODRIGUES DE OLIVEIRA		
17 CTPS (nº, série, UF) 68874 - 124 / SP	18 CPF 170.529.268-22	19 Data de Nascimento 08/07/1972	20 Nome da Mãe APARECIDA PIETRO RODRIGUES	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 03/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 21/09/2023	26 Data de Afastamento 21/10/2023	27 Cod. Afastamento SJ2 Cód. Saque: 01	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 11 / 12 / 2023 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

GARCIA 11.9 de DEZEMBRO de 2023.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTIAFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

Funcionário não compareceu para assinar o termo de quitação complementar

AMBB - Assoc. Hosp. Beneficente do Brasil
Paulo Buzon

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA AO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
O trabalhador tem direito a assistência jurídica gratuita das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXDC Art. 7º da Constituição Federal/1988).

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.53

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SHEILA REGINA RODRIGUES

CPF/CNPJ: 170.529.268-22

AGENCIA: 0290 CONTA: 23.065-0

DATA DO PAGAMENTO: 19/12/2023

VALOR: 467,15

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: A.40D.82D.BEC.CD0.BB8

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

 20231107U14454963000170	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 8580, emitido em 01/11/2023		Número da Nota 00008580	
			Data e Hora de Emissão 01/11/2023 14:51:28	
		Código de Verificação QFLX-5NZB		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	CPF/CNPJ: 14.454.963/0001-70		Inscrição Municipal: 4.396.776-0	
	Nome/Razão Social: SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA Endereço: AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200 Município: São Paulo UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: ---- Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos 70, Sala 6 - Vila Williams - CEP: 17400-000 Município: Garça UF: SP E-mail: dp@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade e cloud conforme 2 termo aditivo. RETENCAO DE IR 1,5%: R\$ 74,04 PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 229,52 Referente ao período: novembro de 2023 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/12/2023				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4.935,86				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	74,04	49,36	148,08	32,08
Código do Serviço 02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	4.935,86	2,90%	143,13	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 8580, emitido em 01/11/2023; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2023;				


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: 10/01/2024

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 12:13:34

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	34191.09008 20481.707303 73744.260008 6 95680000463230
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	4.196.395
Instituição Emissora:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	SISQUAL WORKFORCE M LTDA
Nome Fantasia Beneficiário:	SISQUAL WORKFORCE M LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário:	14.454.963/0001-70
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0009-60
Data Agendamento:	18/12/2023-16:52:04
Data Pagamento:	18/12/2023
Data Vencimento:	18/12/2023
Valor Documento:	4.632,30
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	4.632,30
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	5bd9cdea-a50e-42cc-b5eb-e929f8de7636

RATEIO SISQUAL COMPETÊNCIA 11/2023 PAGAMENTO 12/2023

CENTRO DE CUSTO	QTDDE PESSOAS	VALOR
GARÇA HSL	175	2.373,01
GARÇA MÉDIA	151	2.047,57
GARÇA UTI	38	515,28
TOTAL	364	4.935,86

Garça, 10 de janeiro de 2024.

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

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:**

18/12/2023	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 2.047,57
------------	--------------------	--------------

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

Atenciosamente.

Garça, 10 de janeiro de 2024.

JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839
838

Assinado de forma digital
por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.01.10
15:22:51 -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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.53
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\$ 2.047,57

DEBITO EM: 18/12/2023

=====

DOCUMENTO: 121801

AUTENTICACAO SISBB: A.A48.FF6.99C.623.824

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação
116543427D



Nº da Nota:	85677
Série 2	
Nº RPS:	386998
Data de Emissão:	16/11/2023
Competência:	11/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA
CNPJ/CPF: 50429810000136 Inscrição Municipal 17758 Insc. Estadual
Endereço: RUA CID SILVA CESAR 600 CEP: 13562-400
Complemento: Bairro: SANTA FELICIA
Município: SAO CARLOS UF SP País: Brasil
E-mail: sapra@sapra.com.br Telefone: 16 33622700
Site:



TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB
CNPJ/CPF: 45349461000960 Inscrição Municipal Insc. Estadual
Endereço: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 CEP: 17400-000
Complemento: SALA 6 Bairro: VL WILLIAMS
Município: GARÇA UF SP País: Brasil
E-mail: ccampos@ahbb.org.br;mandriollo@ahbb.org.br;financeiro.garca@ahbb.org.br Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd.: 10 MP VI. Unit.: R\$ 13,96 Cod.: 24158 Vencimento: 16/12/2023 IÉ: ISENT0
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIAÇÕES DURANTE O PERIODO 16/08/2023 a 15/08/2024
PARC. 04/12 NOV/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 (Dart) 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, científicas e técnicas não especializadas anteriormente

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Valor Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor de Cálculo ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)	ISS Reter	Valor Líquido da Nota (R\$)
0,00		139.60	2.00	2,79	Não	139.60

OUTRAS INFORMAÇÕES

Tomador de Serviço

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

116543427D

Número da Nota:

85677

Local

Data

Assinatura

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
Téc. Segurança do Trabalho
Registro: 0116243/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE



SAPRA LANDAUER SERVIÇO DE ASSESSORIA E PROTEÇÃO RADIOLÓGICA LTDA

RUA: CID SILVA CESAR, 600 STA. FELÍCIA SÃO CARLOS/SP CEP: 13562-900
CNPJ: 50.429.810/0001-36 INSCR. EST.: ISENTO INSCR. MUNICIPAL: 17.758
SAC 0800 55.3567 FONE (16) 3362-2700 FAX (16) 3372-1324
www.saprandauer.com.br e-mail: sapra@sapra.com.br

São Carlos, 03 de janeiro de 2024

ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB - CÓDIGO: 24158
ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6
CIDADE: GARÇA CEP: 17400-000 UF: SP
REF.: NOTA FISCAL 85677-2 DE 16/11/2023

Prezado cliente,

Ref.: Conferência de Documento Fiscal e Comunicação de Incorreções

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a Nota Fiscal em referência contém a(s) irregularidade(s) que abaixo apontamos, cuja(s) correção(es), solicitamos que seja(m) considera(s) a partir desta data.

CÓD.	DESCRIÇÃO	CORREÇÃO
41	HISTÓRICO	Termo de Colaboração 015/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

Para evitar-se qualquer sanção fiscal, solicitamos acusarem o recebimento desta, na cópia que a acompanha, devendo a via de V.S.(as) ficar arquivada com a Nota Fiscal em questão.

Atenciosamente,

Yvone M. Mascarenhas
Diretora Presidente
Sapra Landauer Ltda

Guilherme Amaral
Ariane Ap. do Amaral
CPF 349.514.608-31
Setor de Faturamento

Carimbo Padronizado do CNPJ
50.429.810/0001-36 SAPRA LANDAUER SERVIÇO DE ASSESSORIA E PROTEÇÃO RADIOLÓGICA LTDA. Rua Cid Silva Cesar, 600 Jd. Santa Felícia - CEP 13562-400 SÃO CARLOS - SP
Inscrição Estadual : ISENTO

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:19:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399761517600000003446793701015895660000013960

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 121.802
DATA DE VENCIMENTO 16/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 18/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 139,60
VALOR COBRADO 139,60
=====

NR.AUTENTICACAO A.F2A.F7D.5CB.C81.B69
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:19:53
306203062 0001

000515

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593182056430902100070120644052695660000550561

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 121.803
DATA DE VENCIMENTO 16/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 18/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 5.505,61
VALOR COBRADO 5.505,61
=====

NR.AUTENTICACAO 8.201.86C.8D3.F88.56B
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

00056

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	836,19
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIG	40101045-4	328.183.728-01	90600-x	842,27
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	42.019.707-2	224.884.178-74	11772-2	841,18
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	40861834-6	358.250.098-50	26565-9	119,43
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	189141852	063.011.598-29	86747-0	938,48
2803	ARILSON JOSE DESSIA	230140695	145.734.708-32	8646-0	671,89
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	434897577	441.276.388-93	86743-8	884,48
4100	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTI	420191859	349.697.238-69	93920-x	127,53
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	414818830	360.766.508-77	97296-7	961,47
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	20.559.053-6	141.315.398-45	33534-7	259,05
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	40101099-5	338.003.888-12	93888-2	805,85
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	237860296	170.732.468-98	30498-0	943,44
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	47.951.832-4	390.398.498-11	33634-3	844,82
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	407538811	343.535.408-90	30382-8	859,43
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	402949523	222.226.928-81	86719-5	943,44
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	152558883	585.686.201-59	86717-9	938,48
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	16266463	045.217.288-80	86711-X	846,78
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	529010811	465.931.438-39	93916-1	825,31
2664	FABIO CESAR BRANDAO	235030673	147.217.738-03	86707-1	895,44
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	40101121	339.489.538-21	101704-7	924,62
7146	GEOVANI FREITAS SAVAZI	49364723-5	429.209.768-26	27286-8	857,19
7907	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	53088066	481.659.038-29	6936-1	89,27
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	402401281	304.345.598-30	107904-2	116,27
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTC	407658956	456.012.718-28	86693-8	116,27
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	217350835	127.512.938-24	86887-6	1.027,20
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	55.024.273-9	490.498.478-11	93912-9	961,47
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	42523762-X	366.880.858-95	89383-8	791,50
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	338148929	299.013.648-76	86886-8	832,49
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	45222560-7	369.064.978-12	90589-5	127,53
7058	LARISSA TEODORO MOURA	40703605-2	321.907.428-62	101708-X	1.055,30
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	183465131	191.034.568-70	86668-7	343,99
3804	MARALIZE SIMÃO LEONEL MARQUI	25337530-7	287.862.698-28	32413-2	938,83
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	32719945-3	306.679.648-51	96056-X	856,05
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	254460616	267.894.398-46	86655-5	943,44
7888	MARIA ALICE DOS SANTOS	36647254	430.024.498-73	28345-2	96,18
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	330767276	269.059.798-56	86647-4	884,48
2677	MARIANA VARONELLI DE LUCAS BEZ	481932070	415.151.788-03	86646-6	899,45
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA	44783591-9	452.753.938-81	101711-x	884,48
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	49879380-1	446.953.278-99	28528-5	117,81
7010	NEMUEL CAMPANARI	34.561.669-8	336.308.858-29	17090-9	116,27
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	282165800	204.053.708-22	106246-8	857,31
7795	POLYANA HELY DIAS	53380757	464.409.968-60	101693-8	116,28
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	325919793	286.860.588-50	30417-4	884,48
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	52943991-8	424.449.448-01	96051-9	113,49
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	25659919-1	283.633.948-90	108180-2	150,03
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	229220289	140.583.188-05	86622-9	943,44
2594	RINALDO JORGE DE MELO	19340316X	113.085.588-05	110465-9	843,22
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	401012633	306.192.188-51	86615-6	1.312,71
2688	ROSANA GOMES FELIX	253436102	263.766.118-69	86613-X	881,22
7839	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	42664244-2	232.428.728-51	101714-4	712,64
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	299041992	258.274.508-12	93919-6	830,03
2639	SUELY MIDORI HANDA	203618324	130.895.098-57	86597-4	943,44
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	47977648-9	392.664.038-30	30438-7	971,88
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	350975309	358.227.538-84	190214-8	811,87
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	47160.835-X	376.151.978-80	96045-4	116,27
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	5011390804	337.244.818-96	86590-7	841,88
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	349800935	395.994.458-64	86589-3	849,38
Empregados: 57		Estagários: 0		Total da Empresa:	
		Contribuintes: 0		39.544,62	

GARCA, 18/12/2023

Responsável:

000527

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
7840	ARYELTON MIRANDA RIBEIRO	48974082	374.263.508-51	639,98
7084	MARCELA TORRES FACHINI	49.834.255-4	498.509.458-77	150,03
Empregados: 2		Estagiários: 0		Total da Empresa: 790,01
		Contribuintes: 0		

GARCA, 18/12/2023

Responsável: _____

. Custos: 103-107

000528

EXTRATO MENSAL

mpr.: 5714 ADRIANA MARIA DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 174.580.258-40		Adm:		16/02/2022		
ínculo: Celetista		CC: 105		Depto: 145		Horas Mês:		200,00		
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL		961,47		961,47 P		855 IRRF ADIANTAMENTO		15,00 125,28 D		
D: 0	Proventos:	961,47	Descontos:	125,28	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	836,19
IF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47

mpr.: 2789 ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ		Situação: Trabalhando		CPF: 328.183.728-01		Adm:		20/05/2019		
ínculo: Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00		
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL		961,47		961,47 P		855 IRRF ADIANTAMENTO		15,00 119,20 D		
ID: 1	Proventos:	961,47	Descontos:	119,20	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	842,27
VF: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47

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		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL		961,47		961,47 P		855 IRRF ADIANTAMENTO		15,00 120,29 D		
ID: 1	Proventos:	961,47	Descontos:	120,29	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	841,18
VF: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/12/2023 a 11/12/2023										
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/12/2023 a 13/12/2023										

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		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL		150,03		150,03 P		855 IRRF ADIANTAMENTO		22,50 30,60 D		
ID: 0	Proventos:	150,03	Descontos:	30,60	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	119,43
VF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	150,03

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		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL		1.068,65		1.068,65 P		855 IRRF ADIANTAMENTO		15,00 130,17 D		
ID: 0	Proventos:	1.068,65	Descontos:	130,17	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	938,48
VF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	1.068,65

mpr.: 2803 ARILSON JOSE DESSIA		Situação: Trabalhando		CPF: 145.734.708-32		Adm:		19/06/2019		
ínculo: Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00		
argo: 56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL		869,73		869,73 P		855 IRRF ADIANTAMENTO		27,50 197,84 D		
ID: 0	Proventos:	869,73	Descontos:	197,84	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	671,89
VF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	869,73

000529

. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
Empr.: 2508 ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO			Situação: Trabalhando		CPF: 441.276.388-93		Adm: 01/12/2018		
Início: Celetista			CC: 105		Depto: 145		Horas Mês: 200,00		
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			961,47	961,47 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	15,00	76,99 D	
D: 1	Proventos:	961,47	Descontos:	76,99	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 884,48
VF: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 961,47
Empr.: 7840 ARYELTON MIRANDA RIBEIRO			Situação: Trabalhando		CPF: 374.263.508-51		Adm: 05/07/2023		
Início: Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00		
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			673,03	673,03 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	7,50	33,05 D	
ID: 1	Proventos:	673,03	Descontos:	33,05	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 639,98
VF: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 145,03
Empr.: 4100 BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO			Situação: Trabalhando		CPF: 349.697.238-69		Adm: 01/02/2021		
Início: Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00		
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			150,03	150,03 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	15,00	22,50 D	
ID: 1	Proventos:	150,03	Descontos:	22,50	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 127,53
VF: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 150,03
Empr.: 6157 CAROLINE APARECIDA VISMARA			Situação: Trabalhando		CPF: 360.766.508-77		Adm: 01/05/2022		
Início: Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00		
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			961,47	961,47 P					
ID: 3	Proventos:	961,47	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 961,47
VF: 3	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 961,47
Empr.: 5187 CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO			Situação: Trabalhando		CPF: 141.315.398-45		Adm: 16/08/2021		
Início: Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00		
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM			C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário: 1.781,08		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			270,17	270,17 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	7,50	11,12 D	
ID: 0	Proventos:	270,17	Descontos:	11,12	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 259,05
VF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 270,17
Empr.: 3711 CLAUDINEI MARTINS PEREIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 338.003.888-12		Adm: 20/08/2020		
Início: 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		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			961,47	961,47 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	22,50	155,62 D	
ID: 0	Proventos:	961,47	Descontos:	155,62	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 805,85
VF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 961,47
Empr.: 2784 CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA			Situação: Trabalhando		CPF: 170.732.468-98		Adm: 13/05/2019		
Início: Celetista			CC: 105		Depto: 130		Horas Mês: 200,00		
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.381,54		
980 ADIANTAMENTO SALARIAL			1.068,65	1.068,65 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	15,00	125,21 D	
ID: 1	Proventos:	1.068,65	Descontos:	125,21	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 943,44
VF: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 1.068,65

000530

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

980 ADIANTAMENTO SALARIAL	961,47	961,47 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	15,00	116,65 D			
D: 1 Proventos:	961,47	Descontos:	116,65	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	844,82
F: 1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47

Empregado:	2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	Situação:	Trabalhando	CPF:	343.535.408-90	Adm:	01/12/2018
Inscrição:	Celestista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57

980 ADIANTAMENTO SALARIAL	961,47	961,47 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	15,00	102,04 D			
D: 2 Proventos:	961,47	Descontos:	102,04	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	859,43
IF: 2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47

Empregado:	2644 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA	Situação:	Trabalhando	CPF:	222.226.928-81	Adm:	03/12/2018
Inscrição:	Celestista	CC:	105	Depto:	131	Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.381,54

980 ADIANTAMENTO SALARIAL	1.068,65	1.068,65 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	15,00	125,21 D			
ID: 1 Proventos:	1.068,65	Descontos:	125,21	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	943,44
VF: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	1.068,65

Empregado:	2645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRAD	Situação:	Trabalhando	CPF:	585.686.201-59	Adm:	03/12/2018
Inscrição:	Celestista	CC:	105	Depto:	128	Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.381,54

980 ADIANTAMENTO SALARIAL	1.068,65	1.068,65 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	15,00	130,17 D			
ID: 0 Proventos:	1.068,65	Descontos:	130,17	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	938,48
VF: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	1.068,65

Empregado:	2663 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	045.217.288-80	Adm:	01/12/2018
Inscrição:	Celestista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57

980 ADIANTAMENTO SALARIAL	961,47	961,47 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	15,00	114,69 D			
ID: 1 Proventos:	961,47	Descontos:	114,69	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	846,78
VF: 1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47

Empregado:	4095 EVERTON DOS SANTOS ALVES	Situação:	Trabalhando	CPF:	465.931.438-39	Adm:	01/02/2021
Inscrição:	Celestista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57

980 ADIANTAMENTO SALARIAL	961,47	961,47 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	15,00	136,16 D			
ID: 0 Proventos:	961,47	Descontos:	136,16	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	825,31
VF: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
Impr.: 2664 FABIO CESAR BRANDAO		Situação: Trabalhando		CPF: 147.217.738-03		Adm: 01/12/2018			
Inculo: Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00			
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57			
980 ADIANTAMENTO SALARIAL		961,47	961,47 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	15,00	66,03 D		
D: 1 Proventos:	961,47	Descontos:	66,03	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	895,44
VF: 1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/12/2023 a 02/12/2023									
Impr.: 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			
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57			
980 ADIANTAMENTO SALARIAL		961,47	961,47 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	7,50	36,85 D		
ID: 3 Proventos:	961,47	Descontos:	36,85	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	924,62
VF: 3 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/12/2023 a 18/12/2023									
Impr.: 7146 GEOVANI FREITAS SAVAIZ		Situação: Trabalhando		CPF: 429.209.768-26		Adm: 02/01/2023			
Inculo: Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00			
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57			
980 ADIANTAMENTO SALARIAL		961,47	961,47 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	15,00	104,28 D		
ID: 0 Proventos:	961,47	Descontos:	104,28	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	857,19
VF: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/11/2023 a 03/12/2023									
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/12/2023 a 06/12/2023									
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/12/2023 a 12/12/2023									
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/12/2023 a 22/12/2023									
Impr.: 7907 GIOVANA BATISTA DE ANDRADE		Situação: Trabalhando		CPF: 481.659.038-29		Adm: 01/09/2023			
Inculo: Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00			
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34			
980 ADIANTAMENTO SALARIAL		105,02	105,02 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	15,00	15,75 D		
ID: 0 Proventos:	105,02	Descontos:	15,75	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	89,27
VF: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	-422,98
Impr.: 2517 GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO		Situação: Trabalhando		CPF: 304.345.598-30		Adm: 01/12/2018			
Inculo: Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00			
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34			
980 ADIANTAMENTO SALARIAL		150,03	150,03 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	22,50	33,76 D		
ID: 1 Proventos:	150,03	Descontos:	33,76	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	116,27
VF: 1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	150,03
Impr.: 2525 ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO		Situação: Trabalhando		CPF: 456.012.718-28		Adm: 19/12/2018			
Inculo: Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00			
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34			
980 ADIANTAMENTO SALARIAL		150,03	150,03 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	22,50	33,76 D		
ID: 0 Proventos:	150,03	Descontos:	33,76	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	116,27
VF: 0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	150,03

000532

. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

mp.: 2631 IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	Situação: Trabalhando	CPF: 127.512.938-24	Adm: 03/12/2018
ínculo: Celetista	CC: 105	Depto: 129	Horas Mês: 200,00
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.381,54

980 ADIANTAMENTO SALARIAL	1.068,65	1.068,65 P	855 IRRF ADIANTAMENTO	7,50	41,45 D
D: 0 Proventos: 1.068,65	Descontos: 41,45	Informativa: 0	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.027,20	
IF: 0 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 0,00	Valor FGTS: 0,00	Base IRRF: 1.068,65	

mp.: 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

980 ADIANTAMENTO SALARIAL	961,47	961,47 P			
ID: 0 Proventos: 961,47	Descontos: 0,00	Informativa: 0	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 961,47	
VF: 0 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 0,00	Valor FGTS: 0,00	Base IRRF: 961,47	

mp.: 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

980 ADIANTAMENTO SALARIAL	961,47	961,47 P	855 IRRF ADIANTAMENTO	22,50	169,97 D
ID: 1 Proventos: 961,47	Descontos: 169,97	Informativa: 0	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 791,50	
VF: 1 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 0,00	Valor FGTS: 0,00	Base IRRF: 961,47	

mp.: 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

980 ADIANTAMENTO SALARIAL	961,47	961,47 P	855 IRRF ADIANTAMENTO	15,00	128,98 D
ID: 0 Proventos: 961,47	Descontos: 128,98	Informativa: 0	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 832,49	
VF: 0 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 0,00	Valor FGTS: 0,00	Base IRRF: 961,47	

mp.: 3011 JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 369.064.978-12	Adm: 13/03/2020
ínculo: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês: 200,00
argo: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário: 3.796,34

980 ADIANTAMENTO SALARIAL	150,03	150,03 P	855 IRRF ADIANTAMENTO	15,00	22,50 D
ID: 2 Proventos: 150,03	Descontos: 22,50	Informativa: 0	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 127,53	
VF: 2 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 0,00	Valor FGTS: 0,00	Base IRRF: 150,03	

mp.: 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

980 ADIANTAMENTO SALARIAL	1.068,65	1.068,65 P	855 IRRF ADIANTAMENTO	7,50	13,35 D
ID: 2 Proventos: 1.068,65	Descontos: 13,35	Informativa: 0	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.055,30	
VF: 2 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 0,00	Valor FGTS: 0,00	Base IRRF: 1.068,65	

mp.: 2634 LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	Situação: Trabalhando	CPF: 191.034.568-70	Adm: 03/12/2018
ínculo: Celetista	CC: 105	Depto: 129	Horas Mês: 200,00
argo: 33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230	Filial: 1	Salário: 1.940,16

980 ADIANTAMENTO SALARIAL	364,88	364,88 P	855 IRRF ADIANTAMENTO	7,50	20,89 D
ID: 0 Proventos: 364,88	Descontos: 20,89	Informativa: 0	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 343,99	
VF: 0 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 0,00	Valor FGTS: 0,00	Base IRRF: 364,88	

000533

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Emp.: 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				
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
980 ADIANTAMENTO SALARIAL		961,47	961,47 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	7,50	22,64 D			
ID: 4	Proventos:	961,47	Descontos:	22,64	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	938,83
VF: 4	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47
Emp.: 5548 MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA		Situação: Trabalhando		CPF: 306.679.648-51		Adm: 18/01/2022				
Vínculo: Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
980 ADIANTAMENTO SALARIAL		961,47	961,47 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	15,00	105,42 D			
ID: 0	Proventos:	961,47	Descontos:	105,42	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	856,05
VF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47
Emp.: 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				
980 ADIANTAMENTO SALARIAL		150,03	150,03 P							
ID: 0	Proventos:	150,03	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	150,03
VF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	150,03
Emp.: 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				
980 ADIANTAMENTO SALARIAL		1.068,65	1.068,65 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	15,00	125,21 D			
ID: 1	Proventos:	1.068,65	Descontos:	125,21	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	943,44
VF: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	1.068,65
Emp.: 7888 MARJA 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				
980 ADIANTAMENTO SALARIAL		113,15	113,15 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	15,00	16,97 D			
ID: 0	Proventos:	113,15	Descontos:	16,97	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	96,18
VF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	113,15
Emp.: 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				
980 ADIANTAMENTO SALARIAL		961,47	961,47 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	15,00	76,99 D			
ID: 1	Proventos:	961,47	Descontos:	76,99	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	884,48
VF: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47
Emp.: 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				
980 ADIANTAMENTO SALARIAL		961,47	961,47 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	15,00	62,02 D			
ID: 1	Proventos:	961,47	Descontos:	62,02	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	899,45
VF: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
mp.: 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			
980 ADIANTAMENTO SALARIAL		961,47	961,47 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	15,00	76,99 D		
D: 1	Proventos:	961,47	Descontos:	76,99	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 884,48
IF: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 961,47
doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/12/2023 a 15/12/2023									
mp.: 3010 MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE		Situação: Trabalhando		CPF: 446.953.278-99		Adm: 12/03/2020			
ínculo: Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00			
argo: 56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34			
980 ADIANTAMENTO SALARIAL		150,03	150,03 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	22,50	32,22 D		
ID: 0	Proventos:	150,03	Descontos:	32,22	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 117,81
VF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 150,03
mp.: 7010 NEMUEL CAMPANARI		Situação: Trabalhando		CPF: 336.308.858-29		Adm: 27/06/2022			
ínculo: Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00			
argo: 56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34			
980 ADIANTAMENTO SALARIAL		150,03	150,03 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	22,50	33,76 D		
ID: 2	Proventos:	150,03	Descontos:	33,76	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 116,27
VF: 2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 150,03
mp.: 2732 PAULO SERGIO DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 204.053.708-22		Adm: 01/03/2019			
ínculo: Celetista		CC: 105		Depto: 145		Horas Mês: 200,00			
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57			
980 ADIANTAMENTO SALARIAL		857,31	857,31 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	22,50	33,75 D		
ID: 0	Proventos:	857,31	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 857,31
VF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 857,31
mp.: 7795 POLYANA HELY DIAS		Situação: Trabalhando		CPF: 464.409.968-60		Adm: 26/05/2023			
ínculo: Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00			
argo: 56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34			
980 ADIANTAMENTO SALARIAL		150,03	150,03 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	22,50	33,75 D		
ID: 0	Proventos:	150,03	Descontos:	33,75	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 116,28
VF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 150,03
mp.: 2769 PRISCILA VENTURA PIRES		Situação: Trabalhando		CPF: 286.860.588-50		Adm: 25/04/2019			
ínculo: Celetista		CC: 105		Depto: 145		Horas Mês: 200,00			
argo: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57			
980 ADIANTAMENTO SALARIAL		961,47	961,47 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	15,00	76,99 D		
ID: 1	Proventos:	961,47	Descontos:	76,99	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 884,48
VF: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 961,47

000505

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL										
Impr.: 5650 RAFAELA FAVERO DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 424.449.448-01		Adm: 01/02/2022				
Insculo: Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34				
980 ADIANTAMENTO SALARIAL		150,03	150,03 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	27,50	36,54 D			
ID: 0	Proventos:	150,03	Descontos:	36,54	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	113,49
VF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	150,03
Impr.: 7012 RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES		Situação: Trabalhando		CPF: 283.633.948-90		Adm: 07/07/2022				
Insculo: Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34				
980 ADIANTAMENTO SALARIAL		150,03	150,03 P							
ID: 0	Proventos:	150,03	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	150,03
VF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	150,03
Impr.: 2701 REGIANE MARIA PIMENTA MENDES		Situação: Trabalhando		CPF: 140.583.188-05		Adm: 03/12/2018				
Insculo: Celetista		CC: 105		Depto: 131		Horas Mês: 200,00				
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.381,54				
980 ADIANTAMENTO SALARIAL		1.068,65	1.068,65 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	15,00	125,21 D			
ID: 1	Proventos:	1.068,65	Descontos:	125,21	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	943,44
VF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	1.068,65
Impr.: 2594 RINALDO JORGE DE MELO		Situação: Trabalhando		CPF: 113.085.588-05		Adm: 01/12/2018				
Insculo: Celetista		CC: 105		Depto: 145		Horas Mês: 200,00				
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
980 ADIANTAMENTO SALARIAL		961,47	961,47 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	15,00	118,25 D			
ID: 1	Proventos:	961,47	Descontos:	118,25	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	843,22
VF: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47
Impr.: 2687 ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA		Situação: Trabalhando		CPF: 306.192.188-51		Adm: 01/12/2018				
Insculo: Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
980 ADIANTAMENTO SALARIAL		1.465,26	1.465,26 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	15,00	152,55 D			
ID: 1	Proventos:	1.465,26	Descontos:	152,55	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.312,71
VF: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	1.465,26
Impr.: 2688 ROSANA GOMES FELIX		Situação: Trabalhando		CPF: 263.766.118-69		Adm: 01/12/2018				
Insculo: Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
980 ADIANTAMENTO SALARIAL		961,47	961,47 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	15,00	80,25 D			
ID: 3	Proventos:	961,47	Descontos:	80,25	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	881,22
VF: 2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47
Impr.: 7839 SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO		Situação: Trabalhando		CPF: 232.428.728-51		Adm: 28/06/2023				
Insculo: Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
980 ADIANTAMENTO SALARIAL		796,82	796,82 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	15,00	84,18 D			
ID: 0	Proventos:	796,82	Descontos:	84,18	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	712,64
VF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	268,82

Empresa:	111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Página:	9/10
NPJ:	45.349.461/0009-60	Emissão:	18/12/2023
Cálculo:	Adiantamento	Horas:	17:54:31
Competência:	12/2023		

000536

C. Custos: 103-107

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

980 ADIANTAMENTO SALARIAL	961,47	961,47 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	15,00	131,44 D
---------------------------	--------	----------	-----	-------------------	-------	----------

VD:	0	Proventos:	961,47	Descontos:	131,44	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	830,03
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47

Empr.:	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

980 ADIANTAMENTO SALARIAL	1.068,65	1.068,65 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	15,00	125,21 D
---------------------------	----------	------------	-----	-------------------	-------	----------

VD:	1	Proventos:	1.068,65	Descontos:	125,21	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	943,44
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	1.068,65

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

980 ADIANTAMENTO SALARIAL	1.068,65	1.068,65 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	15,00	96,77 D
---------------------------	----------	------------	-----	-------------------	-------	---------

VD:	2	Proventos:	1.068,65	Descontos:	96,77	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	971,88
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	1.068,65

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

980 ADIANTAMENTO SALARIAL	961,47	961,47 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	22,50	149,60 D
---------------------------	--------	----------	-----	-------------------	-------	----------

VD:	0	Proventos:	961,47	Descontos:	149,60	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	811,87
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47

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

980 ADIANTAMENTO SALARIAL	150,03	150,03 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	22,50	33,76 D
---------------------------	--------	----------	-----	-------------------	-------	---------

VD:	0	Proventos:	150,03	Descontos:	33,76	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	116,27
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	150,03

Empr.:	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

980 ADIANTAMENTO SALARIAL	961,47	961,47 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	15,00	119,59 D
---------------------------	--------	----------	-----	-------------------	-------	----------

VD:	1	Proventos:	961,47	Descontos:	119,59	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	841,88
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47

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

980 ADIANTAMENTO SALARIAL	961,47	961,47 P	855	IRRF ADIANTAMENTO	15,00	112,09 D
---------------------------	--------	----------	-----	-------------------	-------	----------

VD:	1	Proventos:	961,47	Descontos:	112,09	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	849,38
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	961,47

000537

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL			
Total Geral Proventos:	44.923,39	Total Geral Descontos:	4.588,76
		Líquido Geral:	40.334,63

Resumo por Rubrica

980 ADIANTAMENTO SALARIAL	44.923,39	44.923,39 P	855 IRRF ADIANTAMENTO	857,50	4.588,76 D
				Líquido Geral:	40.334,63

Situações			
Número de empregados:	59	Salário contribuição empregados:	0,00
Número de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00
Trabalhando:	59	Excedente:	0,00
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	0,00
Afastado serviço militar:	0	Empresa:	0,00
Salário maternidade:	0	RAT:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00
Doença:	0	Terceiros:	0,00
Doença Profissional:	0	Total INSS:	0,00
Licença sem vencimento:	0	Base INSS Receita Bruta:	0,00
Demitido:	0	(-) Compensação DCOMP:	0,00
Transferido:	0	(-) Salário Família:	0,00
Férias:	0	(-) Salário Maternidade:	0,00
Mandato sindical:	0	(-) Retenções:	0,00
Aposentadoria:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total:	0,00
Ausência justificada:	0		
Outros motivos de afastamento:	0		
Admissões:	0		
Número de contribuintes:	0		
		Base IRRF Mensal:	43.339,39
		Valor IRRF Mensal:	4.588,76
		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:	4.588,76
		IRRF Aluguéis:	0,00
		IRRF contribuintes:	0,00
		Base do FGTS:	0,00
		Valor do FGTS:	0,00
		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:	40.334,63

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.54

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: 20/12/2023
VALOR: 836,19
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.173.A70.031.EF4.083

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000539

=====

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: 20/12/2023	
VALOR: 842,27	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.4DB.7B3.5BC.4BB.3EB
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000540

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	841,18
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: D.4CD.E11.201.C9A.93E

=====

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

000541

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19,54

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: 20/12/2023
VALOR: 119,43
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.A1D.BC7.501.26A.F52

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19,54

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: 20/12/2023
VALOR: 938,48
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.7A0.E24.786.2DD.728

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.54
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:	20/12/2023
VALOR:	671,89
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.F37.28F.CDA.DEF.15A

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.55

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: 20/12/2023

VALOR: 884,48

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.9D2.9A6.CBE.5A0.E14

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.55

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: 20/12/2023

VALOR: 884,48

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.9D2.9A6.CBE.5A0.E14

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000546

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.55

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: 20/12/2023
VALOR: 127,53
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.1C5.B96.AE5.C17.78A

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

BENEFICIARIO:	CAROLINE APARECIDA VISMARA
CPF/CNPJ:	360.766.508-77
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.296-7
DATA DO PAGAMENTO:	20/12/2023
VALOR:	961,47
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.93A.9AC.34B.058.D51

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.55

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: 20/12/2023

VALOR: 259,05

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: F.F04.F14.8F7.34B.C32

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.55

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: 20/12/2023
VALOR: 805,85
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.7FF.831.650.BCD.30B

=====

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

000550

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.55

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: 20/12/2023

VALOR: 943,44

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.14F.D36.5BD.050.144

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19,55

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: 20/12/2023

VALOR: 844,82

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: C.D94.3A1.587.89A.637

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.55

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: 20/12/2023
VALOR: 859,43
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.58E.B54.BF2.959.0BB

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.55

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: 20/12/2023
VALOR: 943,44
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.C57.93C.400.417.A34

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.55

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: 20/12/2023
VALOR: 938,48
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.713.06A.6A5.820.7B1

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.55

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: 20/12/2023

VALOR: 846,78

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.A50.AA8.8BB.D01.3F7

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.55

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: 20/12/2023
VALOR: 825,31
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.B51.2E1.431.C18.DDB

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.55

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: 20/12/2023

VALOR: 895,44

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.36F.B95.796.8FF.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.

000558

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.55

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: 20/12/2023

VALOR: 924,62

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.290.39C.C20.8AE.C9B

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.55

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: 20/12/2023
VALOR: 857,19
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.BAD.BCE.A6D.AAB.0A6

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.55

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: 20/12/2023
VALOR: 89,27
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.C18.963.0AD.446.C5A

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.55
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:	20/12/2023
VALOR:	116,27
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.098.44C.241.4C4.BEE

=====

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

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO:	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO
CPF/CNPJ:	456.012.718-28
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.693-8
DATA DO PAGAMENTO:	20/12/2023
VALOR:	116,27
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.C56.BDC.6D7.49A.593

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.55

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: 20/12/2023
VALOR: 1.027,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.CF9.788.DCA.169.1D3

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.55

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000564

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	961,47
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 5.DD6.9AB.905.3B7.65E

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.55

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: 20/12/2023

VALOR: 791,50

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 9.5E8.8EC.D26.218.83F

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.55

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: 20/12/2023
VALOR: 832,49
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.E78.866.F55.B6A.DAB

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.55

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: 20/12/2023
VALOR: 127,53
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.43A.590.7A0.F35.5AF

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.55

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: 20/12/2023

VALOR: 1.055,30

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.7B1.3C8.711.41B.3A8

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.55

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: 20/12/2023

VALOR: 343,99

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: A.2B8.87E.79F.A8F.80D

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.55

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: 20/12/2023
VALOR: 938,83
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.141.8DA.B47.940.26F

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.55

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: 20/12/2023
VALOR: 856,05
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.DE7.11F.385.448.7FD

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.55

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: 20/12/2023

VALOR: 943,44

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.025.F88.5BA.3EB.C39

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000573

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.55

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: 20/12/2023
VALOR: 96,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.782.EEC.4E4.E6E.3CE

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.55

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: 20/12/2023
VALOR: 884,48
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.9A0.447.128.273.753

=====

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

000575

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.55

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: 20/12/2023

VALOR: 899,45

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 2.FB6.25D.ED5.009.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.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.55

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: 20/12/2023
VALOR: 884,48
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.A0F.DB1.BA1.63E.C1E

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.55

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: 20/12/2023
VALOR: 117,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.6A6.D27.CDD.EEC.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.

000578

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.55

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: 20/12/2023

VALOR: 116,27

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 4.D8F.FF6.A68.0F7.E26

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.55

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: 20/12/2023
VALOR: 857,31
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.329.B51.808.8F1.BD5

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.55

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000580

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	116,28
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: E.DFB.9BD.0D1.17B.DAB

=====

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

000581

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.55
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:	20/12/2023
VALOR:	884,48
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 2.04C.C27.864.041.87A

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.55

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: 20/12/2023

VALOR: 113,49

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: B.423.C87.B7C.BF3.47B

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.56

000583

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:	20/12/2023
VALOR:	150,03
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.3F7.689.3BD.5DD.BE4
-------------------	-----------------------

=====

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

000584

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.56

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: 20/12/2023

VALOR: 943,44

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 2.F1B.16B.46F.6F5.F59

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000585

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.56

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: 20/12/2023

VALOR: 843,22

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.B01.EB4.5D7.B3B.4A1

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000586

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.56

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: 20/12/2023
VALOR: 1.312,71
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.C94.BE3.248.2DC.6CA

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.56

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000587

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	881,22
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: F.050.ED8.771.222.277

=====

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

000588

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.56

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: 20/12/2023
VALOR: 712,64
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.148.603.2B8.2A6.73E

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.56

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000589

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	830,03
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: D.561.EE6.7A4.4E8.993

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.56

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000530

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	943,44
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: E.A43.85C.D2F.531.4D2

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.56

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: 20/12/2023

VALOR: 971,88

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.ECC.D5E.F92.1E0.428

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.56

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:	20/12/2023
VALOR:	811,87
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 4.9A4.8B9.2A5.BFB.DB7

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.56
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:	20/12/2023
VALOR:	116,27
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 5.540.2F5.6A9.E55.022

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.56

000594

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:	20/12/2023
VALOR:	841,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.507.A5B.DD4.DB9.PD0

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.56

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: 20/12/2023
VALOR: 849,38
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.B03.2FC.2FA.1E8.0A7

=====

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

C. Custos: 103-107

000536

EXTRATO MENSAL											
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				
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D				
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	341,04 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	170,71	170,71 D				
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	6,36 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D				
802	VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	825	INSS 13o SALARIO	8,48	233,65 D				
				804	IRRF 13o	7,50	30,70 D				
ND:	0 Proventos:	2.754,97	Descontos:	1.638,85	Informativa:	110,43	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.116,12	
NF:	0 Base INSS:	2.754,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.380,47	Valor FGTS:	110,43	Base IRRF:	2.521,32	
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:	5.143,15				
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	5.143,15 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.571,58	2.571,58 D				
802	VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D				
				825	INSS 13o SALARIO	10,78	582,90 D				
				804	IRRF 13o	27,50	441,71 D				
VD:	0 Proventos:	5.407,15	Descontos:	3.728,19	Informativa:	216,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.678,96	
NF:	0 Base INSS:	5.407,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.703,57	Valor FGTS:	216,28	Base IRRF:	4.824,25	
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				
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D				
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	404,76 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	9,00	9,00 D				
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	16,36 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	195,99	195,99 D				
802	VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D				
				825	INSS 13o SALARIO	8,57	242,49 D				
				804	IRRF 13o	7,50	21,35 D				
VD:	1 Proventos:	2.828,69	Descontos:	1.672,62	Informativa:	113,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.156,07	
NF:	1 Base INSS:	2.828,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.419,91	Valor FGTS:	113,59	Base IRRF:	2.396,61	
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:	1.866,87				
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	1.866,87 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	933,44	933,44 D				
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	404,80 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	202,11	202,11 D				
802	VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D				
				825	INSS 13o SALARIO	8,22	208,41 D				
				804	IRRF 13o	7,50	16,14 D				
VD:	0 Proventos:	2.535,67	Descontos:	1.492,10	Informativa:	101,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.043,57	
NF:	0 Base INSS:	2.535,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.268,12	Valor FGTS:	101,44	Base IRRF:	2.327,26	
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:	1.733,64				
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	1.733,64 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	866,82	866,82 D				
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	42,10 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	23,16	23,16 D				
802	VANTAGENS 13o	12,00	520,09 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	260,05	260,05 D				
				825	INSS 13o SALARIO	8,14	186,82 D				
ID:	1 Proventos:	2.295,83	Descontos:	1.336,85	Informativa:	91,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	958,98	
VF:	1 Base INSS:	2.295,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.145,80	Valor FGTS:	91,66	Base IRRF:	1.919,42	

000597

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	7151 ALINE MARIA BRAGA DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 224.884.178-74		Adm:	02/02/2023		
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57		
12 13 SALARIO INTEGRAL				11,00	1.964,94 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		893,15	893,15 D	
800 MEDIA HORAS 13o				11,00	421,17 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR		35,18	35,18 D	
801 MEDIA VALOR 13o				11,00	77,92 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS		191,54	191,54 D	
802 VANTAGENS 13o				11,00	242,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS		110,00	110,00 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,42	227,77 D	
						804	IRRF 13o		7,50	13,25 D	
ND:	1	Proventos:	2.706,03	Descontos:	1.470,89	Informativa:	118,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.235,14
NF:	1	Base INSS:	2.706,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.476,16	Valor FGTS:	118,09	Base IRRF:	2.288,67
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/12/2023 a 11/12/2023											
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/12/2023 a 13/12/2023											

Empr.:	6195 ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 439.857.138-80		Adm:		06/06/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 130		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		4.388,32	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	4.388,32 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		2.194,16	2.194,16 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	464,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS		232,00	232,00 D	
						825	INSS 13o SALARIO		10,41	505,23 D	
						804	IRRF 13o		22,50	326,37 D	
ND:	0	Proventos:	4.852,32	Descontos:	3.257,76	Informativa:	194,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.594,56
NF:	0	Base INSS:	4.852,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.426,16	Valor FGTS:	194,09	Base IRRF:	4.347,09
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/12/2023 a 11/12/2023											

Empr.:	2494 AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 400.005.588-77		Adm:	03/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 126		Horas Mês:	150,00	
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:	4.319,30	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	4.319,30 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		2.159,65	2.159,65 D
802 VANTAGENS 13o				12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS		132,00	132,00 D
						825	INSS 13o SALARIO		10,20	467,57 D
						804	IRRF 13o		22,50	274,31 D
ND:	0 Proventos:	4.583,30	Descontos:	3.033,53	Informativa:	183,33	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.549,77
NF:	0 Base INSS:	4.583,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.291,65	Valor FGTS:	183,33	Base IRRF:	4.115,73
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/12/2023 a 06/12/2023										

Empr.:	7060 AMANDA HOLANDA LOURENÇO	Situação:	Trabalhando	CPF:	358.250.098-50	Adm:	01/09/2022			
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34			
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.796,34 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.898,17	1.898,17 D			
802	VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D			
				825	INSS 13o SALARIO	9,71	394,35 D			
				804	IRRF 13o	15,00	179,50 D			
ND:	0 Proventos:	4.060,34	Descontos:	2.604,02	Informativa:	162,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.456,32
NF:	0 Base INSS:	4.060,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.030,17	Valor FGTS:	162,41	Base IRRF:	3.665,99
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/12/2023 a 06/12/2023										

Empr.:	7845 AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI			Situação: Trabalhando		CPF: 365.466.708-28		Adm:		05/07/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	42 COORD. ENFERMAGEM			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		6.500,00	
12 13 SALARIO INTEGRAL				6,00	3.250,00 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.354,17	1.354,17 D	
802 VANTAGENS 13o				6,00	132,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS		55,00	55,00 D	
						825	INSS 13o SALARIO		9,13	308,89 D	
						804	IRRF 13o		15,00	57,70 D	
ID:	1	Proventos:	3.382,00	Descontos:	1.775,76	Informativa:	157,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.606,24
NF:	1	Base INSS:	3.382,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.972,83	Valor FGTS:	157,82	Base IRRF:	2.854,00

000538

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	4770 ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI			Situação: Trabalhando		CPF: 489.500.668-90		Adm:	03/05/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 127		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	159 TEC. EM RADIOLOGIA			C.B.O: 324115		Filial: 1		Salário:	2.884,75	
12 13 SALARIO INTEGRAL				8,00	1.923,17 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.442,38 1.442,38 D	
802 VANTAGENS 13o				8,00	576,95 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS		432,72 432,72 D	
8104 13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD				4,00	961,58 P	825	INSS 13o SALARIO		9,41 353,07 D	
8219 VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI				4,00	288,48 P	804	IRRF 13o		15,00 139,17 D	
ND:	0 Proventos:	3.750,18	Descontos:	2.367,34	Informativa:	150,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.382,84
NF:	0 Base INSS:	3.750,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.875,08	Valor FGTS:	150,00	Base IRRF:	3.397,11
Licença maternidade: 10/08/2023 a 07/12/2023										

Empr.:	7057 ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 326.325.568-13		Adm:	01/09/2022
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 130		Horas Mês:	150,00
Cargo:	61 ASSIST. SOCIAL			C.B.O: 251605		Filial: 1		Salário:	3.673,89
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	3.673,89 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.836,95	1.836,95 D
802 VANTAGENS 13o				12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	132,00	132,00 D
						825	INSS 13o SALARIO	9,58	377,21 D
						804	IRRF 13o	15,00	106,83 D
ND:	2	Proventos:	3.937,89	Descontos:	2.452,99	Informativa:	157,51	Informativa Dedutora:	0
NF:	2	Base INSS:	3.937,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.968,94	Valor FGTS:	157,51
								Líquido:	1.484,90
								Base IRRF:	3.181,50

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:	2.574,42	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.574,42 P		50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.287,21	1.287,21 D	
							825	INSS 13o SALARIO		8,23	211,98 D	
ND:	3	Proventos:	2.574,42	Descontos:	1.499,19	Informativa:	102,97	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	1.075,23
NF:	3	Base INSS:	2.574,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.287,21	Valor FGTS:		102,97	Base IRRF:	1.793,67

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:		4.319,30
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	4.319,30 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		2.159,65	2.159,65 D
802 VANTAGENS 13o				12,00	464,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS		232,00	232,00 D
						825	INSS 13o SALARIO		10,36	495,57 D
						804	IRRF 13o		22,50	227,69 D
ND: 2 Proventos:	4.783,30	Descontos:	3.114,91	Informativa:	191,33	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	1.668,39
NF: 1 Base INSS:	4.783,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.391,65	Valor FGTS:		191,33	Base IRRF:	3.908,55
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/12/2023 a 15/12/2023										

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:	1.803,34		
12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.803,34 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	901,67	901,67 D			
802 VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D			
			825	INSS 13o SALARIO	8,04	166,26 D			
ND: 1 Proventos:	2.067,34	Descontos:	1.199,93	Informativa:	82,69	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	867,41
NF: 1 Base INSS:	2.067,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.033,67	Valor FGTS:	82,69	Base IRRF:	1.711,49
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/12/2023 a 08/12/2023									
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/12/2023 a 22/12/2023									

000539

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
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:	1.874,53				
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.874,53 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	937,27	937,27 D				
802	VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	132,00	132,00 D				
				825	INSS 13o SALARIO	8,07	172,66 D				
ND:	1 Proventos:	2.138,53	Descontos:	1.241,93	Informativa:	85,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	896,60	
NF:	1 Base INSS:	2.138,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.069,26	Valor FGTS:	85,54	Base IRRF:	1.776,28	
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:	4.319,30				
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.319,30 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.159,65	2.159,65 D				
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	11,11 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	6,11	6,11 D				
802	VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	132,00	132,00 D				
				825	INSS 13o SALARIO	10,21	469,12 D				
				804	IRRF 13o	15,00	191,52 D				
ND:	2 Proventos:	4.594,41	Descontos:	2.958,40	Informativa:	183,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.636,01	
NF:	0 Base INSS:	4.594,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.296,65	Valor FGTS:	183,73	Base IRRF:	3.746,11	
Empr.:	5685 ANDRE MARTINELLI FERREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	324.212.558-48	Adm:	03/02/2022				
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	127	Horas Mês:	120,00				
Cargo:	159 TEC. EM RADIOLOGIA	C.B.O:	324115	Filial:	1	Salário:	2.884,75				
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.884,75 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.442,38	1.442,38 D				
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	486,84 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	239,01	239,01 D				
802	VANTAGENS 13o	12,00	865,43 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	432,72	432,72 D				
				825	INSS 13o SALARIO	9,89	419,09 D				
				804	IRRF 13o	15,00	145,41 D				
ND:	2 Proventos:	4.237,02	Descontos:	2.678,61	Informativa:	169,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.558,41	
NF:	2 Base INSS:	4.237,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.122,91	Valor FGTS:	169,83	Base IRRF:	3.438,75	
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				
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.381,54 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.190,77	1.190,77 D				
802	VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	132,00	132,00 D				
				825	INSS 13o SALARIO	8,34	220,52 D				
				804	IRRF 13o	7,50	23,48 D				
ND:	0 Proventos:	2.645,54	Descontos:	1.566,77	Informativa:	105,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.078,77	
NF:	0 Base INSS:	2.645,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.322,77	Valor FGTS:	105,82	Base IRRF:	2.425,02	
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:	1.622,86				
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.622,86 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	811,43	811,43 D				
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	335,67 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	163,73	163,73 D				
802	VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	132,00	132,00 D				
				825	INSS 13o SALARIO	8,11	180,22 D				
ND:	0 Proventos:	2.222,53	Descontos:	1.287,38	Informativa:	89,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	935,15	
NF:	0 Base INSS:	2.222,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.115,37	Valor FGTS:	89,22	Base IRRF:	2.042,31	

000620

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
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	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	3.796,34 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.898,17	1.898,17 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		132,00	132,00 D	
						825	INSS 13o SALARIO		9,71	394,35 D	
						804	IRRF 13o		15,00	179,50 D	
ND:	0	Proventos:	4.060,34	Descontos:	2.604,02	Informativa:	162,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.456,32
NF:	0	Base INSS:	4.060,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.030,17	Valor FGTS:	162,41	Base IRRF:	3.665,99
Empr.:	2508 ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO			Situação: Trabalhando		CPF: 441.276.388-93		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	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.071,79	1.071,79 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		132,00	132,00 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,18	196,88 D	
ND:	1	Proventos:	2.407,57	Descontos:	1.400,67	Informativa:	96,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.006,90
NF:	1	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.203,78	Valor FGTS:	96,30	Base IRRF:	2.021,10
Empr.:	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	
12 13 SALARIO INTEGRAL				6,00	1.071,79 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		446,58	446,58 D	
802 VANTAGENS 13o				6,00	132,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		55,00	55,00 D	
						825	INSS 13o SALARIO		7,50	90,28 D	
ND:	1	Proventos:	1.203,79	Descontos:	591,86	Informativa:	56,17	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	611,93
NF:	1	Base INSS:	1.203,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	702,21	Valor FGTS:	56,17	Base IRRF:	675,79
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:		4.319,30	
12 13 SALARIO INTEGRAL				3,00	1.079,83 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		359,94	359,94 D	
802 VANTAGENS 13o				3,00	66,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		22,00	22,00 D	
						825	INSS 13o SALARIO		7,50	85,93 D	
ND:	0	Proventos:	1.145,83	Descontos:	467,87	Informativa:	61,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	677,96
NF:	0	Base INSS:	1.145,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	763,89	Valor FGTS:	61,11	Base IRRF:	617,83
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	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	3.796,34 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.898,17	1.898,17 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		132,00	132,00 D	
						825	INSS 13o SALARIO		9,71	394,35 D	
						804	IRRF 13o		15,00	151,06 D	
ND:	1	Proventos:	4.060,34	Descontos:	2.575,58	Informativa:	162,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.484,76
NF:	1	Base INSS:	4.060,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.030,17	Valor FGTS:	162,41	Base IRRF:	3.476,40

000611

C. Custos: 103-107

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:		2.877,33
12 13 SALARIO INTEGRAL				10,00	2.397,78 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.079,00	1.079,00 D	
802 VANTAGENS 13o				10,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	99,00	99,00 D	
						825	INSS 13o SALARIO	8,30	217,18 D	
						804	IRRF 13o	7,50	21,65 D	
ND: 0	Proventos:	2.617,78	Descontos:	1.416,83	Informativa:	115,18	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.200,95
NF: 0	Base INSS:	2.617,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.439,78	Valor FGTS:	115,18	Base IRRF:	2.400,60
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:		2.884,75
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.884,75 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.442,38	1.442,38 D	
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	707,69 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	352,33	352,33 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	865,43 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	432,72	432,72 D	
						825	INSS 13o SALARIO	10,09	450,01 D	
						804	IRRF 13o	22,50	250,04 D	
ND: 0	Proventos:	4.457,87	Descontos:	2.927,48	Informativa:	178,43	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.530,39
NF: 0	Base INSS:	4.457,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.230,44	Valor FGTS:	178,43	Base IRRF:	4.007,86
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
12 13 SALARIO INTEGRAL				5,00	893,15 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	446,58	446,58 D	
800 MEDIA HORAS 13o				5,00	28,70 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	17,22	17,22 D	
802 VANTAGENS 13o				5,00	110,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	55,00	55,00 D	
						825	INSS 13o SALARIO	7,50	77,38 D	
ND: 3	Proventos:	1.031,85	Descontos:	596,18	Informativa:	41,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	435,67
NF: 3	Base INSS:	1.031,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	513,05	Valor FGTS:	41,04	Base IRRF:	385,70
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:		4.021,08
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	4.021,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.010,54	2.010,54 D	
						825	INSS 13o SALARIO	9,67	388,85 D	
						804	IRRF 13o	15,00	174,43 D	
ND: 0	Proventos:	4.021,08	Descontos:	2.573,82	Informativa:	160,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.447,26
NF: 0	Base INSS:	4.021,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.010,54	Valor FGTS:	160,84	Base IRRF:	3.632,23
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:		1.733,64
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	1.733,64 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	866,82	866,82 D	
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	5,74 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	260,05	260,05 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	520,09 P	825	INSS 13o SALARIO	8,12	183,55 D	
ND: 1	Proventos:	2.259,47	Descontos:	1.310,42	Informativa:	90,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	949,05
NF: 1	Base INSS:	2.259,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.132,60	Valor FGTS:	90,60	Base IRRF:	1.886,33

C. Custos: 103-107

000652

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	
12 13	SALARIO INTEGRAL			12,00	1.781,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		890,54 890,54 D	
800	MEDIA HORAS 13o			12,00	217,26 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR		58,90 58,90 D	
801	MEDIA VALOR 13o			12,00	118,00 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS		119,49 119,49 D	
802	VANTAGENS 13o			12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS		132,00 132,00 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,17 194,43 D	
						804	IRRF 13o		7,50 5,54 D	
ND:	0 Proventos:	2.380,34	Descontos:	1.400,90	Informativa:	94,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	979,44
NF:	0 Base INSS:	2.380,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.179,41	Valor FGTS:	94,35	Base IRRF:	2.185,91

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			
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D			
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	43,94 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	458,38	458,38 D			
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	908,41 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	24,17	24,17 D			
802	VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D			
				825	INSS 13o SALARIO	9,11	306,24 D			
				804	IRRF 13o	15,00	87,65 D			
VD:	0 Proventos:	3.359,92	Descontos:	2.080,23	Informativa:	133,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.279,69
NF:	0 Base INSS:	3.359,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.673,58	Valor FGTS:	133,88	Base IRRF:	3.053,68

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:		1.687,08		
12 13 SALARIO INTEGRAL			3,00	421,77 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		140,59	140,59 D		
800 MEDIA HORAS 13o			3,00	70,11 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS		14,62	14,62 D		
					825	INSS 13o SALARIO		7,50	36,89 D		
VD:	0 Proventos:	491,88	Descontos:	192,10	Informativa:	26,93	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	299,78
NF:	0 Base INSS:	491,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	336,67	Valor FGTS:		26,93	Base IRRF:	-36,12

Emp.: 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: 3.939,09			
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	3.939,09 P	50 ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.969,55	1.969,55 D	
802	VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921 ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D	
				825 INSS 13o SALARIO	9,86	414,34 D	
				804 IRRF 13o	22,50	200,74 D	
VD: 0	Proventos:	4.203,09	Descontos:	2.716,63	Informativa: 168,12	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.486,46
NF: 0	Base INSS:	4.203,09	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS: 2.101,54	Valor FGTS: 168,12	Base IRRF: 3.788,75

Emp.: 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
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	2.381,54 P	50 ADIANTAMENTO 13 SALARIO 1.190,77 1.190,77 D
802	VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921 ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS 132,00 132,00 D
				825 INSS 13o SALARIO 8,34 220,52 D
				804 IRRF 13o 7,50 9,26 D
VD: 1	Proventos: 2.645,54	Descontos: 1.552,55	Informativa: 105,82	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.092,99
NF: 1	Base INSS: 2.645,54	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.322,77	Valor FGTS: 105,82 Base IRRF: 2.235,43

0006 3

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	2608 CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTO				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:		1.874,53
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	1.874,53 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		937,27	937,27 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS		132,00	132,00 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,07	172,66 D	
ND:	1	Proventos:	2.138,53	Descontos:	1.241,93	Informativa:	85,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	896,60
NF:	1	Base INSS:	2.138,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.069,26	Valor FGTS:	85,54	Base IRRF:	1.776,28
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:		1.622,86
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	1.622,86 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		811,43	811,43 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	528,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS		264,00	264,00 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,08	173,77 D	
ND:	1	Proventos:	2.150,86	Descontos:	1.249,20	Informativa:	86,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	901,66
NF:	1	Base INSS:	2.150,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.075,43	Valor FGTS:	86,03	Base IRRF:	1.787,50
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:		1.622,86
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	1.622,86 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		811,43	811,43 D	
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	253,32 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS		118,81	118,81 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS		132,00	132,00 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,07	172,81 D	
ND:	0	Proventos:	2.140,18	Descontos:	1.235,05	Informativa:	86,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	905,13
NF:	0	Base INSS:	2.140,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.077,94	Valor FGTS:	86,23	Base IRRF:	1.967,37
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:		2.884,75
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.884,75 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.442,38	1.442,38 D	
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	866,84 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS		430,89	430,89 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	865,43 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS		432,72	432,72 D	
						825	INSS 13o SALARIO		10,23	472,29 D	
						804	IRRF 13o		22,50	195,52 D	
ND:	2	Proventos:	4.617,02	Descontos:	2.973,80	Informativa:	184,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.643,22
NF:	2	Base INSS:	4.617,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.311,03	Valor FGTS:	184,88	Base IRRF:	3.765,55
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:		1.622,86
12 13 SALARIO INTEGRAL				9,00	1.217,15 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		608,57	608,57 D	
800 MEDIA HORAS 13o				9,00	243,16 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS		121,36	121,36 D	
802 VANTAGENS 13o				9,00	198,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS		99,00	99,00 D	
						825	INSS 13o SALARIO		7,81	129,44 D	
ND:	1	Proventos:	1.658,31	Descontos:	958,37	Informativa:	66,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	699,94
NF:	1	Base INSS:	1.658,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	829,38	Valor FGTS:	66,35	Base IRRF:	1.339,28

000614

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

12	13	SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D			
800		MEDIA HORAS 13o	12,00	375,89 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	182,05	182,05 D			
802		VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	132,00	132,00 D			
					825	INSS 13o SALARIO	8,52	237,07 D			
					804	IRRF 13o	7,50	18,36 D			
ND:	1	Proventos:	2.783,46	Descontos:	1.641,27	Informativa:	111,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.142,19
NF:	1	Base INSS:	2.783,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.397,62	Valor FGTS:	111,80	Base IRRF:	2.356,80

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:	1.733,64

12	13	SALARIO INTEGRAL	12,00	1.733,64 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	866,82	866,82 D			
800		MEDIA HORAS 13o	12,00	338,44 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	165,25	165,25 D			
802		VANTAGENS 13o	12,00	520,09 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	260,05	260,05 D			
					825	INSS 13o SALARIO	8,26	214,11 D			
					804	IRRF 13o	7,50	5,74 D			
ND:	1	Proventos:	2.592,17	Descontos:	1.511,97	Informativa:	104,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.080,20
NF:	1	Base INSS:	2.592,17	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.300,05	Valor FGTS:	104,00	Base IRRF:	2.188,47

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

12	13	SALARIO INTEGRAL	9,00	1.702,95 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D			
800		MEDIA HORAS 13o	9,00	254,48 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	149,80	149,80 D			
802		VANTAGENS 13o	9,00	209,73 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D			
8104		13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD	3,00	440,62 P	825	INSS 13o SALARIO	8,45	230,40 D			
8217		MEDIA HORAS 13o LICENCA MATER	3,00	65,84 P	804	IRRF 13o	7,50	0,47 D			
8219		VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI	3,00	54,27 P							
VD:	2	Proventos:	2.727,89	Descontos:	1.584,46	Informativa:	109,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.143,43
NF:	2	Base INSS:	2.727,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.374,30	Valor FGTS:	109,94	Base IRRF:	2.118,31

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:	1.733,64

12	13	SALARIO INTEGRAL	12,00	1.733,64 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	866,82	866,82 D			
800		MEDIA HORAS 13o	12,00	351,47 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	174,19	174,19 D			
802		VANTAGENS 13o	12,00	520,09 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	260,05	260,05 D			
					825	INSS 13o SALARIO	8,28	215,67 D			
VD:	2	Proventos:	2.605,20	Descontos:	1.516,73	Informativa:	104,33	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	1.088,47
NF:	2	Base INSS:	2.605,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.304,14	Valor FGTS:	104,33	Base IRRF:	2.010,35
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/11/2023 a 03/12/2023											

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	2644 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA			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
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.381,54 P		50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.190,77	1.190,77 D
801 MEDIA VALOR 13o				12,00	15,00 P		8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR		8,25	8,25 D
802 VANTAGENS 13o				12,00	264,00 P		8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		132,00	132,00 D
							825	INSS 13o SALARIO		8,36	222,32 D
							804	IRRF 13o		7,50	10,25 D
ND:	1	Proventos:	2.660,54	Descontos:	1.563,59	Informativa:	106,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.096,95
NF:	0	Base INSS:	2.660,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.329,52	Valor FGTS:	106,36	Base IRRF:	2.248,63
Empr.:	2645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRAD			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
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.381,54 P		50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.190,77	1.190,77 D
802 VANTAGENS 13o				12,00	264,00 P		8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		132,00	132,00 D
							825	INSS 13o SALARIO		8,34	220,52 D
							804	IRRF 13o		7,50	23,48 D
ND:	0	Proventos:	2.645,54	Descontos:	1.566,77	Informativa:	105,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.078,77
NF:	0	Base INSS:	2.645,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.322,77	Valor FGTS:	105,82	Base IRRF:	2.425,02
Empr.:	8397 ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO			Situação:	Trabalhando		CPF:	422.368.778-62		Adm:	06/12/2023
Vínculo:	Celetista			CC:	105		Depto:	137		Horas Mês:	150,00
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA			C.B.O:	223605		Filial:	1		Salário:	4.319,30
12 13 SALARIO INTEGRAL				1,00	359,94 P		825	INSS 13o SALARIO		7,50	28,64 D
802 VANTAGENS 13o				1,00	22,00 P						
ND:	2	Proventos:	381,94	Descontos:	28,64	Informativa:	30,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	353,30
NF:	2	Base INSS:	381,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	381,94	Valor FGTS:	30,55	Base IRRF:	-146,06
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:	2.884,75
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.884,75 P		50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.442,38	1.442,38 D
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	34,09 P		8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		14,43	14,43 D
802 VANTAGENS 13o				12,00	865,43 P		8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		432,72	432,72 D
							825	INSS 13o SALARIO		9,44	357,16 D
							804	IRRF 13o		15,00	86,79 D
ND:	2	Proventos:	3.784,27	Descontos:	2.333,48	Informativa:	151,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.450,79
NF:	1	Base INSS:	3.784,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.894,74	Valor FGTS:	151,57	Base IRRF:	3.047,93
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
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.143,57 P		50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.071,79	1.071,79 D
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	438,18 P		8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		217,88	217,88 D
802 VANTAGENS 13o				12,00	264,00 P		8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		132,00	132,00 D
							825	INSS 13o SALARIO		8,59	244,54 D
							804	IRRF 13o		7,50	22,47 D
ND:	1	Proventos:	2.845,75	Descontos:	1.688,68	Informativa:	113,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.157,07
NF:	1	Base INSS:	2.845,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.424,08	Valor FGTS:	113,92	Base IRRF:	2.411,62

C. Custos: 103-107

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	
12 13 SALARIO INTEGRAL					12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D	
800 MEDIA HORAS 13o					12,00	410,05 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	21,75	21,75 D	
801 MEDIA VALOR 13o					12,00	39,55 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	196,92	196,92 D	
802 VANTAGENS 13o					12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	132,00	132,00 D	
							825	INSS 13o SALARIO	8,61	245,91 D	
							804	IRRF 13o	7,50	37,44 D	
ND:	0	Proventos:	2.857,17	Descontos:	1.705,81	Informativa:	114,77	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.151,36
NF:	0	Base INSS:	2.857,17	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.434,71	Valor FGTS:	114,77	Base IRRF:	2.611,26
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:	1.803,34	
12 13 SALARIO INTEGRAL					12,00	1.803,34 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	901,67	901,67 D	
802 VANTAGENS 13o					12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	132,00	132,00 D	
							825	INSS 13o SALARIO	8,04	166,26 D	
ND:	1	Proventos:	2.067,34	Descontos:	1.199,93	Informativa:	82,69	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	867,41
NF:	1	Base INSS:	2.067,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.033,67	Valor FGTS:	82,69	Base IRRF:	1.711,49
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:	2.877,33	
12 13 SALARIO INTEGRAL					12,00	2.877,33 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.438,67	1.438,67 D	
802 VANTAGENS 13o					12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	132,00	132,00 D	
							825	INSS 13o SALARIO	8,91	280,01 D	
							804	IRRF 13o	15,00	58,80 D	
ND:	0	Proventos:	3.141,33	Descontos:	1.909,48	Informativa:	125,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.231,85
NF:	0	Base INSS:	3.141,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.570,66	Valor FGTS:	125,65	Base IRRF:	2.861,32
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	
12 13 SALARIO INTEGRAL					12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D	
802 VANTAGENS 13o					12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	132,00	132,00 D	
							825	INSS 13o SALARIO	8,18	195,88 D	
ND:	1	Proventos:	2.407,57	Descontos:	1.400,67	Informativa:	96,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.006,90
NF:	1	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.203,78	Valor FGTS:	96,30	Base IRRF:	2.021,10
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/12/2023 a 02/12/2023											
Empr.:	2629 FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO				Situação: Trabalhando		CPF: 289.460.198-08		Adm:	03/12/2018	
Vínculo:	Celetista				CC: 105		Depto: 129		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	14 RECEPCIONISTA				C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:	1.874,53	
12 13 SALARIO INTEGRAL					12,00	1.874,53 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	937,27	937,27 D	
802 VANTAGENS 13o					12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	132,00	132,00 D	
							825	INSS 13o SALARIO	8,07	172,66 D	
ND:	1	Proventos:	2.138,53	Descontos:	1.241,93	Informativa:	85,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	896,60
NF:	1	Base INSS:	2.138,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.069,26	Valor FGTS:	85,54	Base IRRF:	1.776,28

000637

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	2987 FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI			Situação: Trabalhando		CPF: 092.666.898-66		Adm:	20/01/2020
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 103		Horas Mês:	200,00
Cargo:	17 ASSIST. ADMINISTR.			C.B.O: 411005		Filial: 1		Salário:	2.338,41
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.338,41 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.169,21 1.169,21 D
802 VANTAGENS 13o				12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		132,00 132,00 D
						825	INSS 13o SALARIO		8,27 215,34 D
						804	IRRF 13o		7,50 6,41 D
ND:	1	Proventos:	2.602,41	Descontos:	1.522,96	Informativa:	104,09	Informativa Dedutora:	0
NF:	1	Base INSS:	2.602,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.301,20	Valor FGTS:	104,09
								Líquido:	1.079,45
								Base IRRF:	2.197,48

Empr.:	2630 FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA			Situação: Trabalhando		CPF: 058.535.928-82		Adm:	03/12/2018
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 128		Horas Mês:	200,00
Cargo:	688 MOTORISTA			C.B.O: 782305		Filial: 1		Salário:	1.991,16
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	1.991,16 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		995,58 995,58 D
802 VANTAGENS 13o				12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		132,00 132,00 D
						825	INSS 13o SALARIO		8,12 183,16 D
ND:	0	Proventos:	2.255,16	Descontos:	1.310,74	Informativa:	90,20	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.255,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.127,58	Valor FGTS:	90,20
								Líquido:	944,42
								Base IRRF:	2.072,00

Empr.:	2697 FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA			Situação:	Trabalhando		CPF:	222.958.788-96		Adm:	03/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC:	105		Depto:	131		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O.:	223505		Filial:	1		Salário:	4.388,32	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	4.388,32 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO				2.194,16	2.194,16 D
802 VANTAGENS 13o				12,00	464,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS				232,00	232,00 D
						825	INSS 13o SALARIO				10,41	505,23 D
						804	IRRF 13o				22,50	241,05 D
ND:	2	Proventos:	4.852,32	Descontos:	3.172,44	Informativa:	194,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.679,88	
NF:	2	Base INSS:	4.852,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.426,16	Valor FGTS:	194,09	Base IRRF:	3.967,91	

Empr.:	7796 GEORGE GOMES DA SILVA				Situação: Trabalhando		CPF: 339.489.538-21		Adm:		30/05/2023	
Vínculo:	Celetista				CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM				C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
12 13 SALARIO INTEGRAL					7,00	1.250,42 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		535,89	535,89 D	
802 VANTAGENS 13o					7,00	154,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		66,00	66,00 D	
							825	INSS 13o SALARIO		7,59	106,59 D	
ND:	3	Proventos:	1.404,42	Descontos:	708,48	Informativa:	64,20	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	695,94
NF:	3	Base INSS:	1.404,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	802,53	Valor FGTS:		64,20	Base IRRF:	729,06
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/12/2023 a 18/12/2023												

Empr.:	5643 GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ			Situação: Trabalhando		CPF: 486.000.388-80		Adm:	28/01/2022
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:	200,00
Cargo:	968 AUXILIAR DE FARMACIA			C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário:	1.687,08
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	1.687,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		843,54 843,54 D
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	308,31 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		166,58 166,58 D
802 VANTAGENS 13o				12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		132,00 132,00 D
						825	INSS 13o SALARIO		8,12 183,54 D
ND:	0	Proventos:	2.259,39	Descontos:	1.325,66	Informativa:	89,38	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.259,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.117,27	Valor FGTS:	89,38
								Líquido:	933,73
								Base IRRF:	2.075,85

000618

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.:	7146 GEOVANI FREITAS SAVAZI	Situação:	Trabalhando	CPF:	429.209.768-26	Adm:	02/01/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D			
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	355,76 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	187,56	187,56 D			
802 VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	132,00	132,00 D			
			825	INSS 13o SALARIO	8,49	234,65 D			
			804	IRRF 13o	7,50	31,25 D			
ND: 0 Proventos:	2.763,33	Descontos:	1.657,25	Informativa:	109,75	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.106,08
NF: 0 Base INSS:	2.763,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.371,98	Valor FGTS:	109,75	Base IRRF:	2.528,68
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/11/2023 a 03/12/2023									
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/12/2023 a 06/12/2023									
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/12/2023 a 12/12/2023									
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/12/2023 a 22/12/2023									

Empr.:	7907 GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	Situação:	Trabalhando	CPF:	481.659.038-29	Adm:	01/09/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34

	12 13 SALARIO INTEGRAL	4,00	1.265,45 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	474,54	474,54 D			
	802 VANTAGENS 13o	4,00	88,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	33,00	33,00 D			
				825	INSS 13o SALARIO	7,54	102,01 D			
ND:	0 Proventos:	1.353,45	Descontos:	609,55	Informativa:	67,67	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	743,90
NF:	0 Base INSS:	1.353,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	845,91	Valor FGTS:	67,67	Base IRRF:	825,45

Empr.:	2517 GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Situação:	Trabalhando	CPF:	304.345.598-30	Adm:	01/12/2018
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.796,34 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.898,17	1.898,17 D			
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	680,22 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	335,67	335,67 D			
802 VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D			
			825	INSS 13o SALARIO	10,33	489,58 D			
			804	IRRF 13o	22,50	262,08 D			
ND: 1 Proventos:	4.740,56	Descontos:	3.117,50	Informativa:	189,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.623,06
NF: 1 Base INSS:	4.740,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.374,72	Valor FGTS:	189,97	Base IRRF:	4.061,39

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:	4.319,30

12	13	SALARIO INTEGRAL	12,00	4.319,30 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.159,65	2.159,65 D			
802		VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D			
					825	INSS 13o SALARIO	10,20	467,57 D			
					804	IRRF 13o	22,50	274,31 D			
ND:	0	Proventos:	4.583,30	Descontos:	3.033,53	Informativa:	183,33	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.549,77
NF:	0	Base INSS:	4.583,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.291,65	Valor FGTS:	183,33	Base IRRF:	4.115,73

000609

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
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:	1.733,64				
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.733,64 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	866,82	866,82 D				
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	349,72 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	170,08	170,08 D				
802	VANTAGENS 13o	12,00	520,09 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	260,05	260,05 D				
				825	INSS 13o SALARIO	8,28	215,46 D				
				804	IRRF 13o	7,50	20,70 D				
ND:	0 Proventos:	2.603,45	Descontos:	1.533,11	Informativa:	104,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.070,34	
NF:	0 Base INSS:	2.603,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.306,50	Valor FGTS:	104,52	Base IRRF:	2.387,99	
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:	2.884,75				
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.884,75 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.442,38	1.442,38 D				
802	VANTAGENS 13o	12,00	865,43 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	432,72	432,72 D				
				825	INSS 13o SALARIO	9,41	353,07 D				
				804	IRRF 13o	15,00	139,17 D				
ND:	0 Proventos:	3.750,18	Descontos:	2.367,34	Informativa:	150,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.382,84	
NF:	0 Base INSS:	3.750,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.875,08	Valor FGTS:	150,00	Base IRRF:	3.397,11	
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:	4.290,99				
12	13 SALARIO INTEGRAL	9,00	3.218,24 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.430,33	1.430,33 D				
802	VANTAGENS 13o	9,00	198,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	88,00	88,00 D				
				825	INSS 13o SALARIO	9,16	313,00 D				
				804	IRRF 13o	15,00	95,09 D				
ND:	0 Proventos:	3.416,24	Descontos:	1.926,42	Informativa:	151,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.489,82	
NF:	0 Base INSS:	3.416,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.897,91	Valor FGTS:	151,83	Base IRRF:	3.103,24	
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:	4.319,30				
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.319,30 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.159,65	2.159,65 D				
802	VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D				
				825	INSS 13o SALARIO	10,20	467,57 D				
				804	IRRF 13o	22,50	274,31 D				
ND:	0 Proventos:	4.583,30	Descontos:	3.033,53	Informativa:	183,33	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.549,77	
NF:	0 Base INSS:	4.583,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.291,65	Valor FGTS:	183,33	Base IRRF:	4.115,73	
Empr.:	2525 ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Situação:	Trabalhando	CPF:	456.012.718-28	Adm:	19/12/2018				
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34				
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.796,34 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.898,17	1.898,17 D				
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	679,98 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	354,62	354,62 D				
802	VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D				
				825	INSS 13o SALARIO	10,33	489,55 D				
				804	IRRF 13o	22,50	304,69 D				
ND:	0 Proventos:	4.740,32	Descontos:	3.179,03	Informativa:	188,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.561,29	
NF:	0 Base INSS:	4.740,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.355,53	Valor FGTS:	188,44	Base IRRF:	4.250,77	

000610

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
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:	1.874,53				
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.874,53 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	937,27	937,27 D				
802	VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	132,00	132,00 D				
				825	INSS 13o SALARIO	8,07	172,66 D				
ND:	0 Proventos:	2.138,53	Descontos:	1.241,93	Informativa:	85,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	896,60	
NF:	0 Base INSS:	2.138,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.069,26	Valor FGTS:	85,54	Base IRRF:	1.965,87	
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				
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.381,54 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.190,77	1.190,77 D				
802	VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	132,00	132,00 D				
				825	INSS 13o SALARIO	8,34	220,52 D				
				804	IRRF 13o	7,50	23,48 D				
ND:	0 Proventos:	2.645,54	Descontos:	1.566,77	Informativa:	105,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.078,77	
NF:	0 Base INSS:	2.645,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.322,77	Valor FGTS:	105,82	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:	1.622,86				
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.622,86 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	811,43	811,43 D				
802	VANTAGENS 13o	12,00	528,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	264,00	264,00 D				
				825	INSS 13o SALARIO	8,08	173,77 D				
ND:	0 Proventos:	2.150,86	Descontos:	1.249,20	Informativa:	86,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	901,66	
NF:	0 Base INSS:	2.150,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.075,43	Valor FGTS:	86,03	Base IRRF:	1.977,09	
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:	2.432,66				
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.432,66 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.216,33	1.216,33 D				
				825	INSS 13o SALARIO	8,19	199,13 D				
ND:	2 Proventos:	2.432,66	Descontos:	1.415,46	Informativa:	97,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.017,20	
NF:	1 Base INSS:	2.432,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.216,33	Valor FGTS:	97,30	Base IRRF:	1.854,35	
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:	3.288,05				
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.288,05 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.644,03	1.644,03 D				
802	VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	132,00	132,00 D				
				825	INSS 13o SALARIO	9,27	329,30 D				
				804	IRRF 13o	15,00	113,01 D				
ND:	0 Proventos:	3.552,05	Descontos:	2.218,34	Informativa:	142,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.333,71	
NF:	0 Base INSS:	3.552,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.776,02	Valor FGTS:	142,08	Base IRRF:	3.222,75	

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
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	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D		
802 VANTAGENS 13o				12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	132,00	132,00 D		
						825	INSS 13o SALARIO	8,18	196,88 D		
						804	IRRF 13o	7,50	7,40 D		
ND:	0	Proventos:	2.407,57	Descontos:	1.408,07	Informativa:	96,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	999,50
NF:	0	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.203,78	Valor FGTS:	96,30	Base IRRF:	2.210,69
Empr.:	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	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D		
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	431,89 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	36,00	36,00 D		
801 MEDIA VALOR 13o				12,00	80,45 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	182,90	182,90 D		
802 VANTAGENS 13o				12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	132,00	132,00 D		
						825	INSS 13o SALARIO	8,68	253,44 D		
						804	IRRF 13o	7,50	27,37 D		
ND:	1	Proventos:	2.919,91	Descontos:	1.703,50	Informativa:	119,77	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.216,41
NF:	1	Base INSS:	2.919,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.497,22	Valor FGTS:	119,77	Base IRRF:	2.476,98
Empr.:	2666 JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES			Situação: Trabalhando		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:		1.687,08	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	1.687,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	843,54	843,54 D		
802 VANTAGENS 13o				12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	132,00	132,00 D		
						825	INSS 13o SALARIO	7,98	155,79 D		
ND:	2	Proventos:	1.951,08	Descontos:	1.131,33	Informativa:	78,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	819,75
NF:	2	Base INSS:	1.951,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	975,54	Valor FGTS:	78,04	Base IRRF:	1.416,11
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:		4.290,99	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	4.290,99 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.145,50	2.145,50 D		
802 VANTAGENS 13o				12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	132,00	132,00 D		
						825	INSS 13o SALARIO	10,18	463,60 D		
						804	IRRF 13o	22,50	268,83 D		
ND:	0	Proventos:	4.554,99	Descontos:	3.009,93	Informativa:	182,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.545,06
NF:	0	Base INSS:	4.554,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.277,49	Valor FGTS:	182,19	Base IRRF:	4.091,39
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:		2.835,28	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.835,28 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.417,64	1.417,64 D		
						825	INSS 13o SALARIO	8,58	243,28 D		
						804	IRRF 13o	7,50	36,00 D		
ND:	0	Proventos:	2.835,28	Descontos:	1.696,92	Informativa:	113,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.138,36
NF:	0	Base INSS:	2.835,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.417,64	Valor FGTS:	113,41	Base IRRF:	2.592,00

000612

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
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:	1.866,87		
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	1.866,87 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		933,44 933,44 D		
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	61,73 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		28,46 28,46 D		
802 VANTAGENS 13o				12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		132,00 132,00 D		
						825	INSS 13o SALARIO		8,10 177,53 D		
ND:	0	Proventos:	2.192,60	Descontos:	1.271,43	Informativa:	87,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	921,17
NF:	0	Base INSS:	2.192,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.098,70	Valor FGTS:	87,89	Base IRRF:	2.015,07

Empr.:	7045 JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR			Situação: Trabalhando		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:		1.733,64	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	1.733,64 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		866,82	866,82 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	520,09 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS		260,05	260,05 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,12	183,03 D	
ND:	2	Proventos:	2.253,73	Descontos:	1.309,90	Informativa:	90,14	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	943,83
NF:	2	Base INSS:	2.253,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.126,86	Valor FGTS:	90,14	Base IRRF:	1.691,52

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:	1.866,87			
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.866,87 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	933,44	933,44 D			
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	3,48 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	1,92	1,92 D			
802	VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D			
				825	INSS 13o SALARIO	8,07	172,29 D			
ND:	0 Proventos:	2.134,35	Descontos:	1.239,65	Informativa:	85,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	894,70
NF:	0 Base INSS:	2.134,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.066,99	Valor FGTS:	85,35	Base IRRF:	1.962,06
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/12/2023 a 06/12/2023										

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:		2.884,75	
	12	13	SALARIO INTEGRAL	2,00	480,79 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		120,20	120,20 D	
	800	MEDIA HORAS 13o		2,00	15,73 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS		36,06	36,06 D	
	802	VANTAGENS 13o		2,00	144,24 P	825	INSS 13o SALARIO		7,50	48,05 D	
ND:	0	Proventos:	640,76	Descontos:	204,31	Informativa:	38,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	436,45
NF:	0	Base INSS:	640,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	484,50	Valor FGTS:	38,76	Base IRRF:	112,76

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:	1.687,08			
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.687,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	843,54	843,54 D			
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	189,61 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	86,62	86,62 D			
802	VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D			
				825	INSS 13o SALARIO	8,07	172,86 D			
VD:	1 Proventos:	2.140,69	Descontos:	1.235,02	Informativa:	86,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	905,67
NF:	1 Base INSS:	2.140,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.078,53	Valor FGTS:	86,28	Base IRRF:	1.778,24

C. Custos: 103-107

000613

EXTRATO MENSAL											
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	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.071,79	1.071,79 D	
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	408,91 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		201,73	201,73 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		132,00	132,00 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,56	241,03 D	
						804	IRRF 13o		7,50	34,76 D	
ND:	0	Proventos:	2.816,48	Descontos:	1.681,31	Informativa:	112,87	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.135,17
NF:	0	Base INSS:	2.816,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.410,96	Valor FGTS:	112,87	Base IRRF:	2.575,45
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:		2.145,50	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.145,50 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.072,75	1.072,75 D	
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	46,17 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		25,40	25,40 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		132,00	132,00 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,19	201,21 D	
ND:	1	Proventos:	2.455,67	Descontos:	1.431,36	Informativa:	98,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.024,31
NF:	1	Base INSS:	2.455,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.225,52	Valor FGTS:	98,04	Base IRRF:	2.064,87
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	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	3.796,34 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.898,17	1.898,17 D	
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	52,01 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		28,61	28,61 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		132,00	132,00 D	
						825	INSS 13o SALARIO		9,77	401,63 D	
						804	IRRF 13o		15,00	129,33 D	
ND:	2	Proventos:	4.112,35	Descontos:	2.589,74	Informativa:	164,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.522,61
NF:	2	Base INSS:	4.112,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.053,57	Valor FGTS:	164,28	Base IRRF:	3.331,54
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:		1.866,87	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	1.866,87 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		933,44	933,44 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		132,00	132,00 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,07	171,97 D	
ND:	1	Proventos:	2.130,87	Descontos:	1.237,41	Informativa:	85,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	893,46
NF:	1	Base INSS:	2.130,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.065,43	Valor FGTS:	85,23	Base IRRF:	1.769,31
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:		1.687,08	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	1.687,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		843,54	843,54 D	
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	345,30 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		175,22	175,22 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		132,00	132,00 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,14	186,87 D	
ND:	0	Proventos:	2.296,38	Descontos:	1.337,63	Informativa:	91,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	958,75
NF:	0	Base INSS:	2.296,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.145,62	Valor FGTS:	91,64	Base IRRF:	2.109,51

C. Custos: 103-107

000614

EXTRATO MENSAL												
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:		2.338,41	
12 13 SALARIO INTEGRAL					12,00	2.338,41 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.169,21	1.169,21 D	
802 VANTAGENS 13o					12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		132,00	132,00 D	
							825	INSS 13o SALARIO		8,27	215,34 D	
							804	IRRF 13o		7,50	6,41 D	
ND:	1	Proventos:	2.602,41	Descontos:	1.522,96	Informativa:	104,09	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	1.079,45
NF:	1	Base INSS:	2.602,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.301,20	Valor FGTS:		104,09	Base IRRF:	2.197,48
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	
12 13 SALARIO INTEGRAL					12,00	2.381,54 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.190,77	1.190,77 D	
802 VANTAGENS 13o					12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		132,00	132,00 D	
							825	INSS 13o SALARIO		8,34	220,52 D	
ND:	2	Proventos:	2.645,54	Descontos:	1.543,29	Informativa:	105,82	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	1.102,25
NF:	2	Base INSS:	2.645,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.322,77	Valor FGTS:		105,82	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:		4.319,30	
12 13 SALARIO INTEGRAL					12,00	4.319,30 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		2.159,65	2.159,65 D	
802 VANTAGENS 13o					12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		132,00	132,00 D	
							825	INSS 13o SALARIO		10,20	467,57 D	
							804	IRRF 13o		22,50	274,31 D	
ND:	0	Proventos:	4.583,30	Descontos:	3.033,53	Informativa:	183,33	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	1.549,77
NF:	0	Base INSS:	4.583,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.291,65	Valor FGTS:		183,33	Base IRRF:	4.115,73
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:		4.290,99	
12 13 SALARIO INTEGRAL					12,00	4.290,99 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		2.145,50	2.145,50 D	
802 VANTAGENS 13o					12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		132,00	132,00 D	
							825	INSS 13o SALARIO		10,18	463,60 D	
							804	IRRF 13o		22,50	226,18 D	
ND:	1	Proventos:	4.554,99	Descontos:	2.967,28	Informativa:	182,19	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	1.587,71
NF:	1	Base INSS:	4.554,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.277,49	Valor FGTS:		182,19	Base IRRF:	3.901,80
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:		3.296,44	
12 13 SALARIO INTEGRAL					12,00	3.296,44 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.648,22	1.648,22 D	
							825	INSS 13o SALARIO		9,06	298,62 D	
							804	IRRF 13o		15,00	79,27 D	
ND:	0	Proventos:	3.296,44	Descontos:	2.026,11	Informativa:	131,85	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	1.270,33
NF:	0	Base INSS:	3.296,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.648,22	Valor FGTS:		131,85	Base IRRF:	2.997,82

C. Custos: 103-107

030615

EXTRATO MENSAL											
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:		1.687,08	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	1.687,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		843,54	843,54 D	
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	368,72 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		182,59	182,59 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		132,00	132,00 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,15	188,98 D	
ND:	2	Proventos:	2.319,80	Descontos:	1.347,11	Informativa:	92,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	972,69
NF:	2	Base INSS:	2.319,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.161,67	Valor FGTS:	92,93	Base IRRF:	1.751,64
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	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	1.940,16 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		970,08	970,08 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		132,00	132,00 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,10	178,57 D	
ND:	0	Proventos:	2.204,16	Descontos:	1.280,65	Informativa:	88,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	923,51
NF:	0	Base INSS:	2.204,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.102,08	Valor FGTS:	88,16	Base IRRF:	2.025,59
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/12/2023 a 26/12/2023											
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/12/2023 a 27/12/2023											
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/12/2023 a 29/12/2023											
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:		1.874,53	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	1.874,53 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		937,27	937,27 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		132,00	132,00 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,07	172,66 D	
ND:	1	Proventos:	2.138,53	Descontos:	1.241,93	Informativa:	85,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	896,60
NF:	1	Base INSS:	2.138,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.069,26	Valor FGTS:	85,54	Base IRRF:	1.776,28
Empr.:	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	
Cargo:	968 AUXILIAR DE FARMACIA			C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário:		1.687,08	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	1.687,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		843,54	843,54 D	
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	5,33 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		2,93	2,93 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		132,00	132,00 D	
						825	INSS 13o SALARIO		7,99	156,27 D	
ND:	0	Proventos:	1.956,41	Descontos:	1.134,74	Informativa:	78,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	821,67
NF:	0	Base INSS:	1.956,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	977,94	Valor FGTS:	78,23	Base IRRF:	1.800,14
Empr.:	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	
Cargo:	159 TEC. EM RADIOLOGIA			C.B.O: 324115		Filial: 1		Salário:		2.884,75	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.884,75 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.442,38	1.442,38 D	
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	96,64 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		41,45	41,45 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	865,43 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		432,72	432,72 D	
						825	INSS 13o SALARIO		9,48	364,67 D	
						804	IRRF 13o		15,00	95,05 D	
ND:	2	Proventos:	3.846,82	Descontos:	2.376,27	Informativa:	154,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.470,55
NF:	2	Base INSS:	3.846,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.930,27	Valor FGTS:	154,42	Base IRRF:	3.102,97

000616

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	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	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
12 13 SALARIO INTEGRAL				8,00	1.429,05 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.071,79	1.071,79 D	
800 MEDIA HORAS 13o				8,00	3,67 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS		3,21	3,21 D	
802 VANTAGENS 13o				8,00	176,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS		132,00	132,00 D	
8104 13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD				4,00	714,52 P	825	INSS 13o SALARIO		8,18	197,37 D	
8217 MEDIA HORAS 13o LICENCA MATER				4,00	1,83 P						
8219 VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI				4,00	88,00 P						
ND:	4	Proventos:	2.413,07	Descontos:	1.404,37	Informativa:	96,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.008,70
NF:	4	Base INSS:	2.413,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.206,07	Valor FGTS:	96,48	Base IRRF:	1.457,34
Empr.:	5548 MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA			Situação: Trabalhando		CPF: 306.679.648-51		Adm:		18/01/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.071,79	1.071,79 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS		132,00	132,00 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,18	196,88 D	
						804	IRRF 13o		7,50	7,40 D	
ND:	0	Proventos:	2.407,57	Descontos:	1.408,07	Informativa:	96,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	999,50
NF:	0	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.203,78	Valor FGTS:	96,30	Base IRRF:	2.210,69
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/12/2023 a 19/12/2023											
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	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	3.796,34 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.898,17	1.898,17 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS		132,00	132,00 D	
						825	INSS 13o SALARIO		9,71	394,35 D	
						804	IRRF 13o		15,00	179,50 D	
ND:	0	Proventos:	4.060,34	Descontos:	2.604,02	Informativa:	162,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.456,32
NF:	0	Base INSS:	4.060,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.030,17	Valor FGTS:	162,41	Base IRRF:	3.665,99
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:		1.866,87	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	1.866,87 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		933,44	933,44 D	
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	427,22 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS		210,37	210,37 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS		132,00	132,00 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,23	210,42 D	
						804	IRRF 13o		7,50	17,68 D	
ND:	0	Proventos:	2.558,09	Descontos:	1.503,91	Informativa:	102,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.054,18
NF:	0	Base INSS:	2.558,09	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.282,28	Valor FGTS:	102,58	Base IRRF:	2.347,67
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	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.381,54 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.190,77	1.190,77 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS		132,00	132,00 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,34	220,52 D	
						804	IRRF 13o		7,50	9,26 D	
ND:	1	Proventos:	2.645,54	Descontos:	1.552,55	Informativa:	105,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.092,99
NF:	1	Base INSS:	2.645,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.322,77	Valor FGTS:	105,82	Base IRRF:	2.235,43

000617

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
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:	1.866,87	
12	13	SALARIO INTEGRAL	12,00	1.866,87 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	933,44	933,44 D	
800		MEDIA HORAS 13o	12,00	302,21 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	153,12	153,12 D	
802		VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D	
					825	INSS 13o SALARIO	8,19	199,17 D	
ND:	1	Proventos:	2.433,08	Descontos:	1.417,73	Informativa:	97,16	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.433,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.214,52	Valor FGTS:	97,16
								Líquido:	1.015,35
								Base IRRF:	2.044,32
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	
12	13	SALARIO INTEGRAL	5,00	1.581,81 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	632,72	632,72 D	
802		VANTAGENS 13o	5,00	110,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	44,00	44,00 D	
					825	INSS 13o SALARIO	7,83	132,46 D	
ND:	0	Proventos:	1.691,81	Descontos:	809,18	Informativa:	81,20	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	1.691,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.015,09	Valor FGTS:	81,20
								Líquido:	882,63
								Base IRRF:	1.163,81
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:	1.948,94	
12	13	SALARIO INTEGRAL	12,00	1.948,94 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	974,47	974,47 D	
802		VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D	
					825	INSS 13o SALARIO	8,11	179,36 D	
ND:	2	Proventos:	2.212,94	Descontos:	1.285,83	Informativa:	88,51	Informativa Dedutora:	0
NF:	1	Base INSS:	2.212,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.106,47	Valor FGTS:	88,51
								Líquido:	927,11
								Base IRRF:	1.654,40
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:	3.673,89	
12	13	SALARIO INTEGRAL	12,00	3.673,89 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.836,95	1.836,95 D	
800		MEDIA HORAS 13o	12,00	24,04 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	13,23	13,23 D	
802		VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D	
					825	INSS 13o SALARIO	9,61	380,57 D	
					804	IRRF 13o	15,00	166,80 D	
ND:	0	Proventos:	3.961,93	Descontos:	2.529,55	Informativa:	158,38	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	3.961,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.979,75	Valor FGTS:	158,38
								Líquido:	1.432,38
								Base IRRF:	3.581,36
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:	1.803,34	
12	13	SALARIO INTEGRAL	12,00	1.803,34 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	901,67	901,67 D	
802		VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D	
					825	INSS 13o SALARIO	8,04	166,26 D	
ND:	0	Proventos:	2.067,34	Descontos:	1.199,93	Informativa:	82,69	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.067,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.033,67	Valor FGTS:	82,69
								Líquido:	867,41
								Base IRRF:	1.901,08

C. Custos: 103-107

000618

EXTRATO MENSAL											
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:	1.687,08				
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.687,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	843,54	843,54 D				
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	349,42 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	174,77	174,77 D				
802	VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D				
				825	INSS 13o SALARIO	8,14	187,24 D				
				804	IRRF 13o	7,50	0,09 D				
ND:	0 Proventos:	2.300,50	Descontos:	1.337,64	Informativa:	92,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	962,86	
NF:	0 Base INSS:	2.300,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.150,19	Valor FGTS:	92,01	Base IRRF:	2.113,26	
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				
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D				
802	VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D				
				825	INSS 13o SALARIO	8,18	196,88 D				
ND:	1 Proventos:	2.407,57	Descontos:	1.400,67	Informativa:	96,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.006,90	
NF:	1 Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.203,78	Valor FGTS:	96,30	Base IRRF:	2.021,10	
Empr.:	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				
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D				
802	VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D				
				825	INSS 13o SALARIO	8,18	196,88 D				
ND:	1 Proventos:	2.407,57	Descontos:	1.400,67	Informativa:	96,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.006,90	
NF:	1 Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.203,78	Valor FGTS:	96,30	Base IRRF:	2.021,10	
Empr.:	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:	2.573,54				
12	13 SALARIO INTEGRAL	4,00	857,85 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	321,69	321,69 D				
802	VANTAGENS 13o	4,00	88,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	33,00	33,00 D				
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	70,93 D				
ND:	1 Proventos:	945,85	Descontos:	425,62	Informativa:	47,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	520,23	
NF:	1 Base INSS:	945,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	591,16	Valor FGTS:	47,29	Base IRRF:	417,85	
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:	1.803,34				
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.803,34 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	901,67	901,67 D				
802	VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D				
				825	INSS 13o SALARIO	8,04	166,26 D				
ND:	1 Proventos:	2.067,34	Descontos:	1.199,93	Informativa:	82,69	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	867,41	
NF:	1 Base INSS:	2.067,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.033,67	Valor FGTS:	82,69	Base IRRF:	1.711,49	

000619

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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:	1.622,86	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	1.622,86 P		50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		811,43	811,43 D	
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	168,92 P		8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		78,69	78,69 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	264,00 P		8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		132,00	132,00 D	
							825	INSS 13o SALARIO		8,04	165,22 D	
ND:	1	Proventos:	2.055,78	Descontos:	1.187,34	Informativa:	82,69	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	868,44	
NF:	0	Base INSS:	2.055,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.033,66	Valor FGTS:	82,69	Base IRRF:	1.700,97	

Empr.:	7182 MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERÇA			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
12 13 SALARIO INTEGRAL				8,00	1.429,05 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		625,21	625,21 D
802 VANTAGENS 13o				8,00	176,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		77,00	77,00 D
						825	INSS 13o SALARIO		7,77	124,65 D
ND: 1	Proventos:	1.605,05	Descontos:	826,86	Informativa:	72,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	778,19
NF: 1	Base INSS:	1.605,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	902,84	Valor FGTS:	72,22	Base IRRF:	1.290,81
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/12/2023 a 15/12/2023										

Empr.:	8350 MATHEUS STANQUINI NUNES DE SOUZA			Situação: Trabalhando		CPF: 428.705.798-88		Adm:		07/11/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 103		Depto: 108		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	968 AUXILIAR DE FARMACIA			C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário:		1.687,08	
12 13 SALARIO INTEGRAL				2,00	281,18 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		70,30	70,30 D	
						825	INSS 13o SALARIO		7,50	21,08 D	
ND: 0	Proventos:	281,18	Descontos:	91,38	Informativa:	16,87	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	189,80
NF: 0	Base INSS:	281,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	210,88	Valor FGTS:		16,87	Base IRRF:	-246,82

Empr.:	3010 MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	Situação:	Trabalhando	CPF:	446.953.278-99	Adm:	12/03/2020			
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34			
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	3.796,34 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.898,17	1.898,17 D			
802	VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	132,00	132,00 D			
				825	INSS 13o SALARIO	9,71	394,35 D			
				804	IRRF 13o	15,00	179,50 D			
ND: 0	Proventos:	4.060,34	Descontos:	2.604,02	Informativa:	162,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.456,32
NF: 0	Base INSS:	4.060,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.030,17	Valor FGTS:	162,41	Base IRRF:	3.665,99

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		
12 13 SALARIO INTEGRAL			12,00	3.796,34 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO			1.898,17	1.898,17 D	
800 MEDIA HORAS 13o			12,00	721,15 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS			351,73	351,73 D	
802 VANTAGENS 13o			12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS			132,00	132,00 D	
					825	INSS 13o SALARIO			10,36	495,31 D	
					804	IRRF 13o			22,50	227,35 D	
ND: 2	Proventos:	4.781,49	Descontos:	3.104,56	Informativa:	191,96	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	1.676,93
NF: 2	Base INSS:	4.781,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.399,59	Valor FGTS:		191,96	Base IRRF:	3.907,00

C. Custos: 103-107

000610

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	7776 PATRICIA MANTUANI			Situação: Trabalhando		CPF: 415.039.498-93		Adm:	10/05/2023		
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:	1.687,08		
12	13 SALARIO INTEGRAL			8,00	1.124,72 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		492,07 492,07 D		
800	MEDIA HORAS 13o			8,00	32,31 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		16,49 16,49 D		
802	VANTAGENS 13o			8,00	176,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		77,00 77,00 D		
						825	INSS 13o SALARIO		7,51 100,17 D		
ND:	2	Proventos:	1.333,03	Descontos:	685,73	Informativa:	59,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	647,30
NF:	2	Base INSS:	1.333,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	747,47	Valor FGTS:	59,79	Base IRRF:	853,68
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/12/2023 a 29/12/2023											

Empr.:	2732 PAULO SERGIO DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 204.053.708-22		Adm:	01/03/2019	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 145		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57	
12 13 SALARIO INTEGRAL				10,00	1.786,31 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		893,15 893,15 D	
800 MEDIA HORAS 13o				10,00	62,62 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR		39,85 39,85 D	
801 MEDIA VALOR 13o				10,00	86,11 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		35,22 35,22 D	
802 VANTAGENS 13o				10,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		110,00 110,00 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,08 174,15 D	
ND:	0 Proventos:	2.155,04	Descontos:	1.252,37	Informativa:	86,14	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	902,67
NF:	0 Base INSS:	2.155,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.076,82	Valor FGTS:	86,14	Base IRRF:	1.980,89

Empr.:	2683 PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO			Situação: Trabalhando		CPF: 421.488.098-65		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.687,08	
12 13 SALARIO INTEGRAL				5,00	702,95 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		351,48	351,48 D	
800 MEDIA HORAS 13o				5,00	95,93 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		47,96	47,96 D	
802 VANTAGENS 13o				5,00	110,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		55,00	55,00 D	
						825	INSS 13o SALARIO		7,50	68,16 D	
ND:	1 Proventos:	908,88	Descontos:	522,60	Informativa:	36,35	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	386,28
NF:	1 Base INSS:	908,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	454,44	Valor FGTS:		36,35	Base IRRF:	651,13
Novo afast. mesma doença: 30/10/2023 a 28/12/2023											

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	
12 13 SALARIO INTEGRAL				7,00	2.214,53 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		949,09	949,09 D	
800 MEDIA HORAS 13o				7,00	50,81 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR		7,75	7,75 D	
801 MEDIA VALOR 13o				7,00	15,07 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS		26,13	26,13 D	
802 VANTAGENS 13o				7,00	154,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS		66,00	66,00 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,19	199,29 D	
						804	IRRF 13o		7,50	9,23 D	
ND:	0	Proventos:	2.434,41	Descontos:	1.257,49	Informativa:	110,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.176,92
NF:	0	Base INSS:	2.434,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.385,44	Valor FGTS:	110,83	Base IRRF:	2.235,12

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	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.071,79	1.071,79 D	
801 MEDIA VALOR 13o				12,00	15,45 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR		8,50	8,50 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS		132,00	132,00 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,18	198,27 D	
VD:	1 Proventos:	2.423,02	Descontos:	1.410,56	Informativa:	96,85	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	1.012,46
NF:	1 Base INSS:	2.423,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.210,73	Valor FGTS:		96,85	Base IRRF:	2.035,16

000621

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	5650 RAFAELA FAVERO DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	424.449.448-01	Adm:	01/02/2022				
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00				
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34				
12	13 SALARIO INTEGRAL	11,00	3.479,98 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.739,99	1.739,99 D				
800	MEDIA HORAS 13o	11,00	585,36 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	286,36	286,36 D				
802	VANTAGENS 13o	11,00	242,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	121,00	121,00 D				
				825	INSS 13o SALARIO	9,96	428,93 D				
				804	IRRF 13o	22,50	220,91 D				
ND:	0 Proventos:	4.307,34	Descontos:	2.797,19	Informativa:	172,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.510,15	
NF:	0 Base INSS:	4.307,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.159,99	Valor FGTS:	172,79	Base IRRF:	3.878,41	
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				
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.796,34 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.898,17	1.898,17 D				
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	392,02 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	199,37	199,37 D				
802	VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	132,00	132,00 D				
				825	INSS 13o SALARIO	10,09	449,23 D				
				804	IRRF 13o	22,50	248,97 D				
ND:	0 Proventos:	4.452,36	Descontos:	2.927,74	Informativa:	177,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.524,62	
NF:	0 Base INSS:	4.452,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.222,82	Valor FGTS:	177,82	Base IRRF:	4.003,13	
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				
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.381,54 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.190,77	1.190,77 D				
802	VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	132,00	132,00 D				
				825	INSS 13o SALARIO	8,34	220,52 D				
				804	IRRF 13o	7,50	9,26 D				
ND:	1 Proventos:	2.645,54	Descontos:	1.552,55	Informativa:	105,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.092,99	
NF:	0 Base INSS:	2.645,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.322,77	Valor FGTS:	105,82	Base IRRF:	2.235,43	
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:	100,00				
Cargo:	24 TERAPEUTA OCUPACIONAL	C.B.O:	223905	Filial:	1	Salário:	2.877,35				
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.877,35 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.877,34	2.877,34 D				
802	VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	132,00	132,00 D				
990	ESTOURO DO MES	0,00	206,80 P	825	INSS 13o SALARIO	8,91	280,01 D				
				804	IRRF 13o	15,00	58,80 D				
ND:	0 Proventos:	3.348,15	Descontos:	3.348,15	Informativa:	10,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00	
NF:	0 Base INSS:	3.141,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	132,01	Valor FGTS:	10,56	Base IRRF:	2.861,34	
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				
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.388,32 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.194,16	2.194,16 D				
802	VANTAGENS 13o	12,00	1.824,48 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	912,24	912,24 D				
				825	INSS 13o SALARIO	11,20	695,70 D				
				804	IRRF 13o	27,50	580,11 D				
VD:	1 Proventos:	6.212,80	Descontos:	4.382,21	Informativa:	248,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.830,59	
NF:	1 Base INSS:	6.212,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.106,40	Valor FGTS:	248,51	Base IRRF:	5.327,51	

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
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	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.071,79	1.071,79 D	
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	431,89 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		211,63	211,63 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		132,00	132,00 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,59	243,79 D	
						804	IRRF 13o		7,50	22,06 D	
VD:	1	Proventos:	2.839,46	Descontos:	1.681,27	Informativa:	113,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.158,19
NF:	1	Base INSS:	2.839,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.424,04	Valor FGTS:	113,92	Base IRRF:	2.406,08
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:		1.687,08	
12 13 SALARIO INTEGRAL				6,00	843,54 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		351,48	351,48 D	
802 VANTAGENS 13o				6,00	132,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		55,00	55,00 D	
						825	INSS 13o SALARIO		7,50	73,16 D	
VD:	1	Proventos:	975,54	Descontos:	479,64	Informativa:	45,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	495,90
NF:	1	Base INSS:	975,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	569,06	Valor FGTS:	45,52	Base IRRF:	447,54
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	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.071,79	1.071,79 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		132,00	132,00 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,18	196,88 D	
VD:	1	Proventos:	2.407,57	Descontos:	1.400,67	Informativa:	96,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.006,90
NF:	1	Base INSS:	2.407,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.203,78	Valor FGTS:	96,30	Base IRRF:	2.021,10
Empr.:	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	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.071,79	1.071,79 D	
801 MEDIA VALOR 13o				12,00	1.067,73 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR		564,75	564,75 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		132,00	132,00 D	
						825	INSS 13o SALARIO		9,21	320,09 D	
						804	IRRF 13o		7,50	35,58 D	
VD:	3	Proventos:	3.475,30	Descontos:	2.124,21	Informativa:	136,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.351,09
NF:	2	Base INSS:	3.475,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.706,76	Valor FGTS:	136,54	Base IRRF:	2.586,44
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:		1.687,08	
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	1.687,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		843,54	843,54 D	
800 MEDIA HORAS 13o				12,00	43,47 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		20,40	20,40 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		132,00	132,00 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,01	159,70 D	
VD:	3	Proventos:	1.994,55	Descontos:	1.155,64	Informativa:	79,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	838,91
NF:	2	Base INSS:	1.994,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	998,61	Valor FGTS:	79,88	Base IRRF:	1.266,08

000623

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
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:	1.622,86		
12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.622,86 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	811,43	811,43 D			
802 VANTAGENS 13o	12,00	528,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	264,00	264,00 D			
			825	INSS 13o SALARIO	8,08	173,77 D			
ND: 0 Proventos:	2.150,86	Descontos:	1.249,20	Informativa:	86,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	901,66
NF: 0 Base INSS:	2.150,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.075,43	Valor FGTS:	86,03	Base IRRF:	1.977,09

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		
12 13 SALARIO INTEGRAL	6,00	1.071,79 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	446,58	446,58 D			
800 MEDIA HORAS 13o	6,00	35,42 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	11,72	11,72 D			
801 MEDIA VALOR 13o	6,00	22,50 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	55,00	55,00 D			
802 VANTAGENS 13o	6,00	132,00 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	94,62 D			
ND: 0 Proventos:	1.261,71	Descontos:	607,92	Informativa:	59,87	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	653,79
NF: 0 Base INSS:	1.261,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	748,41	Valor FGTS:	59,87	Base IRRF:	733,71

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:	3.673,89		
12 13 SALARIO INTEGRAL	10,00	3.061,58 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.377,71	1.377,71 D			
802 VANTAGENS 13o	10,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	99,00	99,00 D			
			825	INSS 13o SALARIO	9,05	296,84 D			
			804	IRRF 13o	7,50	37,02 D			
ND: 2 Proventos:	3.281,58	Descontos:	1.810,57	Informativa:	144,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.471,01
NF: 2 Base INSS:	3.281,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.804,87	Valor FGTS:	144,38	Base IRRF:	2.605,56

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		
12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D			
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	180,38 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	74,17	74,17 D			
802 VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D			
			825	INSS 13o SALARIO	8,25	213,60 D			
			804	IRRF 13o	7,50	19,68 D			
ND: 0 Proventos:	2.587,95	Descontos:	1.511,24	Informativa:	104,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.076,71
NF: 0 Base INSS:	2.587,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.309,99	Valor FGTS:	104,79	Base IRRF:	2.374,35

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:		2.884,75	
12 13 SALARIO INTEGRAL				7,00	1.923,17 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		1.442,38	1.442,38 D	
800 MEDIA HORAS 13o				7,00	93,27 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		62,43	62,43 D	
802 VANTAGENS 13o				7,00	710,29 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		532,72	532,72 D	
8104 13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD				5,00	961,58 P	825	INSS 13o SALARIO		9,74	398,51 D	
8217 MEDIA HORAS 13o LICENCA MATER				5,00	46,63 P	804	IRRF 13o		15,00	183,34 D	
8219 VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI				5,00	355,14 P						
ND:	0	Proventos:	4.090,08	Descontos:	2.619,38	Informativa:	164,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.470,70
NF:	0	Base INSS:	4.090,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.052,55	Valor FGTS:	164,20	Base IRRF:	3.691,57

000612

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
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:		1.687,08
12 13 SALARIO INTEGRAL					12,00	1.687,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	843,54	843,54 D	
802 VANTAGENS 13o					12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	132,00	132,00 D	
							825	INSS 13o SALARIO	7,98	155,79 D	
ND:	2	Proventos:	1.951,08	Descontos:	1.131,33	Informativa:	78,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	819,75
NF:	2	Base INSS:	1.951,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	975,54	Valor FGTS:	78,04	Base IRRF:	1.416,11
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
12 13 SALARIO INTEGRAL					12,00	2.381,54 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.190,77	1.190,77 D	
802 VANTAGENS 13o					12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	132,00	132,00 D	
							825	INSS 13o SALARIO	8,34	220,52 D	
							804	IRRF 13o	7,50	9,26 D	
ND:	1	Proventos:	2.645,54	Descontos:	1.552,55	Informativa:	105,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.092,99
NF:	1	Base INSS:	2.645,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.322,77	Valor FGTS:	105,82	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
12 13 SALARIO INTEGRAL					12,00	2.381,54 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.190,77	1.190,77 D	
802 VANTAGENS 13o					12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	132,00	132,00 D	
							825	INSS 13o SALARIO	8,34	220,52 D	
ND:	2	Proventos:	2.645,54	Descontos:	1.543,29	Informativa:	105,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.102,25
NF:	2	Base INSS:	2.645,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.322,77	Valor FGTS:	105,82	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:		1.687,08
12 13 SALARIO INTEGRAL					12,00	1.687,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	843,54	843,54 D	
800 MEDIA HORAS 13o					12,00	31,55 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	17,35	17,35 D	
802 VANTAGENS 13o					12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	132,00	132,00 D	
							825	INSS 13o SALARIO	8,00	158,63 D	
ND:	0	Proventos:	1.982,63	Descontos:	1.151,52	Informativa:	79,17	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	831,11
NF:	0	Base INSS:	1.982,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	989,74	Valor FGTS:	79,17	Base IRRF:	1.824,00
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
12 13 SALARIO INTEGRAL					12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D	
800 MEDIA HORAS 13o					12,00	417,36 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	192,86	192,86 D	
802 VANTAGENS 13o					12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	132,00	132,00 D	
							825	INSS 13o SALARIO	8,57	242,04 D	
							804	IRRF 13o	7,50	35,32 D	
ND:	0	Proventos:	2.824,93	Descontos:	1.674,01	Informativa:	114,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.150,92
NF:	0	Base INSS:	2.824,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.428,28	Valor FGTS:	114,26	Base IRRF:	2.582,89

000625

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
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:	1.622,86				
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.622,86 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	811,43	811,43 D				
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	159,13 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	87,53	87,53 D				
802	VANTAGENS 13o	12,00	528,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	264,00	264,00 D				
				825	INSS 13o SALARIO	8,14	188,09 D				
				804	IRRF 13o	7,50	0,74 D				
ND:	0 Proventos:	2.309,99	Descontos:	1.351,79	Informativa:	91,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	958,20	
NF:	0 Base INSS:	2.309,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.147,03	Valor FGTS:	91,76	Base IRRF:	2.121,90	
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				
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.796,34 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.898,17	1.898,17 D				
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	719,85 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	360,43	360,43 D				
802	VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D				
				825	INSS 13o SALARIO	10,36	495,13 D				
				804	IRRF 13o	22,50	312,41 D				
ND:	0 Proventos:	4.780,19	Descontos:	3.198,14	Informativa:	191,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.582,05	
NF:	0 Base INSS:	4.780,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.389,59	Valor FGTS:	191,16	Base IRRF:	4.285,06	
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				
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D				
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	440,56 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	215,48	215,48 D				
802	VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D				
				825	INSS 13o SALARIO	8,60	244,83 D				
				804	IRRF 13o	7,50	22,63 D				
VD:	1 Proventos:	2.848,13	Descontos:	1.686,73	Informativa:	114,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.161,40	
NF:	0 Base INSS:	2.848,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.428,86	Valor FGTS:	114,30	Base IRRF:	2.413,71	
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				
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.143,57 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.071,79	1.071,79 D				
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	288,37 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	50,63	50,63 D				
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	92,05 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	137,46	137,46 D				
802	VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D				
				825	INSS 13o SALARIO	8,52	237,61 D				
				804	IRRF 13o	7,50	18,66 D				
VD:	1 Proventos:	2.787,99	Descontos:	1.648,15	Informativa:	111,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.139,84	
NF:	1 Base INSS:	2.787,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.396,11	Valor FGTS:	111,68	Base IRRF:	2.360,79	
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				
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.388,32 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.194,16	2.194,16 D				
802	VANTAGENS 13o	12,00	464,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	232,00	232,00 D				
				825	INSS 13o SALARIO	10,41	505,23 D				
				804	IRRF 13o	22,50	283,71 D				
VD:	1 Proventos:	4.852,32	Descontos:	3.215,10	Informativa:	194,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.637,22	
VF:	0 Base INSS:	4.852,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.426,16	Valor FGTS:	194,09	Base IRRF:	4.157,50	

000616

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL												
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:	1.687,08		
12 13 SALARIO INTEGRAL					12,00	1.687,08 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		843,54	843,54 D	
800 MEDIA HORAS 13o					12,00	40,80 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		22,44	22,44 D	
802 VANTAGENS 13o					12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		132,00	132,00 D	
							825	INSS 13o SALARIO		8,01	159,46 D	
ND:	1	Proventos:	1.991,88	Descontos:	1.157,44	Informativa:	79,51	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	834,44
NF:	1	Base INSS:	1.991,88	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	993,90	Valor FGTS:		79,51	Base IRRF:	1.642,83

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:	1.874,53		
12 13 SALARIO INTEGRAL				12,00	1.874,53 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		937,27	937,27 D	
802 VANTAGENS 13o				12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		132,00	132,00 D	
						825	INSS 13o SALARIO		8,07	172,66 D	
ND:	1	Proventos:	2.138,53	Descontos:	1.241,93	Informativa:	85,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	896,60
NF:	1	Base INSS:	2.138,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.069,26	Valor FGTS:	85,54	Base IRRF:	1.776,28

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:	3.673,89			
12 13	SALARIO INTEGRAL	1,00	306,16 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	153,08	153,08 D			
802	VANTAGENS 13o	1,00	22,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	11,00	11,00 D			
				825	INSS 13o SALARIO	7,50	24,61 D			
ND: 1	Proventos:	328,16	Descontos:	188,69	Informativa:	13,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	139,47
NF: 0	Base INSS:	328,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	164,08	Valor FGTS:	13,12	Base IRRF:	113,96
Novo afast. mesma doença: 01/02/2023 a 00/00/0000										

Total Geral Proventos:	422.602,79	Total Geral Descontos:	257.298,37
		Líquido Geral:	165.304,42

Resumo por Rubrica

12 13 SALARIO INTEGRAL	1.643,00	353.925,64 P	50 ADIANTAMENTO 13 SALARIO	177.428,65	177.428,65 D
800 MEDIA HORAS 13o	725,00	17.584,09 P	804 IRRF 13o	1.120,00	9.600,05 D
801 MEDIA VALOR 13o	154,00	2.560,96 P	825 INSS 13o SALARIO	1.304,55	37.952,71 D
802 VANTAGENS 13o	1.578,00	44.346,81 P	8918 ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	1.310,66	1.310,66 D
990 ESTOURO DO MES	0,00	206,80 P	8919 ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	8.662,94	8.662,94 D
8104 13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD	16,00	3.078,30 P	8921 ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	22.343,36	22.343,36 D
8217 MEDIA HORAS 13o LICENCA MATER	12,00	114,30 P			
8219 VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI	16,00	785,89 P			
				Líquido Geral:	165.304,42

000627

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

INSS		FGTS, PIS e ISS		IRRF conforme competência do cálculo	
Salário contribuição empregados:	422.395,99	Base do FGTS:	212.650,38	Base IRRF Mensal:	0,00
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	17.011,39	Valor IRRF Mensal:	0,00
Excedente:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Base total:	422.395,99	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00	Valor IRRF Férias:	0,00
Segurados:	37.952,71	Base FGTS - GRRF:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Empresa:	0,00	Valor FGTS - GRRF:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
RAT:	0,00	Base FGTS mês ant. - GRRF:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS mês ant. - GRRF:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Terceiros:	0,00	Base PIS:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	358.155,73
Total INSS:	37.952,71	Valor PIS:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	9.600,05
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00	Valor Total do IRRF:	9.600,05
(-) Salário Família:	0,00	Valor ISS:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
(-) Salário Maternidade:	14.550,81			IRRF contribuintes:	0,00
Valores pagos a Cooperativas:	0,00				

		Situações	
No. Empregados:	151	Demitido:	1
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	149	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	1	Admissões:	1
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Apuração Tributos Federais						
Saldo a compensar						
(-)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	0,00			
(-)Salário Maternidade:	14.550,81	(-)Retenções:	0,00			
Encargos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher
INSS Segurado(Folha):	178.630,31	0,00	0,00	14.550,81	0,00	164.079,50
INSS Retido(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FUNRURAL(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Receita Bruta(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Empresa e RAT(Folha):	981,10	0,00	0,00	0,00	0,00	981,10
INSS Terceiros(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Saldo à recolher:						165.060,60
Saldo remanescente à restituir						
(-)DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	0,00			
(-)Salário Maternidade:	0,00	(-)Retenções:	0,00			

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
NPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Complementar
Competência: 12/2023
Complemento de cálculo: Comp 12/2023 - Data pagto 06/01/2024 - Lançamento

Página: 1 / 1
Emissão: 10/01/2024
Horas: 15:37:49

000618

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
2651	RÊNATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	303865635	294.131.818-61	86621-0	1.811,79
	Empregados: 1	Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	1.811,79
	(um mil oitocentos e onze reais e setenta e nove centavos)				
	GARCA, 10/01/2024	Responsável:			

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.56

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: 20/12/2023

VALOR: 1.116,12

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.0DD.379.D43.D60.3BC

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.56

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: 20/12/2023

VALOR: 1.678,96

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: E.3F5.573.023.04F.79A

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000631

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.56

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/CNEJ: 328.183.728-01
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.600-X
DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2023
VALOR: 1.156,07
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.17F.334.2F5.3FB.15B

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.56

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:	20/12/2023
VALOR:	1.043,57
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: F.62C.5F4.EF6.46E.0CF

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.56

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000633

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	958,98
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.D3C.C7F.616.E37.F51

=====

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

000634

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.56

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: 20/12/2023
VALOR: 1.235,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.0DC.8C6.A55.612.15C

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.56

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: 20/12/2023
VALOR: 1.594,56
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.4F5.E3F.C8A.965.591

=====

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

000636

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.56

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: 20/12/2023

VALOR: 1.549,77

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: E.C4C.8A2.B03.7EC.CC5

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.56

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: 20/12/2023

VALOR: 1.456,32

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.681.B24,92F.11E.3ED

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.56

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: 20/12/2023

VALOR: 1.382,84

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: E.91E.8C6.913.113.B25

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000639

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.56

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: 20/12/2023

VALOR: 1.484,90

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.6D5.9B5.8E4.07D.945

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.56

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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

CONTA: 36-051-1

BENEFICIARIO:	ANA PAULA DA SILVA
CPF/CNPJ:	050.617.009-88
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.758-6
DATA DO PAGAMENTO:	20/12/2023
VALOR:	1.075,23
NR. DOCUMENTO:	

CONTA: 86.758-6

NR. AUTENTICACAO: 7.DD4.C48.8EC.E26.250

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.56

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: 20/12/2023
VALOR: 1.668,39
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.FAE.DCB.85B.520.5C6

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.56

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000642

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	867,41
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: A.8F6.42A.14D.4A5.BFE

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.56

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

DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2023

VALOR:	896,60
--------	--------

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.A99.B6E.CDF.8F9.62B

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

| SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.56

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: 20/12/2023
VALOR: 1.636,01
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.ABA.488.9C6.93F.92D

=====

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

000645

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.56

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: 20/12/2023
VALOR: 1.078,77
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.5B1.2C2.CEA.03C.158

=====

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

030646

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.56
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:	20/12/2023
VALOR:	935,15
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: D.39C.E43.D23.43D.DC9

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

BENEFICIARIO:	ARILSON JOSE DESSIA
CPF/CNPJ:	145.734.708-32
AGENCIA: 3198	CONTA: 8.646-0
DATA DO PAGAMENTO:	20/12/2023
VALOR:	1.456,32
NR. DOCUMENTO:	

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

000648

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.56

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: 20/12/2023
VALOR: 1.006,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.CB0.5EE.427.3B7.63D

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.56

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: 20/12/2023

VALOR: 677,96

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: F.E16.AE9.105.7DC.705

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000650

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.56
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: 20/12/2023	
VALOR: 1.484,76	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.202.9E7.5C3.83F.7EB

=====

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

000651

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.56

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: 20/12/2023

VALOR: 1.200,95

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.2A2.416.42A.461.48D

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.56

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: 20/12/2023

VALOR: 1.530,39

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: A.9B7.6A6.2FB.9F5.FF5

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.56

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: 20/12/2023

VALOR: 435,67

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: D.59A.1E8.3CC.D29.627

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.56

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: 20/12/2023
VALOR: 1.447,26
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.A93.B97.496.73C.982

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.56

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: 20/12/2023
VALOR: 949,05
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.B09.F70.723.6F0.943

=====

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

000656

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.56

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: 20/12/2023

VALOR: 979,44

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.DD2.3D4.EDF.4A2.789

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.57

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: 20/12/2023

VALOR: 1.279,69

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: B.C66.CF5.100.854.D22

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000658

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.57

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: 20/12/2023
VALOR: 1.486,46
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.A3E.4DC.8C0.18B.17B

=====

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

000659

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19,57

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: 20/12/2023
VALOR: 1.092,99
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.CEB.665.95E.309.A5B

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000660

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	896,60
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.541.946.D2C.CD0.F79

=====

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

000661

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.57

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: 20/12/2023

VALOR: 901,66

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: E.DC5.3CA.F0D.7AA.4DD

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000662

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA

CPF/CNPJ: 346.176.328-40

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.734-9

DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2023

VALOR: 905,13

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: A.CB6.ED5.B6F.6CB.6DB

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000663

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.57

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: 20/12/2023
VALOR: 1.643,22
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.4D5.E45.4EA.354.F27

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.57

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: 20/12/2023
VALOR: 699,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.057.A33.900.E31.5C8

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.57

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: 20/12/2023
VALOR: 1.142,19
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.094.E76.E03.631.5FE

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000666

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.57
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:	20/12/2023
VALOR:	1.080,20
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.1B8.576.FF9.302.3C6
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000667

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	1.143,43
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.B53.E31.72D.076.811
-------------------	-----------------------

=====

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

000668

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.57
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:	20/12/2023
VALOR:	1.088,47
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.BE8.E92.0D6.F73.B7D

=====

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

000669

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.57

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: 20/12/2023
VALOR: 1.096,95
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.E0C.D0F.8DD.F1E.276

=====

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

000670

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.57
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:	20/12/2023
VALOR:	1.078,77
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.B22.3E8.70D.A06.D8F
-------------------	-----------------------

=====

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

000671

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 36.051-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZA

CPF/CNPJ: 422.368.778-62

AGENCIA: 0290 CONTA: 25.408-8

DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2023

VALOR: 353,30

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.3BF.77A.623.345.EBD

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000672

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.57

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: 20/12/2023

VALOR: 1.450,79

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: A.321.628.7CF.2A8.075

=====

|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.

000673

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.57

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/CNEJ: 045.217.288-80
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.711-X
DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2023
VALOR: 1.157,07
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.6ED.577.A30.CA9.33B

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.57

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: 20/12/2023
VALOR: 1.151,36
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.219.62A.2E5.A29.ED3

=====

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

000675

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.57

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: 20/12/2023
VALOR: 867,41
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.BC6.306.54A.6C0.49E

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000676

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.57
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:	20/12/2023
VALOR:	1.231,85
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.779.2E4.960.8D3.0F6
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

600677

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	1.006,90
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.133.40E.723.836.5E4
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000678

=====

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: 20/12/2023	
VALOR: 896,60	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.B22.3FD.ACF.1E0.C8E
-------------------	-----------------------

=====

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

000679

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.57
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:	20/12/2023
VALOR:	1.079,45
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.739.7AE.438.0E0.331
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.57

000630

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA
CPF/CNPJ:	058.535.928-82
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.890-6
DATA DO PAGAMENTO:	20/12/2023
VALOR:	944,42
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.693.8D9.E3D.73E.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.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000681

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	1.679,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.F21.950.17F.3A5.825
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.57

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: 20/12/2023

VALOR: 695,94

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.4D2.30B.F90.595.CD4

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000683

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.57

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: 20/12/2023

VALOR: 933,73

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: F.7E8.E4C.8BA.63E.A91

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.57

000634

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:	20/12/2023
VALOR:	1.106,08
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: C.3F1.B9C.D54.2FF.23D

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.57

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: 20/12/2023

VALOR: 743,90

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.AA8.880.F4D.BA4.064

=====

|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.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000686

=====

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: 20/12/2023	
VALOR: 1.623,06	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: C.C5F.D07.FF3.204.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.

000687

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.57

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: 20/12/2023
VALOR: 1.549,77
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.E3C.67D.BC9.869.597

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.57

000688

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:	20/12/2023
VALOR:	1.070,34
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.EF7.739.8BD.389.D71
-------------------	-----------------------

=====

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

000689

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.57
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:	20/12/2023
VALOR:	1.382,84
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.CBC.5F8.F7F.73E.179
-------------------	-----------------------

=====

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

000690

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.57

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: 20/12/2023
VALOR: 1.489,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.3EA.739.A14.550.491

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000691

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	1.549,77
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.BC9.258.ED0.7BE.7EE
-------------------	-----------------------

=====

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

000692

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.57

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: 20/12/2023
VALOR: 1.561,29
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.F1C.99D.B5C.5E2.86C

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000633

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	896,60
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.306.72A.4F3.3D8.862
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.57
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000694

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	1.078,77
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.0E0.899.FAE.9B9.456
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.57
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:	20/12/2023
VALOR:	901,66
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.CF1.BDC.5A4.19C.EBC

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.57

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000696

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	1.017,20
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.581.322.7A8.CF9.310
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.58

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:	20/12/2023
VALOR:	1.333,71
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.F67.794.67F.A11.6A7
-------------------	-----------------------

=====

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

000697

000698

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.58

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: 20/12/2023
VALOR: 999,50
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.1F9.EC3.6E9.B3D.FAD

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000609

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	1.216,41
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.4CB.894.724.9DA.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.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000700

=====

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: 20/12/2023	
VALOR: 819,75	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.258.05E.A67.CDF.198
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000701

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	1.545,06
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.9EF.174.547.BBC.ED3
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.58
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000702

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	1.138,36
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.9F2.677.8F2.B4A.C4C
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.58
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:	20/12/2023
VALOR:	921,17
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.E49.438.0B4.D0A.6DD

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.58
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:	20/12/2023
VALOR:	943,83
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 6.4C2.6C3.210.5DB.CB7

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000705

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	894,70
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.CE1.B33.CCB.099.CCA
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19,58

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: 20/12/2023
VALOR: 905,67
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.D99.573.F96.803.333

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000707

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	1.135,17
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.113.A11.D5E.139.235
-------------------	-----------------------

=====

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

000708

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.58

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: 20/12/2023
VALOR: 1.024,31
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.6E8.243.78F.146.C45

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000709

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.58

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: 20/12/2023
VALOR: 1.522,61
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.48D.341.290.4A2.CC4

=====

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

000710

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.58
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:	20/12/2023
VALOR:	893,46
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.4C9.4EC.774.CFF.DE6
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.58

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: 20/12/2023
VALOR: 958,75
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.979.DB0.FE4.7BE.1C1

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.58

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:	20/12/2023
VALOR:	1.079,45
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.86A.B7E.91D.A40.824

|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.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.58

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: 20/12/2023

VALOR: 1.102,25

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: F.ACC.C3C.15B.BF5.F9A

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000714

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19,58

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: 20/12/2023

VALOR: 1.549,77

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.4EB.AFD.2E4.FBE.625

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.58

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: 20/12/2023

VALOR: 1.587,71

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.F79.CE6.DC0.780.F80

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.58

000716

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:	20/12/2023
VALOR:	1.270,33
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.F85.A3C.C97.147.AB3

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

000717

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	972,69
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.873.322.8B8.5CE.B73
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000718

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	923,51
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: C.A87,E85.03C.3F7,E66

=====

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

000719

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.58

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: 20/12/2023
VALOR: 896,60
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.6D6.958.D0B.560.7E9

=====

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

000720

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.58

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: 20/12/2023
VALOR: 821,67
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.1DC.C83.261.CAD.034

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000721

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	1.008,70
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.EBC.D99.99C.ACC.798
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.58

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

0007 2

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	999,50
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: E.6FC.3B8.8EF.DFF.7BA

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000723

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	1.054,18
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.DDC.458,70D.026.58B
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.58

000724

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:	20/12/2023
VALOR:	1.092,99
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.9D5.F17.AD5.212.DFC
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.58

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:	20/12/2023
VALOR:	1.015,35
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: D.902.50B.E71.020.EB6

=====

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

000725

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.58

000726

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:	20/12/2023
VALOR:	882,63
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: E.ABF.09A.F83.C9A.838

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.58

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000727

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	927,11
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 4.6ED.46F.472.23C.BAB

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.58

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: 20/12/2023
VALOR: 1.432,38
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.A10.721.EA3.4A1.6C0

=====

|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.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.59

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: 20/12/2023
VALOR: 867,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.410.322.981.051.448

=====

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

000730

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.59

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: 20/12/2023
VALOR: 962,86
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.3DC.A27.A07.8FC.EE9

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000731

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.59

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: 20/12/2023
VALOR: 1.006,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.8A4.110.542.373.66E

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.59

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: 20/12/2023
VALOR: 1.006,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.D5C.44A.6AD.A1B.E11

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.59

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: 20/12/2023
VALOR: 520,23
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.EFD.BDO.91B.A5D.3E4

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000784

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.59

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: 20/12/2023
VALOR: 867,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.DD0.ED8.703.D44.88C

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.59

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: 20/12/2023

VALOR: 868,44

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.726.C3A.5B8.F46.DC8

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000736

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.59

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: 20/12/2023

VALOR: 778,19

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.AE3.FD7.27D.F56.705

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.59

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: 20/12/2023
VALOR: 1.456,32
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.EA3.855.09A.2CB.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.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.59

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: 20/12/2023
VALOR: 1.676,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.9E4.2EB.B70.310.E8B

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.59

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: 20/12/2023
VALOR: 647,30
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.357.9D3.364.70D.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.

000740

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.59

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: 20/12/2023
VALOR: 902,67
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.D26.8DE.9CE.C76.E78

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.59

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: 20/12/2023

VALOR: 386,28

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.58B.55D.221.500.F8B

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.59

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: 20/12/2023
VALOR: 1.176,92
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.D2C.CDD.642.C1F.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.

000743

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.59

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: 20/12/2023
VALOR: 1.012,46
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.7DE.B66.F0B.D9B.3F1

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.59

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: 20/12/2023

VALOR: 1.510,15

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.8D6.8EA.2DB.C6F.6D1

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19,59
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:	20/12/2023
VALOR:	1.524,62
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E,76E.31A.DC1.CAA.CD5
-------------------	-----------------------

=====

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

000746

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.59

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: 20/12/2023
VALOR: 1.092,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.5DC.068.132.CDE.B4E

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.59

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: 20/12/2023
VALOR: 1.830,59
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.8F3.FEB.FD8.A15.65E

=====

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

000748

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.59

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: 20/12/2023
VALOR: 1.158,19
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.08C.708.889.73B.2C6

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000749

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.59
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:	20/12/2023
VALOR:	1.006,90
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.666.878.54C.24E.594
-------------------	-----------------------

=====

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

000750

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.59

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: 20/12/2023
VALOR: 1.351,09
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.F58.7C2.096.2A9.6F6

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.59

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: 20/12/2023
VALOR: 838,91
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.0B2.DFD.C77.0B6.790

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.59

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:	20/12/2023
VALOR:	901,66
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: D.86F.6E6.101.BDC.2B8

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

000753

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

NR. AUTENTICACAO: 0.6A0.2A7.216.8B9.4C6

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.59

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: 20/12/2023
VALOR: 1.471,01
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.51D.891.FDE.402.2A5

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

000755

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.59

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: 20/12/2023
VALOR: 1.076,71
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.36B.EA5.B7E.6D0.3FA

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.59

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: 20/12/2023

VALOR: 1.470,70

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: B.C49.EDA.862.F90.B25

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.59

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: 20/12/2023

VALOR: 819,75

NR. DOCUMENTO: =====

NR. AUTENTICACAO: C.59B.F54.8D8.2AE.FF9

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais,

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.59

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: 20/12/2023
VALOR: 1.092,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.078.2CD.448.808.A33

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.59

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: 20/12/2023

VALOR: 1.102,25

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: B.BB3.025.330.613.9EA

=====

|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.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.19.59

000760

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:	20/12/2023
VALOR:	831,11
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.C16.746.DF1.5F7.BA7

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.20.00

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: 20/12/2023

VALOR: 1.150,92

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.09B.D13.142.EC5.255

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000762

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.20.00

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: 20/12/2023

VALOR: 958,20

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.13A.8D1.82C.EFE.EB1

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000763

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.20.00

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: 20/12/2023

VALOR: 1.582,05

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.E0E.B8E.7EA.535.D18

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.20.00

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000764

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	1.161,40
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.E87.0D6.2C6.801.85B
-------------------	-----------------------

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.20.00
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:	20/12/2023
VALOR:	1.139,84
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.395.7D5.101.C19.526

=====

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

000768

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.20.00

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: 20/12/2023
VALOR: 1.637,22
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.17B.382.E28.F1E.357

=====

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.20.00

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000767

=====

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:	20/12/2023
VALOR:	834,44
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.B06.B3D.9D8.65D.7A4
-------------------	-----------------------

=====

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

000768

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.20.00

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: 20/12/2023

VALOR: 896,60

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.AC2.D9B.FB9.B2B.536

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.20,00
COMPROVANTE
PAG SALÁRIO 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:	20/12/2023
VALOR:	139,47
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.D43.BCB.016.APF.B94
-------------------	-----------------------

=====

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
00000000206 - 1

Autenticidade
0AJJ-BFQZ

Data de Emissão
13/12/2023

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 País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

-Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/11/2023 a 30/11/2023 – R\$ 8.400,00
 -Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
 R\$ 1.203,72 - Aliq: 14,33%

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	126,00	54,60	252,00	84,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	8.400,00	3,0000%	252,00	8.400,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.883,40				

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000771

20/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:50:10
306203062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2023
NR. DOCUMENTO	550.141.000.075.030
VALOR TOTAL	7.883,40

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GABRIELA M SILVA MEDICINA
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 75.030-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO	4.8D3.0A4.167.84B.B4A
------------------	-----------------------

**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.: 137

Série: 1



50079350000000501843000000000008000001379

Para consultar a autenticidade desta nota, acesse o
portal da NFS-e <http://nfe.sonora.ms.gov.br/>

Prestador de Serviço

No. Inscrição Municipal: 4880

No. CAE: 501843

CPF/CNPJ: 35722268000111

Nome/Razão Social: R. A. DE SOUZA E MORAES

Endereço: RUA DOS MOTORISTAS, No. 66

Bairro: CENTRO

Município: SONORA Estado: MS Cep: 79415000

Telefone: E-Mail:

Regime Tributário: NORMAL

Data de Emissão:

14/12/2023

Hora da Emissão:

12:23:57

Natureza de Operação:

PRESTACAO DE SERVICO

Situação da Nota Fiscal:

AUTORIZADA

Tomador do Serviço

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS ,No. 70

Bairro: WILLIAMS

Município: GARÇA Estado: SP Cep: 17400-000

CPF/CNPJ: 45349461000960 RG: I.E:

Telefone: 1434075066 E-Mail: clsato@ahbb.org.br

Local da Prestação do Serviço

GARÇA - SP

Descrição do Serviço	Cód.Serviço	ISSQN %	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Serviços médicos prestados na escala da unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/11/2023 á 30/11/2023 - R\$ 8.633,32 - Termo de coloboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.		2,000	1	8.633,32	8.633,32

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN Devido:	Valor do ISSQN Retido:	Forma de Pagamento:	Valor Total da Nota:
8.633,32	172,67	0,00	A VISTA	8.633,32

Valor da CSLL:	86,33
Valor do IR:	129,50
Valor do INSS:	0,00
Valor do PIS:	56,12
Valor do COFINS:	259,00
Total das Deduções:	530,95

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: 137

Série: 1

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000773

20/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:50:10
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	20/12/2023
NR. DOCUMENTO	552.916.000.043.562
VALOR TOTAL	8.102,37

***** 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	7.D0B.52D.524.3E2.D3B
------------------	-----------------------

**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.: 136

Série: 1



500793500000000501843000000000008000001361

Para consultar a autenticidade desta nota, acesse o
portal da NFS-e <http://nfe.sonora.ms.gov.br/>**Prestador de Serviço**

No. Inscrição Municipal: 4880

No. CAE: 501843

CPF/CNPJ: 35722268000111

Nome/Razão Social: R. A. DE SOUZA E MORAES

Endereço: RUA DOS MOTORISTAS, No. 66

Bairro: CENTRO

Município: SONORA Estado: MS Cep: 79415000

Telefone: E-Mail:

Regime Tributário: NORMAL

Data de Emissão:

14/12/2023

Hora de Emissão:

12:18:14

Natureza de Operação:

PRESTACAO DE SERVICO

Situação da Nota Fiscal:

AUTORIZADA

Tomador do Serviço

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS ,No. 70

Bairro: WILLIAMS

Município: GARÇA Estado: SP Cep: 17400-000

CPF/CNPJ: 45349461000960 RG: I.E:

Telefone: 1434075066 E-Mail: clsato@ahbb.org.br**Local da Prestação do Serviço**

GARÇA - SP

Descrição do Serviço	Cód.Serviço	ISSQN %	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/11/2023 à 30/11/2023 - R\$ 3.500,00 - Termo de coloboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.		2,000	1	3.500,00	3.500,00

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN Devido:	Valor do ISSQN Retido:	Forma de Pagamento:	Valor Total da Nota:
3.500,00	70,00	0,00	A VISTA	3.500,00

Valor da CSLL:	35,00
Valor do IR:	52,50
Valor do INSS:	0,00
Valor do PIS:	22,75
Valor do COFINS:	105,00
Total das Deduções:	215,25

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: 136

Série: 1

000775

20/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:50:11
306203062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2023
NR. DOCUMENTO	552.916.000.043.562
VALOR TOTAL	3.284,75

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: R. A. DE SOUZA E MORAES	
AGENCIA: 2916-5 CONTA: 43.562-7	
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO	2.F5B.40E.359.5C6.967
------------------	-----------------------

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO				Número da Nota	
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA				00000058	
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e				Data e Hora de Emissão 13/12/2023 18:00:42	
20231213039984207870				Código de Verificação TRE1-1IMX		
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ: 46.965.947/0001-38			Inscrição Municipal: 7.369.028-7			
Nome/Razão Social: COELHO CIRURGIA DIGESTIVA SERVICOS MEDICOS LTDA						
Endereço: R IGUAPE 72, BLOCO 01 - TATUAPE - CEP: 03077-010						
Município: São Paulo			UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS						
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO 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: dp@ahbb.org.br			
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---						
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 01/11/2023 a 30/11/2023 - R\$ 2.100,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.						
Líquido: R\$ 1.970,85						
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.100,00						
INSS (R\$)		IRRF (R\$)		CSLL (R\$)		
-		31,50		21,00		
				COFINS (R\$)		
				63,00		
				PIS/PASEP (R\$)		
				13,65		
Código do Serviço						
04030 - Medicina e biomedicina.						
Valor Total das Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)		Alíquota (%)		
0,00		2.100,00		2,00%		
				Valor do ISS (R\$)		
				42,00		
				Crédito (R\$)		
				0,00		
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-		-		-		
OUTRAS INFORMAÇÕES						
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/01/2024;						

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

<https://nfe.prefeitura.sp.gov.br/contribuinte/notaprint.aspx?nf=58&inscricao=73690287&SMS=0&returnurl=nota.aspx%3finscricao%3d73690287>

1/1

MÉDIA COMPLEXIDADE

20/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:55:00
306203062 SEGUNDA VIA 0010

000777

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2023
NR. DOCUMENTO	556.508.000.031.584
VALOR TOTAL	1.970,85

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: COELHO C D S M LTDA	
AGENCIA: 6508-0	CONTA: 31.584-2
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.051
=====	
NR. AUTENTICACAO	3.7BD.E04.684.F3D.94F

DECLARAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA PARA PAGAMENTO DE ENCARGOS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que no mês de dezembro de 2023 houve transferências de Recurso Público através da conta corrente do Termo de Colaboração 015/2018 – Média Complexidade, para conta de recurso próprio para pagamento de encargos, conforme demonstrativo:**

20/12/2023	INSS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 40.777,15
20/12/2023	IRRF	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 10.826,49
20/12/2023	INSS 13º	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 33.974,22

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

Atenciosamente.

Garça, 10 de janeiro de 2024.

JOAO PEDRO
MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:3623
2839838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.01.10
15:23:50 -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



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Novembro/2023	Data de Vencimento 20/12/2023	Número do Documento 07.16.23353.0274008-5	Pagar este documento até 20/12/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000191647325			Valor Total do Documento 474.722,37

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	204.322,35			204.322,35
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:11/2023 Vencimento:20/12/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	244.609,14			244.609,14
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:11/2023 Vencimento:20/12/2023				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	22.605,00			22.605,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:11/2023 Vencimento:20/12/2023				
	CNPJ Prestador:40.110.628/0001-64				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.185,88			3.185,88
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:11/2023 Vencimento:20/12/2023				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
Totais		474.722,37			474.722,37

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840004747 3 22370385233 9 54071623353 4 02740085006 2



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.23353.0274008-5
Pagar até: 20/12/2023
Valor: 474.722,37

Pague com o PIX



Centro de custo	INSS	IRRF
TABOÃO MISTA	R\$ 143.402,73	R\$ 118.044,76
NOTA FISCAL TABOÃO MISTA	R\$ 12.650,00	
TABOÃO UPA		R\$ 29.105,95
NOTA FISCAL TABOÃO UPA	R\$ 4.977,50	
TABOÃO PSI		R\$ 30.931,50
NOTA FISCAL TABOÃO PSI	R\$ 4.977,50	
BILAC	R\$ 5.018,09	R\$ 1.630,66
GABRIEL	R\$ 1.296,44	R\$ 306,46
PIACATU		R\$ 100,20
GARÇA HSL	R\$ 37.823,39	R\$ 7.943,83
GARÇA MEDIA	R\$ 40.777,15	R\$ 10.826,49
GARÇA UTI	R\$ 6.987,68	R\$ 2.287,18
ITAPOLIS	R\$ 9.303,66	R\$ 3.145,32
NOTA FISCAL ITÁPOLIS	R\$ 3.185,88	
TOTAL INSS NOTAS FISCAIS	R\$ 25.790,88	
	R\$ 244.609,14	R\$ 204.322,35
TOTAL	R\$	474.722,37



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3311011410398921
10/01/2024 11:52:33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.52.30
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	85840004747-3	22370385233-9
	54071623353-4	02740085006-2
Data do pagamento		20/12/2023
Numero do Documento	07.16.23353.0274008-5	
Valor Total		474.722,37

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 122002
AUTENTICACAO SISBB: 6.B9D.961.BBE.961.164

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/11/2023 a 30/11/2023										
EMPREGADOS										
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	Mensal 10/23	2.754,26	233,56	0,00	0	0,00	7,50	158,40	30,65
7037	ADRIANE JACOMINI	Mensal 10/23	5.221,73	556,95	0,00	0	0,00	27,50	884,96	397,85
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	Mensal 10/23	2.711,61	228,44	189,59	1	0,00	7,50	158,40	13,62
4094	ALESSANDRA DE MORAES	Mensal 10/23	1.439,75	109,77	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00
4094	ALESSANDRA DE MORAES	13o Resc.	1.575,22	121,96	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	Mensal 10/23	2.533,24	208,19	0,00	0	0,00	7,50	158,40	15,98
5199	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	Mensal 10/23	2.172,48	175,72	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	Mensal 10/23	2.824,38	241,98	189,59	1	0,00	7,50	158,40	21,06
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	Mensal 10/23	4.852,32	505,23	0,00	0	0,00	22,50	651,73	326,37
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	Mensal 10/23	4.427,58	445,76	0,00	0	0,00	22,50	651,73	244,18
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	Mensal 10/23	4.060,34	394,35	0,00	0	0,00	15,00	370,40	179,50
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	Mensal 10/23	6.764,00	772,86	189,59	1	0,00	27,50	884,96	710,47
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	Mensal 10/23	3.614,98	336,85	0,00	0	0,00	15,00	370,40	121,32
7057	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	Mensal 10/23	3.805,44	359,70	379,18	2	0,00	15,00	370,40	89,58
2498	ANA PAULA DA SILVA	Mensal 10/23	827,20	88,30	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00
2499	ANA PAULA MANCOSO MARRA ALVES	Mensal 10/23	4.427,58	445,76	379,18	2	0,00	15,00	370,40	170,00
2779	ANA VALERIA FAVERO	Mensal 10/23	2.002,33	160,40	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	Mensal 10/23	2.070,95	166,58	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Mensal 10/23	4.427,58	445,76	379,18	2	0,00	15,00	370,40	170,00
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	Mensal 10/23	4.145,18	406,23	379,18	2	0,00	15,00	370,40	133,57
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	Mensal 10/23	2.545,05	242,39	189,59	1	0,00	7,50	158,40	0,00
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	Férias	282,79	0,00	0,00	1	0,00	0,00	0,00	0,00
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	13o 10/23	212,09	15,90	0,00	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Mensal 10/23	1.322,77	137,89	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILV	Mensal 10/23	2.203,60	178,52	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2803	ARILSON JOSE DESSIA	Mensal 10/23	4.160,34	408,35	0,00	0	0,00	22,50	651,73	192,47
7840	ARYELTON MIRANDA RIBEIRO	Mensal 10/23	2.407,57	0,00	0,00	0	528,00	0,00	0,00	0,00
8238	BARBARA DA SILVA PESSOA	Mensal 10/23	2.213,79	0,00	0,00	0	528,00	0,00	0,00	0,00
4100	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	Mensal 10/23	4.385,34	439,85	189,59	1	0,00	22,50	651,73	193,35
7161	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	Mensal 10/23	3.037,60	267,56	0,00	0	0,00	7,50	158,40	49,35
2657	BEATRIZ KETILEN PEREIRA RAMOS	Mensal 10/23	3.654,31	354,71	568,77	3	0,00	7,50	158,40	46,41
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	Mensal 10/23	4.134,93	404,79	0,00	0	0,00	15,00	370,40	189,12
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	Mensal 10/23	1.123,53	84,26	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	Férias	2.472,37	202,71	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Mensal 10/23	1.938,05	245,86	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7047	CESAR ALVES PEREIRA	Mensal 10/23	2.172,48	175,72	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7047	CESAR ALVES PEREIRA	Férias	2.896,64	250,65	189,59	1	0,00	7,50	158,40	25,83
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	Mensal 10/23	2.602,66	215,37	0,00	0	0,00	7,50	158,40	20,65
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	Mensal 10/23	3.555,95	329,76	0,00	0	0,00	15,00	370,40	113,53
8239	CLEIDE MARIA LODETE PEREIRA	Mensal 10/23	1.524,35	0,00	0,00	0	528,00	0,00	0,00	0,00
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Mensal 10/23	1.353,69	184,62	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	Mensal 10/23	1.322,77	134,50	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SAN	Mensal 10/23	2.070,95	166,58	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5073	DAIANA SILVERIO	Mensal 10/23	2.092,35	168,51	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	Mensal 10/23	1.855,52	148,51	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2515	DANILO CORREA	Mensal 10/23	3.411,56	332,56	379,18	2	0,00	7,50	158,40	44,09
5093	DAVID JEAN GREGORIO	Mensal 10/23	2.143,01	173,07	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO Br	Mensal 10/23	2.925,10	254,06	189,59	1	0,00	7,50	158,40	27,71
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	Mensal 10/23	2.511,73	206,25	189,59	1	0,00	7,50	158,40	0,00
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	Mensal 10/23	2.921,44	253,62	379,18	2	0,00	7,50	158,40	13,25
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	Mensal 10/23	2.585,60	213,32	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	Mensal 10/23	2.810,54	240,32	189,59	1	0,00	7,50	158,40	20,15
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRA	Mensal 10/23	1.322,77	134,50	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	Mensal 10/23	3.614,98	336,85	379,18	2	0,00	15,00	370,40	64,44
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	Mensal 10/23	2.908,34	252,05	189,59	1	0,00	7,50	158,40	26,60
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	Mensal 10/23	2.812,10	240,50	0,00	0	0,00	7,50	158,40	34,47
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIAH	Mensal 10/23	2.002,33	160,40	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7068	FABIANA TIMPURIM ZAGO	Mensal 10/23	3.037,61	267,56	0,00	0	0,00	7,50	158,40	49,35
2664	FABIO CESAR BRANDAO	Mensal 10/23	80,25	6,40	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	Mensal 10/23	2.070,95	166,58	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	Mensal 10/23	2.518,11	206,82	189,59	1	0,00	7,50	158,40	0,00
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCI	Mensal 10/23	4.852,32	505,23	379,18	2	0,00	22,50	651,73	241,05
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	Mensal 10/23	2.407,57	196,88	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	Mensal 10/23	2.180,55	176,44	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7146	GEOVANI FREITAS SAVAZI	Mensal 10/23	2.588,44	213,66	0,00	0	0,00	7,50	158,40	19,71
7907	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	Mensal 10/23	4.360,34	0,00	0,00	0	528,00	22,50	651,73	210,55
7160	GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MARQUES Rescisão		1.999,81	160,18	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7160	GIOVANNA DE ALMEIDA NERY MARQUES 13o Resc.		1.357,78	102,40	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Mensal 10/23	5.096,71	539,44	189,59	1	0,00	22,50	651,73	331,00
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	Mensal 10/23	2.213,79	291,81	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	Mensal 10/23	2.586,99	213,49	0,00	0	0,00	7,50	158,40	19,61
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Mensal 10/23	1.019,61	130,93	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	Mensal 10/23	4.400,29	441,94	0,00	0	0,00	22,50	651,73	238,90
2544	HUGO ISSAO TIZURA	Mensal 10/23	2.213,79	291,81	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Mensal 10/23	244,86	34,28	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	Mensal 10/23	2.070,95	166,58	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	Mensal 10/23	2.645,54	220,52	0,00	0	0,00	7,50	158,40	23,48
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	Férias	1.175,80	88,18	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7079	IZABEL PEREIRA BISPO	Mensal 10/23	2.092,34	168,51	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7079	IZABEL PEREIRA BISPO	Férias	2.789,80	237,83	0,00	0	0,00	7,50	158,40	33,00
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZ	Mensal 10/23	941,41	110,46	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	Mensal 10/23	3.424,71	314,02	0,00	0	0,00	15,00	370,40	96,20
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	Mensal 10/23	2.407,57	196,88	0,00	0	0,00	7,50	158,40	0,00
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	Férias	3.210,09	288,26	0,00	0	0,00	15,00	370,40	67,87
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	Mensal 10/23	2.677,57	224,36	189,59	1	0,00	7,50	158,40	11,37
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	Mensal 10/23	4.400,29	441,94	0,00	0	0,00	22,50	651,73	238,90
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	Mensal 10/23	2.733,06	231,02	0,00	0	0,00	7,50	158,40	29,25
6153	JORGE LUIZ CAFFER	Mensal 10/23	2.063,57	165,92	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	Mensal 10/23	501,34	60,16	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	Mensal 10/23	1.375,71	107,79	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	Mensal 10/23	1.575,76	0,00	0,00	0	528,00	0,00	0,00	0,00
4909	JULIA GIOLO JORGE	Mensal 10/23	2.199,96	178,19	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI RE	Mensal 10/23	2.907,86	251,99	0,00	0	0,00	7,50	158,40	40,79
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	Mensal 10/23	2.332,14	190,09	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Mensal 10/23	4.060,34	394,35	379,18	2	0,00	15,00	370,40	122,62
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	Mensal 10/23	2.063,57	165,92	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
4096	KAREN KETRYN DE GOIS LOPES	Mensal 10/23	1.142,07	104,34	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
3003	LAIS DOS REIS VIANA	Mensal 10/23	2.518,11	206,82	189,59	1	0,00	7,50	158,40	0,00
7058	LARISSA TEODORO MOURA	Mensal 10/23	2.645,54	220,52	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
7058	LARISSA TEODORO MOURA	Férias	1.763,69	138,93	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	Mensal 10/23	4.427,58	445,76	0,00	0	0,00	22,50	651,73	244,18
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	Mensal 10/23	3.960,26	397,61	189,59	1	0,00	15,00	370,40	135,56
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Mensal 10/23	2.012,48	212,93	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 10/23	2.266,42	184,17	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	Mensal 10/23	2.204,16	178,57	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	Mensal 10/23	2.070,95	166,58	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
3948	LUTZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	Mensal 10/23	1.890,26	150,32	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	Mensal 10/23	3.798,81	358,91	379,18	2	0,00	15,00	370,40	88,71
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	Mensal 10/23	2.411,73	197,25	758,36	4	0,00	0,00	0,00	0,00
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	Mensal 10/23	2.407,57	196,88	0,00	0	0,00	7,50	158,40	0,00
7084	MARCELA TORRES FACHINI	Mensal 10/23	4.060,34	394,35	0,00	0	0,00	15,00	370,40	179,50
7084	MARCELA TORRES FACHINI	Férias	5.463,23	590,76	0,00	0	0,00	27,50	884,96	454,97
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	Mensal 10/23	2.540,17	208,81	0,00	0	0,00	7,50	158,40	16,45
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	Mensal 10/23	2.645,54	220,52	189,59	1	0,00	7,50	158,40	0,00
5208	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	Mensal 10/23	2.356,60	192,29	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5208	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	Férias	3.089,84	273,83	189,59	1	0,00	7,50	158,40	38,58
7888	MARIA ALICE DOS SANTOS	Mensal 10/23	4.060,34	0,00	0,00	0	528,00	15,00	370,40	159,45
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	Mensal 10/23	2.142,68	173,04	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	Férias	1.428,45	108,76	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Mensal 10/23	3.551,74	342,71	0,00	0	0,00	15,00	370,40	110,95
2793	MARIA JOSE MEIRA	Mensal 10/23	1.269,14	100,53	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2674	MARIA REGINA DA SILVA	Mensal 10/23	1.940,36	155,53	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	Mensal 10/23	2.407,57	196,88	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	Mensal 10/23	2.407,57	219,29	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	Mensal 10/23	2.744,76	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	0,00
2678	MARLY APARECIDA LUZ	Mensal 10/23	2.002,33	160,40	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREG	Mensal 10/23	185,80	16,01	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TER	Mensal 10/23	2.407,57	196,88	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7010	NEMUEL CAMPANARI	Mensal 10/23	4.830,71	502,20	379,18	2	0,00	22,50	651,73	236,87
7776	PATRICIA MANTUANI	Mensal 10/23	1.890,26	150,32	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	Mensal 10/23	2.962,57	258,56	0,00	0	0,00	7,50	158,40	44,40
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	Férias	3.288,30	297,65	0,00	0	0,00	15,00	370,40	78,20
7795	POLYANA HELY DIAS	Mensal 10/23	4.265,34	423,05	0,00	0	0,00	22,50	651,73	212,79
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	Mensal 10/23	2.577,57	212,36	189,59	1	0,00	7,50	158,40	0,00
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	Mensal 10/23	2.092,04	85,84	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORAL	Mensal 10/23	4.951,40	519,10	0,00	0	0,00	22,50	651,73	345,54

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORAL	Férias	5.502,55	596,26	0,00	0	0,00	27,50	884,96	464,27
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	Mensal 10/23	2.645,54	220,52	189,59	1	0,00	7,50	158,40	0,00
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Mensal 10/23	5.811,20	639,47	0,00	0	0,00	27,50	884,96	537,27
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	Mensal 10/23	6.212,80	695,70	189,59	1	0,00	27,50	884,96	580,11
2594	RINALDO JORGE DE MELO	Mensal 10/23	3.011,87	264,47	189,59	1	0,00	7,50	158,40	33,44
7847	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	Mensal 10/23	1.890,26	0,00	0,00	0	528,00	0,00	0,00	0,00
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	Mensal 10/23	2.407,57	196,88	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2688	ROSANA GOMES FELIX	Mensal 10/23	4.177,57	410,76	568,77	3	0,00	15,00	370,40	109,31
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	Mensal 10/23	1.890,26	150,32	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00
2605	ROSELY VASCO	Mensal 10/23	2.092,35	168,51	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7839	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHI	Mensal 10/23	2.407,57	0,00	0,00	0	528,00	0,00	0,00	0,00
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	Mensal 10/23	3.805,44	359,70	379,18	2	0,00	15,00	370,40	89,58
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	Mensal 10/23	2.869,82	247,43	0,00	0	0,00	7,50	158,40	38,28
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Mensal 10/23	5.224,86	557,38	0,00	0	0,00	27,50	884,96	398,60
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	Mensal 10/23	1.890,26	150,32	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	Férias	1.271,61	95,37	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2639	SUELY MIDORI HANDA	Mensal 10/23	2.645,54	220,52	189,59	1	0,00	7,50	158,40	0,00
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	Mensal 10/23	2.645,54	220,52	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2692	TANIA MARA MANCUIZO DA SILVA	Mensal 10/23	1.890,26	150,32	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	Mensal 10/23	2.166,81	173,61	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	Mensal 10/23	1.828,35	144,75	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	Mensal 10/23	5.283,96	565,66	0,00	0	0,00	27,50	884,96	412,57
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRC	Mensal 10/23	2.921,59	253,64	189,59	1	0,00	7,50	158,40	27,48
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	Mensal 10/23	3.209,82	288,23	189,59	1	0,00	7,50	158,40	46,50
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	Mensal 10/23	4.852,32	505,23	189,59	1	0,00	22,50	651,73	283,71
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	Mensal 10/23	2.079,29	167,33	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	Mensal 10/23	2.070,95	166,58	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:			444.835,10	38.876,42						10.826,49
Empregados:	163	Estagiários:	0	Contribuintes:	0		24.267,52			10.826,49
Total Geral:										
Empregados:	147	Estagiários:	0	Contribuintes:	0		24.267,52			10.826,49

000786

20/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:06:29
306203062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	10.826,49

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO	7.FF8.BB7.DFC.F60.28F
------------------	-----------------------

Custos: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	2.814,87	0,00	0,00	0,00	8,56	240,83
7037	ADRIANE JACOMINI	5.407,15	0,00	0,00	0,00	10,78	582,90
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	2.938,32	0,00	0,00	0,00	8,70	255,65
4094	ALESSANDRA DE MORAES	1.575,22	0,00	0,00	0,00	7,74	121,96
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	2.541,62	0,00	0,00	0,00	8,22	208,94
5199	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	2.253,73	0,00	0,00	0,00	8,12	183,03
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	2.954,91	0,00	0,00	0,00	8,72	257,64
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	4.852,32	0,00	0,00	0,00	10,41	505,23
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	4.583,30	0,00	0,00	0,00	10,20	467,57
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	4.110,34	0,00	0,00	0,00	9,76	401,35
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	6.764,00	0,00	0,00	0,00	11,43	772,86
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	3.750,18	0,00	0,00	2.884,75	9,41	353,07
7057	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	3.937,89	0,00	0,00	0,00	9,58	377,21
2498	ANA PAULA DA SILVA	2.574,42	0,00	0,00	0,00	8,23	211,98
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	4.783,30	0,00	0,00	0,00	10,36	495,57
2779	ANA VALERIA FAVERO	1.988,09	0,00	0,00	0,00	8,00	159,12
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	2.138,53	0,00	0,00	0,00	8,07	172,66
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	4.583,30	0,00	0,00	0,00	10,20	467,57
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	4.325,21	0,00	0,00	0,00	9,97	431,43
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	3.446,72	0,00	0,00	0,00	8,98	305,83
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2.645,54	0,00	0,00	0,00	8,34	220,52
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2.304,72	0,00	0,00	0,00	8,14	187,62
2803	ARILSON JOSE DESSIA	4.260,34	0,00	0,00	0,00	9,91	422,35
2508	ARTHUR-PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7840	ARYELTON MIRANDA RIBEIRO	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
8238	BARBARA DA SILVA PESSOA	4.583,30	0,00	0,00	0,00	10,20	467,57
4100	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
7161	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	3.141,33	0,00	0,00	0,00	8,91	280,01
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	4.488,34	0,00	0,00	0,00	10,12	454,27
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	2.369,28	0,00	0,00	0,00	8,20	193,43
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	4.021,08	0,00	0,00	0,00	9,67	388,85
7047	CESAR ALVES PEREIRA	3.333,89	0,00	0,00	0,00	9,09	303,12
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	2.165,08	0,00	0,00	0,00	8,09	175,05
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	3.232,57	0,00	0,00	0,00	9,00	290,96
8239	CLEIDE MARIA LODETE PEREIRA	2.072,48	0,00	0,00	0,00	8,04	166,72
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	4.203,09	0,00	0,00	0,00	9,86	414,34
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	2.645,54	0,00	0,00	0,00	8,34	220,52
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	2.138,53	0,00	0,00	0,00	8,07	172,66
5073	DAIANA SILVERIO	2.150,86	0,00	0,00	0,00	8,08	173,77
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	2.297,33	0,00	0,00	0,00	8,14	186,95
2515	DANILO CORREA	4.537,72	0,00	0,00	0,00	10,16	461,18
5093	DAVID JEAN GREGORIO	2.141,08	0,00	0,00	0,00	8,07	172,89
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA	2.899,56	0,00	0,00	0,00	8,66	251,00
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	2.671,57	0,00	0,00	0,00	8,37	223,64
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2.893,66	0,00	0,00	0,00	8,65	250,29
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	2.636,19	0,00	0,00	0,00	8,32	219,39
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI	2.645,54	0,00	0,00	0,00	8,34	220,52
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2.645,54	0,00	0,00	0,00	8,34	220,52
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	3.750,18	0,00	0,00	0,00	9,41	353,07
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2.869,97	0,00	0,00	0,00	8,62	247,45
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	2.979,85	0,00	0,00	0,00	8,75	260,63
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	2.067,34	0,00	0,00	0,00	8,04	166,26
7068	FABIANA TIMPURIM ZAGO	3.141,33	0,00	0,00	0,00	8,91	280,01
2664	FABIO CESAR BRANDAO	2.434,32	0,00	0,00	0,00	8,98	199,28
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	2.138,53	0,00	0,00	0,00	8,07	172,66
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2.602,41	0,00	0,00	0,00	8,27	215,34
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2.255,16	0,00	0,00	0,00	8,12	183,16
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	2.002,10	0,00	0,00	0,00	8,01	160,38
7146	GEOVANI FREITAS SAVAIZ	2.567,56	0,00	0,00	0,00	9,57	273,50
7907	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	4.904,37	0,00	0,00	0,00	10,45	512,52
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	4.583,30	0,00	0,00	0,00	10,20	467,57
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	2.699,16	0,00	0,00	0,00	8,41	226,95
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	3.916,81	0,00	0,00	0,00	10,65	374,26
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	4.554,99	0,00	0,00	0,00	10,18	463,60
2544	HUGO ISSAO TIZURA	4.583,30	0,00	0,00	0,00	10,20	467,57

000738

Costos: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	4.697,86	0,00	0,00	0,00	10,29	483,60
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2.138,53	0,00	0,00	0,00	8,07	172,66
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2.939,49	0,00	0,00	0,00	8,70	255,79
7079	IZABEL PEREIRA BISPO	2.748,32	0,00	0,00	0,00	8,52	232,85
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	2.432,66	0,00	0,00	0,00	8,19	199,13
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	3.552,05	0,00	0,00	0,00	9,27	329,30
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	3.049,59	0,00	0,00	0,00	8,98	269,00
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	3.665,48	0,00	0,00	0,00	9,36	342,91
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	1.951,08	0,00	0,00	0,00	7,98	155,79
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	4.554,99	0,00	0,00	0,00	10,18	463,60
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2.835,28	0,00	0,00	0,00	8,58	243,28
6153	JORGE LUIZ CAFFER	2.240,74	0,00	0,00	0,00	8,12	181,86
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	2.253,73	0,00	0,00	0,00	8,12	183,03
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	2.130,87	0,00	0,00	0,00	8,07	171,97
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	3.844,56	0,00	0,00	0,00	9,48	364,40
4909	JULIA GIOLO JORGE	2.304,34	0,00	0,00	0,00	8,14	187,59
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2.870,93	0,00	0,00	0,00	8,62	247,56
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	2.409,51	0,00	0,00	0,00	8,18	197,05
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	4.185,34	0,00	0,00	0,00	9,84	411,85
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	2.130,87	0,00	0,00	0,00	8,07	171,97
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	2.244,90	0,00	0,00	0,00	8,12	182,24
3003	LAIS DOS REIS VIANA	2.602,41	0,00	0,00	0,00	8,27	215,34
7058	LARISSA-TEODORO MOURA	2.939,49	0,00	0,00	0,00	8,70	255,79
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	4.583,30	0,00	0,00	0,00	10,20	467,57
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	4.554,99	0,00	0,00	0,00	10,18	463,60
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	3.406,32	0,00	0,00	0,00	9,15	311,81
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	2.351,62	0,00	0,00	0,00	8,16	191,84
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2.204,16	0,00	0,00	0,00	8,10	178,57
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	2.138,53	0,00	0,00	0,00	8,07	172,66
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	1.951,08	0,00	0,00	0,00	7,98	155,79
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	3.984,19	0,00	0,00	0,00	9,63	383,69
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7084	MARCELA TORRES FACHINI	5.182,64	0,00	0,00	0,00	10,81	551,47
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	2.622,80	0,00	0,00	0,00	8,30	217,79
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2.645,54	0,00	0,00	0,00	8,34	220,52
5208	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	3.249,41	0,00	0,00	0,00	9,02	292,98
7888	MARIA ALICE DOS SANTOS	4.110,34	0,00	0,00	0,00	11,40	549,84
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	2.581,76	0,00	0,00	0,00	8,24	212,86
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	3.937,89	0,00	0,00	0,00	9,58	377,21
2793	MARIA JOSE MEIRA	2.067,34	0,00	0,00	0,00	8,04	166,26
2674	MARIA REGINA DA SILVA	2.299,35	0,00	0,00	0,00	8,14	187,14
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	10,28	296,64
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	2.837,54	0,00	0,00	0,00	8,58	243,56
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	2.067,34	0,00	0,00	0,00	8,04	166,26
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	2.190,84	0,00	0,00	0,00	8,19	177,37
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
8350	MATHEUS STANQUINI NUNES DE SOUZA	1.349,66	0,00	0,00	0,00	7,53	101,66
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	4.135,34	0,00	0,00	0,00	9,79	404,85
7010	NEMUEL CAMPANARI	5.008,49	0,00	0,00	0,00	10,52	527,09
7776	PATRICIA MANTUANI	1.951,08	0,00	0,00	0,00	7,98	155,79
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	3.326,48	0,00	0,00	0,00	9,09	302,23
7795	POLYANA HELY DIAS	4.285,34	0,00	0,00	0,00	9,94	425,85
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	5.111,68	0,00	0,00	0,00	10,59	541,54
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	5.594,42	0,00	0,00	0,00	10,89	609,12
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2.645,54	0,00	0,00	0,00	8,34	220,52
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	6.018,67	0,00	0,00	0,00	11,11	668,52
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	6.212,80	0,00	0,00	0,00	11,20	695,70
2594	RINALDO JORGE DE MELO	2.923,93	0,00	0,00	0,00	8,68	253,92
7847	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	1.951,08	0,00	0,00	0,00	7,98	155,79
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2688	ROSANA GOMES FELIX	2.857,57	0,00	0,00	0,00	8,61	245,96
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	2.021,32	0,00	0,00	0,00	8,02	162,11
2605	ROSELY VASCO	2.150,86	0,00	0,00	0,00	8,08	173,77
7839	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO	2.761,72	0,00	0,00	0,00	8,49	234,46
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	3.937,89	0,00	0,00	0,00	9,58	377,21

000789

Custos: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor	
MPREGADOS								
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	2.908,34	0,00	0,00	0,00	8,67	252,05	
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	3.950,18	0,00	0,00	0,00	9,59	378,93	
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	2.288,13	0,00	0,00	0,00	8,13	186,13	
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	1.951,08	0,00	0,00	0,00	7,98	155,79	
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	3.141,34	0,00	0,00	0,00	8,91	280,01	
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	2.150,86	0,00	0,00	0,00	8,08	173,77	
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	4.820,25	0,00	0,00	0,00	10,39	500,74	
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2.944,31	0,00	0,00	0,00	8,71	256,37	
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2.830,48	0,00	0,00	0,00	8,57	242,71	
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	4.852,32	0,00	0,00	0,00	10,41	505,23	
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	1.951,08	0,00	0,00	0,00	7,98	155,79	
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	2.138,53	0,00	0,00	0,00	8,07	172,66	
	Empregados:	150	Total:	471.698,81	0,00	0,00	2.884,75	43.661,90
	Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total:	150	Total:	471.698,81	0,00	0,00	2.884,75	43.661,90

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	471.698,81	0,00	43.661,90	0,00	0,00	0,00	2.884,75	0,00	40.777,15

000790

20/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:06:29
306203062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	40.777,15

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO	2.3CE.70A.285.E24.392
------------------	-----------------------

000791



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 2023	Data de Vencimento 20/12/2023	Número do Documento 07.16.23354.2509227-8	Pagar este documento até 20/12/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000191909681 13º salário			Valor Total do Documento 164.164,62

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	164.164,62			164.164,62
	21 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSOS - 13 SALÁRIO				
	PA:2023 Vencimento:20/12/2023				
	Totais	164.164,62			164.164,62

SEND A (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

20/12/2023 14:34:55

85830001641 0 64620385233 4 54071623354 2 25092278001 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830001641 0 64620385233 4 54071623354 2 25092278001 2



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.23354.2509227-8
Pagar até: 20/12/2023
Valor: 164.164,62

Pague com o PIX



000792



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351016040580381
10/01/2024 16:08:18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.08.17
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras	85830001641-0	64620385233-4
	54071623354-2	25092278001-2
Data do pagamento		20/12/2023
Numero do Documento	07.16.23354.2509227-8	
Valor Total		164.164,62

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 122003
AUTENTICACAO SISBB: D.61C.1DC.968.B96.9DA

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

000793

Centro de custo

TABOÃO MISTA

BILAC

GABRIEL

PIACATU

GARÇA HSL

GARÇA MEDIA

GARÇA UTI

ITAPOLIS

INSS

78.541,00

4.781,84

1.204,73

249,99

31.948,05

33.974,22

9.443,95

4.020,84

IRRF**TOTAL****R\$ 164.164,62 R\$ -**

C. Custos: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	2.754,97	0,00	0,00	0,00	8,48	233,65
7037	ADRIANE JACOMINI	5.407,15	0,00	0,00	0,00	10,78	582,90
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	2.828,69	0,00	0,00	0,00	8,57	242,49
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	2.535,67	0,00	0,00	0,00	8,22	208,41
5199	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	2.295,83	0,00	0,00	0,00	8,14	186,82
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	2.706,03	0,00	0,00	0,00	8,42	227,77
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	4.852,32	0,00	0,00	0,00	10,41	505,23
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	4.583,30	0,00	0,00	0,00	10,20	467,57
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	3.382,00	0,00	0,00	0,00	9,13	308,89
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	3.750,18	0,00	1.250,06	0,00	9,41	353,07
7057	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	3.937,89	0,00	0,00	0,00	9,58	377,21
2498	ANA PAULA DA SILVA	2.574,42	0,00	0,00	0,00	8,23	211,98
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	4.783,30	0,00	0,00	0,00	10,36	495,57
2779	ANA VALERIA FAVERO	2.067,34	0,00	0,00	0,00	8,04	166,26
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	2.138,53	0,00	0,00	0,00	8,07	172,66
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	4.594,41	0,00	0,00	0,00	10,21	469,12
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	4.237,02	0,00	0,00	0,00	9,89	419,09
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2.645,54	0,00	0,00	0,00	8,34	220,52
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2.222,53	0,00	0,00	0,00	8,11	180,22
2803	ARILSON JOSE DESSIA	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7840	ARYELTON MIRANDA RIBEIRO	1.203,79	0,00	0,00	0,00	7,50	90,28
8238	BARBARA DA SILVA PESSOA	1.145,83	0,00	0,00	0,00	7,50	85,93
4100	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
7161	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	2.617,78	0,00	0,00	0,00	8,30	217,18
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	4.457,87	0,00	0,00	0,00	10,09	450,01
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	1.031,85	0,00	0,00	0,00	7,50	77,38
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	4.021,08	0,00	0,00	0,00	9,67	388,85
7047	CESAR ALVES PEREIRA	2.259,47	0,00	0,00	0,00	8,12	183,55
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	2.380,34	0,00	0,00	0,00	8,17	194,43
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	3.359,92	0,00	0,00	0,00	9,11	306,24
8239	CLEIDE MARIA LODETE PEREIRA	491,88	0,00	0,00	0,00	7,50	36,89
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	4.203,09	0,00	0,00	0,00	9,86	414,34
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	2.645,54	0,00	0,00	0,00	8,34	220,52
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	2.138,53	0,00	0,00	0,00	8,07	172,66
5073	DAIANA SILVERIO	2.150,86	0,00	0,00	0,00	8,08	173,77
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN	2.140,18	0,00	0,00	0,00	8,07	172,81
2515	DANILO CORREA	4.617,02	0,00	0,00	0,00	10,23	472,29
5093	DAVID JEAN GREGORIO	1.658,31	0,00	0,00	0,00	7,81	129,44
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA	2.783,46	0,00	0,00	0,00	8,52	237,07
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	2.592,17	0,00	0,00	0,00	8,26	214,11
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2.727,89	0,00	560,73	0,00	8,45	230,40
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	2.605,20	0,00	0,00	0,00	8,28	215,67
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI	2.660,54	0,00	0,00	0,00	8,36	222,32
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2.645,54	0,00	0,00	0,00	8,34	220,52
8397	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO	381,94	0,00	0,00	0,00	7,50	28,64
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	3.784,27	0,00	0,00	0,00	9,44	357,16
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2.845,75	0,00	0,00	0,00	8,59	244,54
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	2.857,17	0,00	0,00	0,00	8,61	245,91
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	2.067,34	0,00	0,00	0,00	8,04	166,26
7068	FABIANA TIMPURIM ZAGO	3.141,33	0,00	0,00	0,00	8,91	280,01
2664	FABIO CESAR BRANDAO	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	2.138,53	0,00	0,00	0,00	8,07	172,66
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2.602,41	0,00	0,00	0,00	8,27	215,34
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2.255,16	0,00	0,00	0,00	8,12	183,16
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	4.852,32	0,00	0,00	0,00	10,41	505,23
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	1.404,42	0,00	0,00	0,00	7,59	106,59
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	2.259,39	0,00	0,00	0,00	8,12	183,54
7146	GEOVANI FREITAS SAVAZI	2.763,33	0,00	0,00	0,00	8,49	234,65
7907	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	1.353,45	0,00	0,00	0,00	7,54	102,01
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	4.740,56	0,00	0,00	0,00	10,33	489,58
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	4.583,30	0,00	0,00	0,00	10,20	467,57
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	2.603,45	0,00	0,00	0,00	8,28	215,46
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	3.750,18	0,00	0,00	0,00	9,41	353,07
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	3.416,24	0,00	0,00	0,00	9,16	313,00
2544	HUGO ISSAO TIZURA	4.583,30	0,00	0,00	0,00	10,20	467,57
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	4.740,32	0,00	0,00	0,00	10,33	489,55

000755

.. Custos: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
MPREGADOS							
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2.138,53	0,00	0,00	0,00	8,07	172,66
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2.645,54	0,00	0,00	0,00	8,34	220,52
7079	IZABEL PEREIRA BISPO	2.150,86	0,00	0,00	0,00	8,08	173,77
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	2.432,66	0,00	0,00	0,00	8,19	199,13
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	3.552,05	0,00	0,00	0,00	9,27	329,30
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2.919,91	0,00	0,00	0,00	8,68	253,44
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	1.951,08	0,00	0,00	0,00	7,98	155,79
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	4.554,99	0,00	0,00	0,00	10,18	463,60
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2.835,28	0,00	0,00	0,00	8,58	243,28
6153	JORGE LUIZ CAFFER	2.192,60	0,00	0,00	0,00	8,10	177,53
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	2.253,73	0,00	0,00	0,00	8,12	183,03
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	2.134,35	0,00	0,00	0,00	8,07	172,29
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	640,76	0,00	0,00	0,00	7,50	48,05
4909	JULIA GIOLO JORGE	2.140,69	0,00	0,00	0,00	8,07	172,86
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2.816,48	0,00	0,00	0,00	8,56	241,03
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	2.455,67	0,00	0,00	0,00	8,19	201,21
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	4.112,35	0,00	0,00	0,00	9,77	401,63
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	2.130,87	0,00	0,00	0,00	8,07	171,97
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	2.296,38	0,00	0,00	0,00	8,14	186,87
3003	LAIS DOS REIS VIANA	2.602,41	0,00	0,00	0,00	8,27	215,34
7058	LARISSA TEODORO MOURA	2.645,54	0,00	0,00	0,00	8,34	220,52
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	4.583,30	0,00	0,00	0,00	10,20	467,57
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	4.554,99	0,00	0,00	0,00	10,18	463,60
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	3.296,44	0,00	0,00	0,00	9,06	298,62
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	2.319,80	0,00	0,00	0,00	8,15	188,98
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2.204,16	0,00	0,00	0,00	8,10	178,57
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	2.138,53	0,00	0,00	0,00	8,07	172,66
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	1.956,41	0,00	0,00	0,00	7,99	156,27
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	3.846,82	0,00	0,00	0,00	9,48	364,67
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	2.413,07	0,00	804,35	0,00	8,18	197,37
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	2.558,09	0,00	0,00	0,00	8,23	210,42
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2.645,54	0,00	0,00	0,00	8,34	220,52
5208	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	2.433,08	0,00	0,00	0,00	8,19	199,17
7888	MARIA ALICE DOS SANTOS	1.691,81	0,00	0,00	0,00	7,83	132,46
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	2.212,94	0,00	0,00	0,00	8,11	179,36
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	3.961,93	0,00	0,00	0,00	9,61	380,57
2793	MARIA JOSE MEIRA	2.067,34	0,00	0,00	0,00	8,04	166,26
2674	MARIA REGINA DA SILVA	2.300,50	0,00	0,00	0,00	8,14	187,24
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	945,85	0,00	0,00	0,00	7,50	70,93
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	2.067,34	0,00	0,00	0,00	8,04	166,26
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	2.055,78	0,00	0,00	0,00	8,04	165,22
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	1.605,05	0,00	0,00	0,00	7,77	124,65
8350	MATHEUS STANQUINI NUNES DE SOUZA	281,18	0,00	0,00	0,00	7,50	21,08
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	4.060,34	0,00	0,00	0,00	9,71	394,35
7010	NEMUEL CAMPANARI	4.781,49	0,00	0,00	0,00	10,36	495,31
7776	PATRICIA MANTUANI	1.333,03	0,00	0,00	0,00	7,51	100,17
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	2.155,04	0,00	0,00	0,00	8,08	174,15
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	908,88	0,00	0,00	0,00	7,50	68,16
7795	POLYANA HELY DIAS	2.434,41	0,00	0,00	0,00	8,19	199,29
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	2.423,02	0,00	0,00	0,00	8,18	198,27
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	4.307,34	0,00	0,00	0,00	9,96	428,93
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	4.452,36	0,00	0,00	0,00	10,09	449,23
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2.645,54	0,00	0,00	0,00	8,34	220,52
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	3.141,35	0,00	0,00	0,00	8,91	280,01
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	6.212,80	0,00	0,00	0,00	11,20	695,70
2594	RINALDO JORGE DE MELO	2.839,46	0,00	0,00	0,00	8,59	243,79
7847	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	975,54	0,00	0,00	0,00	7,50	73,16
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2.407,57	0,00	0,00	0,00	8,18	196,88
2688	ROSANA GOMES FELIX	3.475,30	0,00	0,00	0,00	9,21	320,09
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	1.994,55	0,00	0,00	0,00	8,01	159,70
2605	ROSELY VASCO	2.150,86	0,00	0,00	0,00	8,08	173,77
7839	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO	1.261,71	0,00	0,00	0,00	7,50	94,62
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	3.281,58	0,00	0,00	0,00	9,05	296,84

Custos: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	2.587,95	0,00	0,00	0,00	8,25	213,60
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	4.090,08	0,00	1.363,35	0,00	9,74	398,51
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	1.951,08	0,00	0,00	0,00	7,98	155,79
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	1.982,63	0,00	0,00	0,00	8,00	158,63
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	2.824,93	0,00	0,00	0,00	8,57	242,04
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	2.309,99	0,00	0,00	0,00	8,14	188,09
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	4.780,19	0,00	0,00	0,00	10,36	495,13
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2.848,13	0,00	0,00	0,00	8,60	244,83
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2.787,99	0,00	0,00	0,00	8,52	237,61
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	4.852,32	0,00	0,00	0,00	10,41	505,23
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	1.991,88	0,00	0,00	0,00	8,01	159,46
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	2.138,53	0,00	0,00	0,00	8,07	172,66
5097	WILMA GRANATO IZIDORO	328,16	0,00	0,00	0,00	7,50	24,61
Empregados: 151		Total: 422.395,99	0,00	3.978,49	0,00		37.952,71
Contribuintes: 0		Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total: 151		Total: 422.395,99	0,00	3.978,49	0,00		37.952,71

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	422.395,99	0,00	37.952,71	0,00	0,00	0,00	3.978,49	0,00	33.974,22

000737

20/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:28:53
306203062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	33.974,22

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR. AUTENTICACAO	3.858.05B.EDD.5C6.96A
------------------	-----------------------

000790

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.53
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\$ 1.558,41

DEBITO EM: 20/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122001

AUTENTICACAO SISBB: E.DEF.5DC.31E.CBD.C63

000799

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.53
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\$ 1.606,24

DEBITO EM: 20/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122002

AUTENTICACAO SISBB: E.FCC.D23.E26.F03.30A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.54
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\$ 611,93

DEBITO EM: 20/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122003

AUTENTICACAO SISBB: 1.D29.7F8.AC8.58C.CB3

000800

000801

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.54
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\$ 299,78

DEBITO EM: 20/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122004

AUTENTICACAO SISBB: 8.F21.986.950.9B8.9CE

000802

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.54
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\$ 436,45

DEBITO EM: 20/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122005

AUTENTICACAO SISBB: B.43A.4FF.F5E.11F.509

000800

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.54
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\$ 1.470,55

DEBITO EM: 20/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122006

AUTENTICACAO SISBB: 7.5A7.FAA.B54.A70.695

000804

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.54
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\$ 1.456,32

DEBITO EM: 20/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122007

AUTENTICACAO SISBB: 7.FAE.A76.118.6E4.4C3

000803

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.54
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: 37.369.328-1

FAVORECIDO: MATHEUS STANQUINI NUNES DE SOUZA

CPF/CNPJ: 428.705.798-88

VALOR: R\$ 189,80

DEBITO EM: 20/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122008

AUTENTICACAO SISBB: B.PD8.BFC.A24.D92.0FD

000876

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.54
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

CFF/CNPJ: 426.755.778-04

VALOR: R\$ 495,90

DEBITO EM: 20/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122009

AUTENTICACAO SISBB: 9.F9B.4FF.AB4.89A.EB9

000807

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.54
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: ARVELTON MIRANDA RIBEIRO

CPF/CNPJ: 374.263.508-51

VALOR: R\$ 639,98

DEBITO EM: 20/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122010

AUTENTICACAO SISBB: A.C81.867.8CB.638.989

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.54
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\$ 150,03

DEBITO EM: 20/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122011

AUTENTICACAO SISBB: 5.B75.80E.1DF.927.DDC



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



Número da NFS-e
142
Código de Verificação de Autenticidade
TWL8WV740
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/12/2023 às 12:33:54
Chave de Acesso
19975797MX3C1NYFGFOXUVEQE0CXF93U

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 14/12/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 37.785.323/0001-48	RG/Inscrição Estadual 2242820	Inscrição Municipal 000108317	Cadastro AHMAD ABDUL LATIF HAMZE
Logradouro Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1007	Complemento ANEXO	Bairro FERRAROPOLIS	
CEP 17400-080	Cidade Garça-SP	Telefone (14) 99857-7990	E-mail TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/11/2023 a 30/11/2023 - R\$ 5.600,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	5.600,00	R\$ 5.600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,7814%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8610102	Construção Civil	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.						
Valor Total dos Serviços R\$ 5.600,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.600,00	Total do ISS R\$ 155,76	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.600,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE AHMAD ABDUL LATIF HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 142 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TWL8WV740.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000810

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.54
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\$ 5.600,00

DEBITO EM: 20/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122012

AUTENTICACAO SISBB: D.07E.559.995.9F4.AD8

	Município de Brasilândia de Minas - MG Setor de Cadastro, Tributação e Fiscalização Praça Cívica, Bela Vista, 141 - 38779000 - Brasilândia de Minas - MG	NÚMERO DA NOTA FISCAL 2023/17 
	Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e	

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 6579e8fa Nº NFS-e: 2023/17	Data de Emissão: 13/12/2023 14:25:14 Data Emissão RPS:
--	--	---

Dados do Prestador

Razão Social: CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA
Nome Fantasia: CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA
CNPJ: 41.056.712/0001-00 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:** 1902
Endereço: Rua OLIVEIRA DORNELAS, 283, APT 4 SALA 2, CENTRO, Cep:38779000, BRASILANDIA DE MINAS - MG
Telefone: (12) 9680-6161 **E-mail:** dralexandresaggioro@hotmail.com
Incentivador Cultural: Não **Simples Nacional:** Não optante **Regime Especial:** Nenhum

Dados do Tomador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60 **Insc. Estadual:** **Insc. Municipal:**
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, VILA WILLIAMS - CEP 17.400-000 - GARÇA - SP Tel: (14) 3407-5066
E-mail: relmedico.hsl@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESCALA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/11/2023 A 30/11/2023 - R\$ 8.400,00 - 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 8630503	ISSQN Retido Não	Local Prestação dos Serviços 3516705 - GARÇA - SP	Local de Incidência ISSQN 3108552 - BRASILANDIA DE MINAS - MG
------------------------	---------------------	--	--

Retenções Federais

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	----------------	------------------	--------------------

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 8.400,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.400,00
Alíquota 2,00	Valor do ISSQN R\$ 168,00	Valor Total R\$ 8.400,00	Valor Líquido R\$ 8.400,00	

Recebemos de CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2023/17
Data de recebimento	Assinatura e Documento do receptor	


Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000812

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.54
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\$ 8.400,00

DEBITO EM: 20/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122013

AUTENTICACAO SISBB: 3.567.DA6.B55.543.DB3

 MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota Fiscal 151		
		Série: E		
		Data Emissão: 13/12/2023		
		Certificação: A8017-4F9F0		
DADOS DO PRESTADOR				
Nome/Razão Social: COELHO CLINICA MEDICA LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 33.736.395/0001-44 Insc. Municipal: 105484 Insc. Estadual: Endereço: R RENÉ NOBRE-BANDEIRANTE N°: 460 Bairro: VILA FORMOSA Compl.: Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19050-430 E-mail: arthurocoelho@gmail.com Telefone: 18998117322				
DADOS DO TOMADOR				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Insc. Estadual: Bairro: VILA WILLIAMS N°: 70 Município: GARÇA Compl.: SALA 6 E-mail: UF: SP CEP: 17400-000 Telefone:				
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO				
- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESCALA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/11/2023 A 30/11/2023 - R\$ 9.583,33 -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 3 TRANSPORTES, NO PERÍODO DE 01/11/2023 A 30/11/2023 - R\$900,00-TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA. DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER - AG: 0218 - C/C: 13003402-0				
Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 11/2023	Sim	1,00	10583,33	10.583,33
Valor Tributável: R\$ 10.583,33		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 10.583,33
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 10.583,33	Aliquota: 2,2084% Valor do ISS: R\$ 233,72
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\$ 10.583,33	
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO				
4.01 - Medicina e biomedicina.				
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Mês de Competência: 12/2023 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8630503 Observações:		Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Dt 13/12/2023 12:41:25 Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Competência: Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III		
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.				
Impresso em: 13/12/2023 às 12:41:35				
Recebi(emos) de: COELHO CLINICA MEDICA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 151 Certificação A8017-4F9F0	
Data _____ Assinatura do Recebedor _____				

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.54
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\$ 10.583,33

DEBITO EM: 20/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122014

AUTENTICACAO SISBB: C.6E7.E32.CB2.C40.87C



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000161 - 1

Autenticidade
B5A3-Y5N7

Data de Emissão
13/12/2023

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 01/11/2023 a 30/11/2023 – R\$ 5.366,66 - 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	80,50	34,88	161,00	53,67
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	5.366,66	3,0000%	160,99	5.366,66
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.036,61				

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.54
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\$ 5.036,61

DEBITO EM: 20/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122015

AUTENTICACAO SISBB: 7.46F.21D.49E.782.096

**MUNICIPIO DE DOURADOS**

Central de Atendimento ao Cidadão

Fone: (67) 3410-5600 - www.dourados.ms.gov.br

Número do RPS	Número da nota
	49
Data da emissão da nota	14/12/2023 16:23:49
Data do fato gerador	14/12/2023 16:23:49
Código de verificação	HGWTE2D0

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: TELO SERVICOS MEDICOS

Nome/Razão social: TELO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 40.590.336/0001-76 Inscrição municipal: 100186711

Endereço: R dos Missionarios Número: 1345 Bairro: Jardim Paulista CEP: 79830-110

Complemento:

Município: Dourados

UF: MS

E-mail:

Site:

Inscrição estadual:

Telefone:

Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos Número: 70 Bairro: Williams CEP: 17402-064

Complemento: SALA 6

Município: Garça

UF: SP

E-mail:

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/11/2023 a 30/11/2023 R\$ 3.500,00 - Termo de colaboração 015/2018 Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	3.500,0000	1,0000	3.500,0000	3.500,00x3,00 =	105,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	3.284,75								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 22,75	R\$ 105,00	R\$ 0,00	R\$ 52,50	R\$ 35,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 3.500,00			Valor líquido = R\$ 3.284,75		

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	3.500,00	105,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Dourados

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei.

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 470,75 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 140,00 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000819

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.54
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\$ 3.284,75

DEBITO EM: 20/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122016

AUTENTICACAO SISBB: F.382.8CD.193.1C0,6B0



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000022 - 1

Autenticidade
OVZA-DGZF

Data de Emissão
13/12/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 47.224.111/0001-45 IM: 103337 IE: Fone:
 End: : MIGUEL MOLINARI, R,395 - CEP: 17512747
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: LEGAL@ZURICHCONTABIL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/11/2023 a 30/11/2023
 Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	5.600,00	2,0100%	112,55	5.600,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.600,00				

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000820

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.54
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\$ 5.600,00

DEBITO EM: 20/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122017

AUTENTICACAO SISBB: A.F4D.89C.100.A88.848



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
000000000024 - 1

Autenticidade
PY68-4POT

Data de Emissão
14/12/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ISADORA LEAO PORTILHO LTDA
 CPF/CNPJ: 49.260.798/0001-08 IM: 107170 IE: Fone:
 End: : BOROROS R,110 APT 107- CEP: 17502270
 Município: 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 País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/11/2023 a 30/11/2023 – R\$ 1.400,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	21,00	9,10	42,00	14,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.400,00	3,0000%	42,00	1.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.313,90

000822

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.54
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\$ 1.313,90

DEBITO EM: 20/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122019

AUTENTICACAO SISBB: F.6EB.597.01F.808.2FE



Prefeitura Municipal de Bauru

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
12/2023



Número RPS:

Número Nota Fiscal:

40

Data Emissão

13/12/2023

L M SERVICOS MEDICOS LTDA

17054-645 - RUA RINALDO FRANCO DE CAMARGO, 1-202 - JARDIM SHANGRI-BAURU - SP - CEP: 17054-645

CNPJ/CPF: 48.130.083/0001-60

Inscr. Estadual/RG:

Email: IOCBAURU@UOL.COM.BR

Telefone: 1432324019

CCM 624781

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS

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 COMO MEDICO CLINICO GERAL NO PRONTO ATENDIMENTO HOSPITALAR, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/11/2023 A 30/11/2023 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	4.608,33	4.608,33

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	4.608,33
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	4.608,33
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 92,17
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
4.608,33	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00		4.608,33

Esta é a chave de validação: XEUQ-QDZK

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.54
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\$ 4.608,33

DEBITO EM: 20/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122020

AUTENTICACAO SISBB: 5.767.19F.085.07B.EB1

000825



PREFEITURA MUNICIPAL DE DOVERLÂNDIA

Secretaria Municipal de Finanças

EMAIL: secretariadefinancasdv@gmail.com
RUA JUSCELINO KUBITSCHKE, N 57. FONE: (64) 3664-1242

NÚMERO DA NOTA: 00020

SÉRIE: ELETRÔNICA

DATA: 13/12/2023

PÁGINA: 1 de 1

HORA DE EMISSÃO: 14:35:03

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NOME FANTASIA: BACK SERVICOS MEDICOS

CPF/CNPJ: 49.956.020/0001-20

RAZÃO SOCIAL: LUISE DAVET BACK LTDA

ENDEREÇO: AV JULIO MARQUES DAS NEVES, N 0 - SALA 09

BAIRRO: SETOR SUDOESTE

CLASSIFICAÇÃO: MICROEMPRESA

INSC. MUN.: 1579

FONE: 000000000000

CEP: 75.855-000

MUNICÍPIO: DOVERLÂNDIA - GO

REGIME TRIB.: SIMPLES NACIONAL

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

ENDEREÇO: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, N 70 - SALA 6

BAIRRO: VILA WILLIAMS

MUNICÍPIO: GARÇA - SP

CEI:

INSC. MUN.:

INSC. EST.:

CEP: 17.400-000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Discriminação	Valor Unitário	Desconto	Dedução	Aliq.	ISS	Valor Total
1,0000	4.03	- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/11/2023 a 30/11/2023 - R\$ 10.500,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	R\$ 10.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	3,00%	R\$ 315,00	R\$ 10.500,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

R\$10.500,00

VALOR LÍQUIDO

R\$10.500,00

RETENÇÕES FEDERAIS

CÁLCULO DO IMPOSTO

PIS	R\$	0,00	+ VALOR DO SERVIÇO	R\$	10.500,00	= BASE DE CÁLCULO	R\$	10.500,00
COFINS	R\$	0,00	- DESCONTO CONDICIONADO	R\$	0,00	- ISS DEVIDO	R\$	315,00
CSLL	R\$	0,00	- DESCONTO INCONDICIONADO	R\$	0,00			
INSS	R\$	0,00	- DEDUÇÃO	R\$	0,00			
IR	R\$	0,00	- RETENÇÕES FEDERAIS	R\$	0,00			
			- OUTRAS RETENÇÕES	R\$	0,00			

COD. DE VERIFICAÇÃO
BF3D-7AAA

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 SICCOB

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>

na Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000826

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.54
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\$ 10.500,00

DEBITO EM: 20/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122021

AUTENTICACAO SISBB: F.03E.A4E.F43.96B.C7D



MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPOZINHO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
61
 Código de Verificação de Autenticidade
GEYYKCDXP
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/12/2023 às 13:42:56
 Chave de Acesso
6611897C3QH0NZJZSVZYE046J92KN5RH

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PIRAPOZINHO-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 13/12/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://186.227.40.20:8080/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 47.293.787/0001-90	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000002579	Cadastro 000025920	Nome/Razão Social BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Logradouro RUA FRANCISCO BERTASSO, 00505	CEP 19200-000	Cidade PIRAPOZINHO-SP	Complemento	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CEP/Cod.Postal 17402-064	Cidade/País GARÇA - SP	Complemento WILLIAMS
			Cod. IBGE 3516705
			Telefone 14 34075066
			E-mail 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 01/11/2023 a 30/11/2023 - R\$ 17.500,00 - 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 01/11/2023 a 30/11/2023 - R\$ 600,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	18.100,00	R\$ 18.100,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2.00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.					
Valor Total dos Serviços R\$ 18.100,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 18.100,00	Total do ISS R\$ 362,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 18.100,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (6,00%) R\$1,086,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$362,00		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **61** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GEYYKCDXP**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000828

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.54
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\$ 18.100,00

DEBITO EM: 20/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122022

AUTENTICACAO SISBB: 7.A60.2F9.F2A.52D.D06



Governo do Distrito Federal
Secretaria de Estado de Fazenda do Distrito Federal
 Fone: () - 156 - Opção 3 - www.sefaz.df.gov.br



Série do Documento
**Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e**
 Número da Nota Fiscal
20

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
14/12/2023 17:53:05

Data de Competência/Emissão
14/12/2023

Cód. de Autenticidade
A62D58A2D

Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Brasília - Distrito Federal	Município Incidência Brasília - Distrito Federal		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60 **IM :**
Razão Social : Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Endereço : Rua Doutor Orlando Thiago Santos **Número :** 70
Complemento : **Bairro :** Williams
CEP : 17402-064 **Cidade/UF :** Garça/ SP
Telefone : (14)3407-5066 **E-mail :**

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ **Inscrição Municipal** **Razão Social**

Descrição dos Serviços

Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de de 01/11/2023 a 30/11/2023 – R\$ 700,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 401 - 4.01 - Medicina e biomedicina. -				Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503
VI. Total dos Serviços R\$ 700,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 700,00	Total do ISSQN R\$ 14,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 700,00
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

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://iss.fazenda.df.gov.br/online/Login/Login.aspx>

ISS.NET - Sistema Nota Control® • www.notacontrol.com.br

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.54
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\$ 700,00

DEBITO EM: 20/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122023

AUTENTICACAO SISBB: D.2F4.510.F50.F58.F27

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
Nº 34

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 15/12/2023

Código Controle Interno: 459340



PREFEITURA MUNICIPAL DE CERES

Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 20230000003956

Código Verificação: 8979379235231215

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 34

Série UNICA

Data emissão 15/12/2023

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60

Inscrição estadual:

Inscrição municipal:

Nome/Razão: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 - SALA 6

Bairro: VILA WILLIAMS

Município: GARÇA / SP

CEP: 17.400-000 Telefone: (14)3532-5198

Discriminação dos serviços prestados

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESCALA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/11/2023 A 30/11/2023 - R\$. 4.200,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO

8630503 - Atividade medica ambulatorial restrita a consultas

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Imposto retido pelo tomador: NÃO

Serviço prestado fora do município: NÃO

Observação:

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$	4.200,00	Valor dos serviços	R\$	4.200,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	4.200,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor líquido	R\$	4.200,00	(=) Base de cálculo	R\$	4.200,00
Serviço prestado em GO - CERES		Serviço devido em GO - CERES		(x) Alíquota	% 3,00
				(=) Valor do imposto(ISS)	R\$ 126,00
Valor dos serviços 4.200,00		Desconto 0,00		Valor da nota 4.200,00	

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
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.54
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\$ 4.200,00

DEBITO EM: 20/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122024

AUTENTICACAO SISBB: 3.CC1.E76.AFA.A9A.FA1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
Nº 35

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 15/12/2023

Código Controle Interno: 459342



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 35
Série UNICA
Data emissão 15/12/2023

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 Inscrição estadual: Inscrição municipal:
Nome/Razão: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 - SALA 6
Bairro: VILA WILLIAMS
Município: GARÇA / SP CEP: 17.400-000 Telefone: (14)3532-5198

Discriminação dos serviços prestados

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM TRANSPORTES DE PACIENTES DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, NO QUANTITATIVO DE 1 TRANSPORTE, NO PERÍODO DE 01/11/2023 A 30/11/2023 - R\$ 300,00 - TERMO DE COLABORACAO 015/2018 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO

8630503 - Atividade medica ambulatorial restrita a consultas

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Imposto retido pelo tomador: NÃO
Serviço prestado fora do município: NÃO

Observação:

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$	300,00	Valor dos serviços	R\$	300,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	300,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor líquido	R\$	300,00	(=) Base de cálculo	R\$	300,00
			(x) Alíquota	%	3,00
			(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	9,00
Serviço prestado em GO - CERES	Serviço devido em GO - CERES				
Valor dos serviços 300,00	Desconto 0,00		Valor da nota 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

Código verificação: 0412902444231215

000834

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.54
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\$ 300,00

DEBITO EM: 20/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122025

AUTENTICACAO SISBB: 9.15C.C84.27E.20C.ADC



PM DE IGARAPAVA
PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAPAVA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
308
Código de Verificação de Autenticidade
DWFOSCSZ7
Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/12/2023 às 16:04:38
Chave de Acesso
500718YDDHVPOTZ0KMRPJJNEU03GPS6V

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IGARAPAVA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 13/12/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://138.117.189.204:8080/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 33.188.782/0001-93	RG/Inscrição Estadual 0177-19/00	Inscrição Municipal 0000024895	Cadastro NATALIA SOUSA COSTA E CIA LTDA
Logradouro R Capitao Chico Ribeiro, 193	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 14540-000	Cidade IGARAPAVA-SP	Telefone	E-mail codex@codexassessoria.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Logradouro RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento	Bairro WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17402-064	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA UNIDADE DA ESCALA NA UNID PRONTO ATENDIMENTO UPA NA UNID 24HORAS NA CIDADE DE GARÇA EM REGIME DE PLANTÃO NO PERÍODO DE 01/11/2023 À 30/11/2023 R\$ 1.400,00 TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL GARÇA	1.400,00	R\$ 1.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 2,5267%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8630503	Construção Civil Código da Obra Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 1.400,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.400,00	Total do ISS R\$ 35,37
			ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.400,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **NATALIA SOUSA COSTA E CIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **308** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DWFOSCSZ7**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroqueiro
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.54
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: 0900-8 - IGARAPAVA

CONTA: 1.334-7

FAVORECIDO: NATALIA SOUSA COSTA E CIA LTDA

CPF/CNPJ: 33.188.782/0001-93

VALOR: R\$ 1.400,00

DEBITO EM: 20/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122026

AUTENTICACAO SISBB: 2.23E.FC2.945.253.215

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 197 Código de Verificação de Autenticidade Z2F66GHVZ Data e Hora de Emissão da NFS-e 13/12/2023 às 16:30:44 Chave de Acesso 1997182GCU2L3GHWNOKEG7LCVXQEDIIG Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				13/12/2023	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
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	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/11/2023 a 30/11/2023 - R\$ 6.649,97 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	6.649,97	R\$ 6.649,97

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\$ 6.649,97	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.649,97	R\$ 178,71	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\$ 6.649,97 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$894,42 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$153,61 - Fonte: IBPT

Informações Complementares	

RECEB(EMOS) DE REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 197 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Z2F66GHVZ .		
Data	CPF/RG	Assinatura
13/12/2023	29.415.625/0001-04	

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000838

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.54
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\$ 6.649,97

DEBITO EM: 20/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122027

AUTENTICACAO SISBB: E.AD4.B5E.874.D91.E0F



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FERNANDÓPOLIS

P.M. FERNANDÓPOLIS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

5

Código de Verificação de Autenticidade

JJNCR1IQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/12/2023 às 08:16:40

Chave de Acesso

3434887K0I8UBLF1YOM2J8FWWGIVOMM

Para certificação da autenticidade acesso
<http://servicos1.fernandopolis.sp.gov.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS FERNANDOPOLIS-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 14/12/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
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
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70			SALA 6
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARCA - SP	3516705	14 35325198
			E-mail
			CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/11/2023 a 30/11/2023 - R\$ 700,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	700,00	R\$ 700,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 700,00	R\$ 14,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 700,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE HUSSEIN SAUDE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 5 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JJNCR1IQ.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000840

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.54
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\$ 700,00

DEBITO EM: 20/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122028

AUTENTICACAO SISBB: A.DA6.94C.ACC.AC6.011



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
000000000002 - 1

Autenticidade
IKZW-QUX8

Data de Emissão
14/12/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 52.677.161/0001-18 **IM:** 112451 **IE:** **Fone:**
End: : AVENIDA RIO BRANCO,936 ANDAR 6 SALA 62- CEP: 17502000
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 01/11/2023 a 30/11/2023 – R\$ 3.383,33 - 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	3.383,33	2,0170%	68,24	3.383,33
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.383,33				

dele
Ana Carolina Barroqueiro
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.54
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: 14.873.915-9

FAVORECIDO: THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS ME

CPF/CNPJ: 52.677.161/0001-18

VALOR: R\$ 3.383,33

DEBITO EM: 20/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122029

AUTENTICACAO SISBB: 1.235.052.71F.DC2.169

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA RUA GUILHERME RODRIGUES DE MENEZES, 876 CEP: 79550-000 - Bairro: JARDIM ELDORADO Município: Costa Rica - MS E-mail: contabilmant@gmail.com Fone: (67) 99950-7276			Número da NFS-e 202300000000081	
CNPJ / CPF 45.744.816/0001-68	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 558989	Data do Serviço 13/12/2023

 MUNICIPIO DE COSTA RICA - MS/MS Subsecretaria Municipal de Receita e Controle Fone: (67) 3247-7000 - costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 13/12/2023	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Costa Rica/MS
---	-------------------------------------	-------------------------------	---

TOMADOR DO SERVIÇO Nome / Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Endereço DOCTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 Cidade Garça		UF SP	Fone (67) 3532-5198	CEP 17400-000	Município de Prestação do Serviço Costa Rica/MS
Bairro VILA WILLIAMS CNPJ / CPF / NIF 45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual		
E-mail *****					

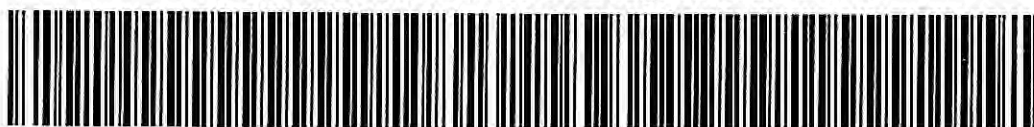
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
E-mail		Fone	Cidade *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/11/2023 a 30/11/2023 - R\$ 9.508,32 - 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 01/11/2023 a 30/11/2023 - R\$ 600,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.. Alíquota Efetiva: 2,000000000000%.	10.108,32	2,00	202,17	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****	
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00
IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 10.108,32	Valor do ISSQN Próprio 202,17	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total do ISSQN 202,17	Valor Total do ISSQN 202,17	Valor Dedução/Descontos 0,00	
Valor Total da NFS-e 10.108,32	Valor Líquido da NFS-e 10.108,32		

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\$404,33; Est: R\$0,00; Fed: R\$1359,57; Total Aprox: R\$1763,90. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 13/12/2023 às 17:56:10.

Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

2023000000000819b1c34e7b45744816000168

Recebi(emos) de SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	Identificação e assinatura do receptor	Número da NFS-e 202300000000081 Competência 13/12/2023 NFS-e 9b1c34e7b	Número de Controle do Município
---	--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 13/12/2023 às 17:56:10.

Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal


Ana Carolina Barroqueiro
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.54
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\$ 10.108,32

DEBITO EM: 20/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122030

AUTENTICACAO SISBB: 7.6EB.DC4.E5E.460.EDA

VICTORIA CAJANGO XIMENES LTDA
RUA IVAI, Nro 2852 - VILA MARIN
CEP : 15501-470 - VOTUPORANGA - SP
e-mail : victoria240997@hotmail.com

Ins.Municipal: 13970600 CNPJ: 51.686.064/0001-29 I.E: -

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão 14/12/2023 - 17:50:23	Data do Serviço 14/12/2023	Situação da nota Emitida	Número de controle 2023/529472	Nota Eletrônica nº9 - série B
---	--------------------------------------	------------------------------------	--	--------------------------------------

Tomador de Serviço

Nome/ Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL/AHBB
Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos, Nro 70 - Williams
CEP/Cidade/UF: 17402-064 - GARÇA - SP
Email: relmedico.hsl@ahbb.org.br
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Inscrição Estadual:



Local da prestação do serviço: GARÇA-SP

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	aliquota
04.01	1	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/11/2023 a 30/11/2023 R\$ 1.400,00 - Termo de colaboração 015/2018 Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.400,00	1.400,00	0,00	2,01%



Prefeitura do Município de Votuporanga

Estado de SÃO PAULO

Secretaria da Fazenda

Depart. da Receita Tributária

RUA PARA, Nº 3227 - PATRIMÔNIO VELHO

C.E.P 15502-236, VOTUPORANGA(SP)

CNPJ 46.599.609/0001-82 - www.votuporanga.sp.gov.br

Fundamentos legais: Lei Federal 116/2003, Lei Municipal 460/2021, Lei Complementar Municipal 110/2003 alterada pelas leis 136/2006 e 169/2008, Decreto Municipal 10400/2018.

NOTA FISCAL emitida através do site www.votuporanga.sp.gov.br, com escrituração digital no banco de dados do município.

Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.

Não tem valor como recibo.

Local da incidência do ISS: VOTUPORANGA-SP Responsável Recolhimento: Prestador

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
04.01(78630503007) - MEDICINA E BIOMEDICINA.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SIMPLES NACIONAL:	OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	1.400,00
Base de Cálculo do ISS:	1.400,00
Valor do ISS:	28,14
ISS retido na fonte:	*****
PIS:	*****
IRRF:	*****
CSLL:	*****
COFINS:	*****
Previdência Social:	*****
Valor Líquido na Nota:	1.400,00

Orçamento Nº *****	Fatura Nº *****	Vencimento *****	AIDF Nº 2023/838	Limite das notas (AIDF) 1 a 9999999
-----------------------	--------------------	---------------------	---------------------	--

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação W2G3A7.R4K8T4.B7L8Q9 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 7CE5D428D

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

[Assinatura]

MÉDIA COMPLEXIDADE

000846

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.54
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: 084 - SISPRIME DO BRASIL - COOPERATIVA DE

AGENCIA: 0038-8 - FOZ DO IGUAÇU

CONTA: 172.058-9

FAVORECIDO: VICTORIA CAJANGO XIMENES LTDA

CPF/CNPJ: 51.686.064/0001-29

VALOR: R\$ 1.400,00

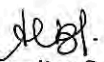
DEBITO EM: 20/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122031

AUTENTICACAO SISBB: D.206.947.563.4A3.168

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 12					
Data e Hora da Emissão		14/12/2023 09:07:32		Competência		14/12/2023		Código de Verificação		CIHKKJ9LG	
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		GARÇA - SP	
Prestador de Serviço											
Razão Social/Nome		BIASSETTO CASARIM SAUDE LTDA									
Nome Fantasia											
CNPJ/CPF		50.684.911/0001-53		Inscrição Municipal		335711		Município		SANTO ANDRE - SP	
Endereço e CEP		RUA PAQUEQUER ,70 - SANTA MARIA CEP: 09070-120									
Complemento		APTO. 02 -		Telefone		(16)3916-5890		e-mail		MARCIO.SOUTO@GRUPOMSCONTABILIDADE.	
Tomador de Serviço											
Razão Social/Nome		Associação Hospitalar Beneficente do Brasil									
CNPJ/CPF		45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal				Município		GARÇA - SP	
Endereço e CEP		RUA Doutor Orlando Thiago Santos ,70 - Williams CEP: 17402-064									
Complemento				Telefone				e-mail			
Discriminação do Serviço											
Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/11/2023 a 30/11/2023 e R\$ 1.400,00 - Termo de colaboração 015/2018 e Órgão Prefeitura Municipal de Garça.											
Informações Bancárias: PJ Banco: 077 Agência: 0001 Conta Corrente: 29215067-9											
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL											
Código do Serviço / Atividade											
4.03 / 4.03 / 861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS											
Detalhamento Específico da Construção Civil											
Código da Obra								Código ART			
Tributos Federais											
PIS(R\$)				COFINS(R\$)				IR(R\$)			
INSS(R\$)				CSLL(R\$)							
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço				Outras Informações				Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor do Serviço R\$		1.400,00		Natureza Operação		Valor do Serviço R\$		1.400,00			
(-) Desconto Incondicionado		0,00		1-Tributação no município		(-) Deduções Permitidas em Lei		0,00			
(-) Desconto Condicionado		0,00		Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado		0,00			
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		1.400,00			
(-) Outras Retenções		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00			
(-) ISSQN Retido		0,00		1 - Sim		ISSQN a Reter		() Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido R\$		1.400,00		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$		0,00			
				2-Não							
Avisos 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.											


Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000848

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.54
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: 29.215.067-9

FAVORECIDO: BIASETTO CASARIM SAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 50.684.911/0001-53

VALOR: R\$ 1.400,00

DEBITO EM: 20/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122032

AUTENTICACAO SISBB: 1.077.6C4.172.884.3AF



PM DE ASSIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
27
Código de Verificação de Autenticidade
9NMC39Y3
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/12/2023 às 14:39:35
Chave de Acesso
5467909956HF59T9802U6PQL2XUKLON

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 Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS ASSIS-SP	Local da Prestação ASSIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 14/12/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 48.953.294/0001-00	RG/Inscrição Estadual 66390	Inscrição Municipal 000160520	Cadastro SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro RUA JOSINO DE ANDRADE, 406	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 19814-431	Cidade ASSIS-SP
Telefone (18) 9813-17603	E-mail contabil1@newdin.com.br			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento SALA 6	Bairro VILA WILLIANS	CEP/Cod. Postal 17400-000
Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/11/2023 a 30/11/2023 - 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	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Construção Civil
MEDICINA E BIOMEDICINA				Código da Obra Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 7.700,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.700,00	Total do ISS R\$ 154,77
			ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.700,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 27 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9NMC39Y3.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000850

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.54
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\$ 7.700,00

DEBITO EM: 20/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122033

AUTENTICACAO SISBB: F.F31.0B3.382.E4B.1AE

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 53 Código de Verificação de Autenticidade 8TM27TWM9 Data e Hora da Emissão da NFS-e 13/12/2023 às 18:12:19 Chave de Acesso 1997309QVJFZR410MRB9BQU7G0SD3H2I Criada em substituição à NFS-e 50 Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				13/12/2023	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
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	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
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 01/11/2023 A 30/11/2023 - 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 01/11/2023 A 30/11/2023 - R\$ 12.250,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO - 015/2018 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA			12.250,00	R\$ 12.250,00

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-	2,72%	0000040000003								
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado				
R\$ 13.950,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.950,00	R\$ 379,44	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\$ 13.950,00						
Val. Aprox. Tributos:						

Informações Complementares						
CONTA PARA DEPÓSITO: BANCO CORA - 403 AG: 0001 C/C: 2589657-4 PIX: 46.707.353/0001-27						

RECEB(EMOS) DE BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 53 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8TM27TWM9 .		
Data	CPF/RG	Assinatura


Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000852

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.54
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\$ 13.950,00

DEBITO EM: 20/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122034

AUTENTICACAO SISBB: A.49A.470.660.4D3.B37



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

51

Código de Verificação de Autenticidade

NPH5VOS71

Data e Hora de Emissão da NFS-e

13/12/2023 às 18:10:06

Chave de Acesso

1997306UZBARKIXSP6QRIDEJFSH213C

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 13/12/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 46.707.353/0001-27	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2413623	Cadastro 000115091	Nome/Razão Social BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro Alame das Resedas, 385	CEP 17402-086	Cidade Garça-SP	Complemento SALA 1	Bairro RESIDENCIAL DO BOSQUE
			Telefone (11) 7798-0238	E-mail 8402RB@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA COORDENAÇÃO MEDICA NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24 HORAS, NO PERÍODO DE 01/11/2023 A 30/11/2023 - R\$ 5.000,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO - 015/2018 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	5.000,00	R\$ 5.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 2,72%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-					
Valor Total dos Serviços R\$ 5.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.000,00	Total do ISS R\$ 136,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 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 51 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NPH5VOS71.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
 Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000854

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.54
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: 20/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122035

AUTENTICACAO SISBB: A.05E.161.F07.3B2.E7D

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 1 Código de Verificação de Autenticidade N832NOUNH Data e Hora de Emissão da NFS-e 14/12/2023 às 12:14:42 Chave de Acesso 1997560Y6UHZ60524B2UHOXFGVGBD46X6 Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		GARCA-SP	GARCA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
			14/12/2023		
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
53.040.003/0001-15		2460323	000116944	NUNES ASSISTENCIA MEDICA LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Rua AMERICA, 93				LABIENOPOLIS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17404-270	Garça-SP	(34) 9820-3646		mariannelfnunes@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	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/11/2023 a 30/11/2023 - R\$ 700,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça	700,00	R\$ 700,00	

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,00%	0000040000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 700,00	R\$ 14,00	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\$ 700,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares		
Dados para transferência: Agência: 0001 Conta: 4480143-1 Instituição: 403 - Cora SCD Nome da Empresa: Nunes Assistência Médica CNPJ: 53.040.003/0001-15		

RECEBI(EMOS) DE NUNES ASSISTENCIA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO N832NOUNH.		
Data	CPF/RG	Assinatura
1 / 1		

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000856

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.54
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: 4.480.143-1

FAVORECIDO: NUNES ASSISTENCIA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 53.040.003/0001-15

VALOR: R\$ 700,00

DEBITO EM: 20/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122036

AUTENTICACAO SISBB: F.ADC.BD0.127.159.816



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

141

Código de Verificação de Autenticidade

Y62ZHV3Q0

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/12/2023 às 12:32:47

Chave de Acesso

1997576AP2VCF6YFWGCSSHFMR1WPST1

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 14/12/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
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
45.349.461/0009-80		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			SALA 06
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
			E-mail
			LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de de 01/11/2023 a 30/11/2023 – R\$ 4.550,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	4.550,00	R\$ 4.550,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,7814%	0000040000001	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.550,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.550,00	R\$ 126,55	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.550,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE AHMAD ABDUL LATIF HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 141 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Y62ZHV3Q0.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000858

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.54
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\$ 4.550,00

DEBITO EM: 20/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122037

AUTENTICACAO SISBB: 8.C83.C20.2C1.1ED.61F

	Município de Brasilândia de Minas - MG Setor de Cadastro, Tributação e Fiscalização Praça Cívica, Bela Vista, 141 - 38779000 - Brasilândia de Minas - MG	NÚMERO DA NOTA FISCAL 2023/16 
	Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e	

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 6579c816 Nº NFS-e: 2023/16	Data de Emissão: 13/12/2023 14:21:26 Data Emissão RPS:
--	--	---

Dados do Prestador

Razão Social: CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA
Nome Fantasia: CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA
CNPJ: 41.056.712/0001-00 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:** 1902
Endereço: Rua OLIVEIRA DORNELAS, 283, APT 4 SALA 2, CENTRO, Cep:38779000, BRASILANDIA DE MINAS - MG
Telefone: (12) 9680-6161 **E-mail:** dralexandresaggioro@hotmail.com
Incentivador Cultural: Não **Simples Nacional:** Não optante **Regime Especial:** Nenhum

Dados do Tomador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60 **Insc. Estadual:** **Insc. Municipal:**
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, VILA WILLIAMS - CEP 17.400-000 - GARÇA - SP Tel: (14) 3407-5066
E-mail: relmedico.hsl@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESCALA DO TERCEIRO MÉDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE DE 01/11/2023 A 30/11/2023 – R\$ 4.550,00 - 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 8630503	ISSQN Retido Não	Local Prestação dos Serviços 3516705 - GARÇA - SP	Local de Incidência ISSQN 3108552 - BRASILANDIA DE MINAS - MG
------------------------	---------------------	--	--

Retenções Federais

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	----------------	------------------	--------------------

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 4.550,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.550,00
Alíquota 2,00	Valor do ISSQN R\$ 91,00	Valor Total R\$ 4.550,00	Valor Líquido R\$ 4.550,00	

Recebemos de CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2023/16
Data de recebimento	Assinatura e Documento do recebedor	


Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000860

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.54
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\$ 4.550,00

DEBITO EM: 20/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122038

AUTENTICACAO SISBB: 4.35D.F25.A08.AF1.D5F

 MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota Fiscal 152		
		Série: E		
		Data Emissão: 13/12/2023		
		Certificação: 453DC-9CA5A		
DADOS DO PRESTADOR				
Nome/Razão Social: COELHO CLINICA MEDICA LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 33.736.395/0001-44 Insc. Municipal: 105484 Insc. Estadual: Endereço: R RENÉ NOBRE-BANDEIRANTE N°: 460 Bairro: VILA FORMOSA Compl.: Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19050-430 E-mail: arthurcoelho@gmail.com Telefone: 18998117322				
DADOS DO TOMADOR				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Insc. Estadual: Bairro: VILA WILLIAMS N°: 70 Município: GARÇA Compl.: SALA 6 E-mail: UF: SP CEP: 17400-000 Telefone:				
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO				
- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESCALA DO TERCEIRO MÉDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE DE 01/11/2023 A 30/11/2023 - R\$ 3.850,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA. DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER - AG: 0218 - C/C: 13003402-0				
Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 11/2023	Sim	1,00	3850	3.850,00
Valor Tributável: R\$ 3.850,00		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 3.850,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 3.850,00	Alíquota: 2,2084%
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R\$ 3.850,00
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO				
4.01 - Medicina e biomedicina.				
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Mês de Competência: 12/2023		Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP		Di 13/12/2023 12:44:38
Recolhimento: Sem Retenção		Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		Competência:
CNAE: 8630503		Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III		
Observações:				
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.				
Impresso em: 13/12/2023 às 12:44:48				
Recebi(emos) de: COELHO CLINICA MEDICA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 152 Certificação 453DC-9CA5A	
Assinatura do Recebedor _____ Assinatura do Recebedor				

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000862

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.54
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\$ 3.850,00

DEBITO EM: 20/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122039

AUTENTICACAO SISBB: B.71C.538.5FB.7CD.8C9



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
000000000162 - 1

Autenticidade
DJQ6-S150

Data de Emissão
14/12/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI
 CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74 IM: 78319 IE: Fone:
 End: : AMAZONAS R,745 SALA 2- CEP: 17515160
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de de 01/11/2023 a 30/11/2023 – R\$ 1.400,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	21,00	9,10	42,00	14,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.400,00	3,0000%	42,00	1.400,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.313,90				

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000864

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.54
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

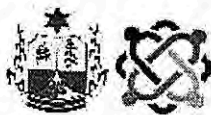
VALOR: R\$ 1.313,90

DEBITO EM: 20/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122040

AUTENTICACAO SISBB: C.274.3D2.46F.367.101


PREFEITURA MUNICIPAL DE DOVERLÂNDIA
Secretaria Municipal de Finanças

EMAIL: secretariadefinancasdv@gmail.com
RUA JUSCELINO KUBITSCHKE, N 57. FONE: (64) 3664-1242

NÚMERO DA NOTA: 00021
SÉRIE: ELETRÔNICA
DATA: 13/12/2023
PÁGINA: 1 de 1
HORA DE EMISSÃO: 14:38:38
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e
PRESTADOR DE SERVIÇOS
NOME FANTASIA: BACK SERVICOS MEDICOS

CPF/CNPJ: 49.956.020/0001-20

RAZÃO SOCIAL: LUISE DAVET BACK LTDA

ENDEREÇO: AV JULIO MARQUES DAS NEVES, N 0 - SALA 09

BAIRRO: SETOR SUDOESTE

CLASSIFICAÇÃO: MICROEMPRESA

INSC. MUN.: 1579

FONE: 000000000000

CEP: 75.855-000

MUNICÍPIO: DOVERLÂNDIA - GO

REGIME TRIB.: SIMPLES NACIONAL

TOMADOR DE SERVIÇOS
NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

ENDEREÇO: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, N 70 - SALA 6

BAIRRO: VILA WILLIAMS

MUNICÍPIO: GARÇA - SP

CEI:
INSC. MUN.:
INSC. EST.:
CEP: 17.400-000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Discriminação	Valor Unitário	Desconto	Dedução	Aliq.	ISS	Valor Total
1,0000	4.03	Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de de 01/11/2023 a 30/11/2023 – R\$ 1.050,00 – Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	R\$ 1.050,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	3,00%	R\$ 31,50	R\$ 1.050,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
R\$1.050,00
VALOR LÍQUIDO
R\$1.050,00
RETENÇÕES FEDERAIS
CÁLCULO DO IMPOSTO

PIS	R\$	0,00	+ VALOR DO SERVIÇO	R\$	1.050,00	= BASE DE CÁLCULO	R\$	1.050,00
COFINS	R\$	0,00	- DESCONTO CONDICIONADO	R\$	0,00	- ISS DEVIDO	R\$	31,50
CSLL	R\$	0,00	- DESCONTO INCONDICIONADO	R\$	0,00			
INSS	R\$	0,00	- DEDUÇÃO	R\$	0,00			
IR	R\$	0,00	- RETENÇÕES FEDERAIS	R\$	0,00			
			- OUTRAS RETENÇÕES	R\$	0,00			

COD. DE VERIFICAÇÃO
96AC-E119

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
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.54
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\$ 1.050,00

DEBITO EM: 20/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122041

AUTENTICACAO SISBB: 6.EFB.1B6.A03.C6A.91B

000867



Governo do Distrito Federal
Secretaria de Estado de Fazenda do Distrito Federal
 Fone: () - 156 - Opção 3 - www.sefaz.df.gov.br



Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e
 Número da Nota Fiscal
21

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
14/12/2023 18:01:18
 Data de Competência/Emissão
14/12/2023
 Cód. de Autenticidade
53E5D13B6
 Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Brasília - Distrito Federal	Município Incidência Brasília - Distrito Federal		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60 **IM :**
Razão Social : Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Endereço : Rua Doutor Orlando Thiago Santos **Número :** 70
Complemento : **Bairro :** Williams
CEP : 17402-064 **Cidade/UF :** Garça/ SP
Telefone : (14)3407-5066 **E-mail :**

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/11/2023 a 30/11/2023 - R\$ 700,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 401 - 4.01 - Medicina e biomedicina. -				Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503
VI. Total dos Serviços R\$ 700,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 700,00	Total do ISSQN R\$ 14,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 700,00
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

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://iss.fazenda.df.gov.br/online/Login/Login.aspx>

ISS.NET - Sistema Nota Control® • www.notacontrol.com.br

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000868

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.54
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\$ 700,00

DEBITO EM: 20/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122042

AUTENTICACAO SISBB: 1.19E.6D0.72A.039.8CF

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
Nº 33

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 15/12/2023

Código Controle Interno: 459338



PREFEITURA MUNICIPAL DE CERES

Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 20230000003956

Código verificação: 270986240231215

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 48.895.458/0001-82
Nome/Razão: MR MEDICINA E SAUDE LTDA
Endereço: AV. INDUSTRIAL Nº 120
Bairro: CENTRO
Município: CERES/GO

Inscrição municipal: 10075

CEP: 76.300-000 Telefone:

Nº da 33

Série UNICA

Data emissão 15/12/2023

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60
Nome/Razão: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 - SALA 6
Bairro: VILA WILLIAMS
Município: GARÇA / SP

Inscrição estadual:

Inscrição municipal:

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 01/11/2023 A 30/11/2023 - R\$. 5.600,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO

8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Imposto retido pelo tomador: NÃO
Serviço prestado fora do município: NÃO

Observação:

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$	5.600,00	Valor dos serviços	R\$	5.600,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	5.600,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor líquido	R\$	5.600,00	(=) Base de cálculo	R\$	5.600,00
Serviço prestado em GO - CERES		Serviço devido em GO - CERES		(x) Alíquota	% 3,00
				(=) Valor do imposto(ISS)	R\$ 168,00
Valor dos serviços 5.600,00		Desconto 0,00		Valor da nota 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 Barroqueto
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000870

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.54
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: 20/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122043

AUTENTICACAO SISBB: 0.DCB.4E2.0D5.801.209

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA RUA GUILHERME RODRIGUES DE MENEZES, 876 CEP: 79550-000 - Bairro: JARDIM ELDORADO Município: Costa Rica - MS E-mail: contabilamaut@gmail.com Fone: (67) 99950-7276			Número da NFS-e 2023000000000082	
CNPJ / CPF 45.744.816/0001-68	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 558989	Data do Serviço 13/12/2023

 MUNICIPIO DE COSTA RICA - MS/MS Subsecretaria Municipal de Receita e Controle Fone: (67) 3247-7000 - costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 13/12/2023	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Costa Rica/MS
--	-------------------------------------	-------------------------------	---

TOMADOR DO SERVIÇO Nome / Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Endereço DOCTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 Cidade Garça		Município de Prestação do Serviço Costa Rica/MS	
UF SP	Fone (67) 3532-5198	CEP 17400-000	
Bairro VILA WILLIAMS CNPJ / CPF / NIF 45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
E-mail *****			

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
E-mail		Fone	Cidade *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
- Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de de 01/11/2023 a 30/11/2023 - R\$ 10.500,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.. Alíquota Efetiva: 2,000000000000%.	10.500,00	2,00	210,00	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****	
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00
IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 10.500,00	Valor do ISSQN Próprio 210,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 10.500,00	Valor Líquido da NFS-e 10.500,00	Valor Total do ISSQN 210,00	Valor Dedução/Descontos 0,00

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$420,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$1412,25; Total Aprox: R\$1832,25. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 13/12/2023 às 18:01:37.

Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal



2023000000000082a6b563b1645744816000168

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 2023000000000082 Competência 13/12/2023 NFS-e a6b563b16	Número de Controle do Município
---	--	--	---------------------------------

Consulta realizada em 13/12/2023 às 18:01:37.

Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal


Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.54
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\$ 10.500,00

DEBITO EM: 20/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122044

AUTENTICACAO SISBB: C.3CC.3DC.023.764.15B



PM DE ASSIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
26
Código de Verificação de Autenticidade
W971CZ19K
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/12/2023 às 14:38:12
Chave de Acesso
546790600A6G21JCX1V0310GRCE8I6O

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 Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS ASSIS-SP	Local da Prestação ASSIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 14/12/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
48.953.294/0001-00		66390	000160520	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
RUA JOSINO DE ANDRADE, 406				CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
19814-431	ASSIS-SP		(18) 9813-17603	contabil1@newdin.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
RUA DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70			SALA 6
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de de 01/11/2023 a 30/11/2023 - R\$ 700,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	700,00	R\$ 700,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA	2,01%	0000040000001	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 700,00	R\$ 14,07	2 - Não

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 700,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 26 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO W971CZ19K.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroqueto
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000874

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.54
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\$ 700,00

DEBITO EM: 20/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122045

AUTENTICACAO SISBB: 7.0C9.36A.4EE.BC0.467



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



Número da NFS-e
52
Código de Verificação de Autenticidade
UZ6FHHZVO
Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/12/2023 às 18:11:35
Chave de Acesso
19973072RW6YP6XLL36QY6LIB9TKFTK6

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.95.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 13/12/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 46.707.353/0001-27	RG/Inscrição Estadual 2413623	Inscrição Municipal 000115091	Cadastro BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Alame das Resedas, 385	Complemento SALA 1	Bairro RESIDENCIAL DO BOSQUE		
CEP 17402-086	Cidade Garça-SP	Telefone (11) 7798-0238	E-mail 8402RB@GMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS 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 01/11/2023 A 30/11/2023 - R\$ 2.800,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO - 015/2018 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	2.800,00	R\$ 2.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 2,72%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÊMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-					
Valor Total dos Serviços R\$ 2.800,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.800,00	Total do ISS R\$ 76,16	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.800,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CONTA 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 52 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UZ6FHHZVO.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.54
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\$ 2.800,00

DEBITO EM: 20/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122046

AUTENTICACAO SISBB: 7.817.693.148.324.7EB



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

000877



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)
13/12/2023 14:28:50

Período de Competência
12/2023

Município de Prestação do
Serviço
Garça - SP

Reg. Especial Tributação

Exigibilidade do ISS

**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte
(ME EPP)**

**Exigível em
Uberaba**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

MTNF SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Nome Fantasia

MTNF SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CPF/CNPJ

42.370.523/0001-70

Inscrição Municipal

119096

Inscrição Estadual

Simple Nacional

Sim

Email

contato@praitec.com.br

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 99972-0108

Endereço

Rua Elias Miguel Árabe, 334, JARDIM DO LAGO - CEP: 38081-537 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(14) 3532-5198

E-mail

CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Endereço

Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70, Williams - CEP: 17400-000 - Garça - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de de 01/11/2023 a 30/11/2023 - R\$ 1.400,00 - 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\$)	Aliquota (%)
1.400,00	0,00	0,00	*****	2,0000
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
*****	*****	0,00	1.400,00	1.400,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 188,30 Federal e R\$ 39,76 Municipal. Fonte: IBPT [2A4940]

Visualizado em: 13/12/2023 14:28:51

Para validação desta NFS-e acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.54
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\$ 1.400,00

DEBITO EM: 20/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122047

AUTENTICACAO SISBB: 9.314.F23.4E7.374.1BF



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
000000000001 - 1

Autenticidade
T2YA-NRNY

Data de Emissão
14/12/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 52.677.161/0001-18 **IM:** 112451 **IE:** **Fone:**
End: : AVENIDA RIO BRANCO,936 ANDAR 6 SALA 62- CEP: 17502000
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 de 01/11/2023 a 30/11/2023 – R\$ 2.800,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.800,00	2,0170%	56,47	2.800,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.800,00

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.54
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: 14.873.915-9

FAVORECIDO: THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS ME

CPF/CNPJ: 52.677.161/0001-18

VALOR: R\$ 2.800,00

DEBITO EM: 20/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122048

AUTENTICACAO SISBB: 1.F39.50D.594.D4A.0E2



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FERNANDÓPOLIS

P.M. FERNANDÓPOLIS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

4

Código de Verificação de Autenticidade

O4QHHJPV

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/12/2023 às 08:14:15

Chave de Acesso

3434884SZ3B1104U9LUXEG4KR7W1ATA4

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 Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS FERNANDOPOLIS-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 14/12/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 52.306.972/0001-02	RG/Inscrição Estadual 29772	Inscrição Municipal 000107505	Cadastro HUSSEIN SAUDE LTDA
Logradouro AV. MILTON TERRA VERDI, 1227	Complemento SALA 10	Bairro CENTRO	
CEP 15600-022	Cidade FERNANDÓPOLIS-SP	Telefone (17) 3442-4599	E-mail jclongatti@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento SALA 6	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail CONTABILIDADE@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 de 01/11/2023 a 30/11/2023 - 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

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Construção Civil
Medicina e biomedicina				Código da Obra Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 1.400,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.400,00	Total do ISS R\$ 28,00
				ISS Retido 2 - Não
				Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.400,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE HUSSEIN SAUDE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 4 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO O4QHHJPV.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000882

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.19,54
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: 20/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122049

AUTENTICACAO SISBB: F.60F.1D4.3D3.51A.450

000884

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:19:54
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

STONE INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

19790000053726705978235233809025795700000024000

BENEFICIARIO:

NOVA GARCA COMERCIO DE GAS

NOME FANTASIA:

NOVA GARCA COMERCIO DE GAS

CNPJ: 45.825.661/0001-94

BENEFICIARIO FINAL:

NOVA GARCA COMERCIO DE GAS

CNPJ: 45.825.661/0001-94

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.050
DATA DE VENCIMENTO 20/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 20/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 240,00
VALOR COBRADO 240,00

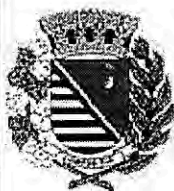
NR. AUTENTICACAO D.A8E.46D.612.DFB.E51

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

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

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

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

000885

Número da Nota
15984Data de Emissão
28/11/2023Data e Hora da
Competência
28/11/2023 às 08:27:17Código de Verificação
5616-8224-4893**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 08.517.361/0001-11

Cód. Mobiliário 59643

Insc. Mun. 59643

Autenticação

Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA

RG/IE 177.253.999.119

Logradouro RUA-BAGUAÇU

Número 597

Bairro SUMARÉ

CEP 16015-290

Município ARAÇATUBA

UF SP

Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (18) 3622-5803

E-Mail's expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60

RG/IE ISENTO

Inscrição Mun.

Cód. Mobiliário 0

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

Telefone

Inf. Comp.

Logradouro DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Número 70

Bairro VILA WILLIAMS

CEP 17400-000

Município GARÇA

UF SP

Complemento

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
352	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO COLORIDA	704,8000	1,00	0,00	0,00	704,80
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	58.407,00	0,00	0,00	1.752,21

Valor Total dos Serviços - R\$2.457,01

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOSCONSUMO-OUTUBRO
SETOR- MEDIA COMPLEXIDADE**TRIBUTOS**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPÍ (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.457,01**Atividade**

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Sem incidência de ISS

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%) Base de Cálculo (R\$)

0,0000

0,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.457,01**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Recebi(emos) do Prestador: O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA CNPJ: 08.517.361/0001-11

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 15984 emitida em 28/11/2023 às 08:27:17 - Cód Verif 5616-8224-4893

Condições de Pagamento: Vencimento: 28/11/2023 Valor Total R\$ 2.457,01 Valor Líquido R\$ 2.457,01

Ass:

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Mateus Silva Andriello
Gerente Tec. Informação
mandriello@ahbb.org.br**MÉDIA COMPLEXIDADE**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**

Secretaria Municipal da Fazenda

Carta de Correção da NFS-e

Nº 1 ANEXADA EM 06/12/2023

000886Número da Nota
15984Data e Hora da
Competência
06/12/2023 às 11:21:38Código de Verificação
4357-5737-6670**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 08.517.361/0001-11 Cód. Mobiliário 59643 Insc. Mun. 59643
Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE IE 177.253.999.119
INFORMATICA LTDA
Logradouro RUA-BAGUAÇU Número 597
Bairro SUMARÉ CEP 16015-290
Município ARAÇATUBA UF SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 IE ISENTO
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número 70
Bairro VILA WILLIAMS CEP 17400-000
Município GARÇA UF SP
Complemento

INFORMAÇÕES ALTERADAS

Campo	Nota Fiscal Eletrônica	Carta de Correção
Observação da Nota	CONSUMO-OUTUBRO SETOR- MEDIA COMPLEXIDADE	CONSUMO OUTUBRO - SETOR MEDIA COMPLEXIDADE - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

OUTRAS INFORMAÇÕES

Motivo ERRO NA DIGITAÇÃO

Carta de Correção Nº 1 emitida em 06/12/2023 às 11:21:38 - Cód Verif 4357-5737-6670
Usuário: O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA

Mateus Silva Andriollo
Gerente Tec. Informação
mandriollo@ahbb.org.br

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:19:54
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

ECO SAFRA S.A.

42297207030005811240096812224028695700000245701

BENEFICIARIO:

O M I COM E MAN EQ INFORMATIC

NOME FANTASIA:

O M I COM E MAN EQ INFORMATIC

CNPJ: 08.517.361/0001-11

BENEFICIARIO FINAL:

O M I COM E MAN EQ INFORMATIC

CNPJ: 08.517.361/0001-11

PAGADOR:

ASS HOSPITALAR BENEFICENTE DO

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.051

DATA DE VENCIMENTO 20/12/2023

DATA DO PAGAMENTO 20/12/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.457,01

VALOR COBRADO 2.457,01
=====

NR. AUTENTICACAO 3.7DF.B41.B6D.5BB.C6A
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI
46.087.854/0001-58
RUA DUQUE DE CAXIAS 368
01301-531 - CAMPINAS - SP

**Bradesco****| 237-2 |****23790.04605 90000.025974 79006.460004 7 95700000258200**

Beneficiário SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI	CPF/CNPJ 46.087.854/0001-58	Ag/Cod. Beneficiário 0046 / 0064600	Vencimento 20/12/2023
Pagador 21166 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60	Nº documento 259779	Nosso número 09 / 00000259779-1	
Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos
			(=) Valor Documento 2.582,00
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos
			(=) Valor cobrado
MENSALIDADE ASSOCIATIVA Referente: 11/2023 AGUARDAR 24H APÓS A EMISSAO PARA EFETIVACAO DO REGISTRO EM CASO DE ATRASO MULTA DE 2% A.M. O SINSAUDE OFERECE SEGURO DE VIDA AOS ASSOCIADOS,			Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

**Bradesco****| 237-2 |****23790.04605 90000.025974 79006.460004 7 95700000258200**

Local de pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 20/12/2023
Beneficiário SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI / CNPJ: 46.087.854/0001-58 RUA DUQUE DE CAXIAS 368 - CAMPINAS - SP - 01301-531					Agência/Código beneficiário 0046 / 0064600
Data do documento 17/11/2023	Nº documento 259779	Espécie doc. DM	Acelte N	Data processamento 07/12/2023	Nosso número 09 / 00000259779-1
Uso do banco	CIP 000	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor
					(=) Valor do Documento 2.582,00
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário MENSALIDADE ASSOCIATIVA Referente: 11/2023 AGUARDAR 24H APÓS A EMISSAO PARA EFETIVACAO DO REGISTRO EM CASO DE ATRASO MULTA DE 2% A.M. O SINSAUDE OFERECE SEGURO DE VIDA AOS ASSOCIADOS,					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador 21166 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60 DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 17400-000 - GARCA - SP					Cód. Baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Sacador/Avalista

**MÉDIA COMPLEXIDADE**

medic
07/12/2023
Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

MOVIMENTOS							
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2498	ANA PAULA DA SILVA	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2779	ANA VALERIA FAVERO	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
4100	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5093	DAVID JEAN GREGORIO	11/2023	32,00	32,00	D	Valor	
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISAN	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7068	FABIANA TIMPURIM ZAGO	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2664	FABIO CESAR BRANDAO	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2544	HUGO ISSAO TIZURA	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
4909	JULIA GIOLO JORGE	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7058	LARISSA TEODORO MOURA	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO TOLDATO	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2793	MARIA JOSE MEIRA	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2674	MARIA REGINA DA SILVA	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7776	PATRICIA MANTUANI	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7795	POLYANA HELY DIAS	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
2594	RINALDO JORGE DE MELO	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	
7847	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	11/2023	34,00	34,00	D	Valor	

000890

Rubrica: 52

MOVIMENTOS						
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade
Local de trabalho						
52 - MENSALIDADE SINDICAL						
Empregados						
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	11/2023	34,00	34,00	D	Valor
2688	ROSANA GOMES FELIX	11/2023	34,00	34,00	D	Valor
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	11/2023	34,00	34,00	D	Valor
2605	ROSELY VASCO	11/2023	34,00	34,00	D	Valor
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	11/2023	34,00	34,00	D	Valor
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	11/2023	34,00	34,00	D	Valor
2639	SUELY MIDORI HANDA	11/2023	34,00	34,00	D	Valor
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	11/2023	34,00	34,00	D	Valor
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	11/2023	34,00	34,00	D	Valor
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	11/2023	34,00	34,00	D	Valor
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	11/2023	34,00	34,00	D	Valor
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	11/2023	34,00	34,00	D	Valor
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	11/2023	34,00	34,00	D	Valor
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	11/2023	34,00	34,00	D	Valor
Total da Rubrica:			2.582,00	2.582,00		
Total da empresa:			2.582,00	2.582,00		

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:19:54
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790046059000002597479006460004795700000258200

BENEFICIARIO:

SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES

NOME FANTASIA:

SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABEL

CNPJ: 46.087.854/0001-58

BENEFICIARIO FINAL:

SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABEL

CNPJ: 46.087.854/0001-58

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.052
DATA DE VENCIMENTO 20/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 20/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.582,00
VALOR COBRADO 2.582,00

NR.AUTENTICACAO F.863.79E.A3C.101.480

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

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

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

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

**DEVOLUÇÕES DE MULTAS, JUROS E TARIFAS AO TERMO DE FOMENTO 001/2018 –
HOSPITALAR**

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste, **informar que o crédito realizado em 21/12/2023 na conta corrente nº 36051-1 Termo de Colaboração nº 015/2018 – Média complexidade no valor de R\$ 2785,49 (Dois mil, setecentos e oitenta e cinco reais e quarenta e nove centavos) trata-se de devoluções de juros, multas e tarifas bancárias referente ao mês de novembro/2023 conforme demonstrativo e extrato bancário:**

TARIFAS BANCÁRIAS	R\$ 2.782,30
MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME NF: 19304	R\$ 3,19

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

Atenciosamente.

Garça, 10 de janeiro de 2024.

JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839
838

Assinado de forma digital por
JOAO PEDRO MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.01.10 15:25:34
-03'00'

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

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

20/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/12/2023	873.541.200.151.729	12,00 D
20/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/12/2023	873.541.200.151.730	12,00 D
20/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/12/2023	873.541.200.151.731	12,00 D
20/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/12/2023	873.541.200.151.732	12,00 D
20/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/12/2023	873.541.200.151.733	12,00 D
20/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/12/2023	873.541.200.151.734	12,00 D
20/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/12/2023	873.541.200.151.735	12,00 D
20/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/12/2023	873.541.200.151.736	12,00 D
20/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/12/2023	873.541.200.151.737	12,00 D
20/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/12/2023	873.541.200.151.738	12,00 D
20/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/12/2023	873.541.200.151.739	12,00 D
20/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/12/2023	873.541.200.151.740	12,00 D
20/12/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 20/12/2023	873.541.200.281.863	193,80 D
20/12/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 20/12/2023	873.541.200.281.864	479,40 D
20/12/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	294.107,27 C 0,00 C
21/12/2023	0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores 756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS	315.309.804	2.785,49 C
21/12/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	28.689	1.811,79 D
21/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 42870579888 MATHEUS STANQUINI	122.101	1.148,52 D
21/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CENTERCRED SECURITIZADORA S.A.	122.102	3.453,66 D
21/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto AIR LIQUIDE BRASIL L	122.103	9.890,06 D
21/12/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 21/12/2023	813.551.100.272.991	12,00 D
21/12/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	13.530,54 C 0,00 C
22/12/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 22/12 15:49 B M S S MEDICOS LTDA	553.767.000.013.653	7.500,00 D
22/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0004 046104573000166 ALLSEG ENGENH	122.201	2.800,00 D
22/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto B R HOSP D LTDA	122.202	453,00 D
22/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto C B S MEDICO CIENTIFICA LTDA	122.203	520,36 D
22/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto AIR LIQUIDE BRASIL L	122.204	9.693,95 D
22/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD	122.205	138,30 D
22/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD	122.206	22.228,39 D
22/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LT	122.207	1.210,49 D
22/12/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto INVESTOR FUNDO DE INVESTIMENTO	122.208	300,00 D
22/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3135 037140755000100 CLINICA PEDIA	122.209	4.000,00 D
22/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 016794758000189 G. F. GOMES C	122.210	4.880,20 D
22/12/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237.0002 035056107000136 JOAO DEIVID M	122.211	5.000,00 D

EXTRATO MENSAL

Comp 12/2023 - Data pago 06/01/2024 - Lançamento

Impr.:	2651 RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO		Situação: Trabalhando		CPF: 294.131.818-61		Adm:		03/12/2018		
Inscrito:	Celestista		CC: 105		Depto: 128		Horas Mês:		100,00		
Cargo:	24 TERAPEUTA OCUPACIONAL		C.B.O: 223905		Filial: 1		Salário:		2.877,35		
12 13 SALARIO INTEGRAL			2.637,56	2.637,56 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	354,94 D		
					8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO		27,50	470,83 D		
ID:	0	Proventos:	2.637,56	Descontos:	825,77	Informativa:	211,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.811,79
VF:	0	Base INSS:	2.637,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.637,56	Valor FGTS:	211,00	Base IRRF:	2.282,62
Total Geral Proventos:				2.637,56		Total Geral Descontos:				825,77	
						Líquido Geral:				1.811,79	

Resumo por Rubrica

12 13 SALARIO INTEGRAL		2.637,56	2.637,56 P	8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	354,94 D	
				8215 IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	27,50	470,83 D	
						Líquido Geral:	1.811,79

INSS		FGTS, PIS e ISS	
Salário contribuição empregados:	2.637,56	Base do FGTS:	2.637,56
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	211,00
Excedente:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	2.637,56	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	354,94	Base FGTS - GRRF:	0,00
Empresa:	0,00	Valor FGTS - GRRF:	0,00
RAT:	0,00	Base FGTS mês ant. - GRRF:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS mês ant. - GRRF:	0,00
Terceiros:	0,00	Base PIS:	0,00
Total INSS:	354,94	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	334,99	Valor ISS:	0,00
(-) Salário Maternidade:	11.373,53		
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		
IRRF conforme competência do cálculo		IRRF conforme competência do pagamento	
Base IRRF Mensal:	0,00	Base IRRF Mensal:	0,00
Valor IRRF Mensal:	0,00	Valor IRRF Mensal:	0,00
Base IRRF Férias:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Valor IRRF Férias:	0,00	Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	2.282,62	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	470,83	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	470,83	Valor Total do IRRF:	0,00
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Complementar
Competência: 12/2023
Complemento de cálculo: Todos
Empregados: 2651

Página: 2/2
Emissão: 09/01/2024
Horas: 15:48:10

000895

EXTRATO MENSAL
Situações

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.20.01

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: 22/12/2023

VALOR: 1.811,79

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: B.8FD.CFB.A47.CCD.A01

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000897

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				04 Bairro WILLIANS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 137.28119.20-1	11 Nome MATHEUS STANQUINI NUNES DE SOUZA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA CARLOS FERRARI, 648 - CENTRO				13 Bairro FERRAROPOLIS
14 Município ACRELANDIA	15 UF AC	16 CEP 17.400-090	17 CTPS (nº, série, UF) 02088600000 - 00419 / SF	18 CPF 428.705.798-88
19 Data de Nascimento 06/08/1996	20 Nome da Mãe MARIA APARECIDA STANQUINI			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 1.349,66	24 Data de Admissão 07/11/2023	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 15/12/2023	27 Cod. Afastamento RA1 Cód. Saque: NÃO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 15/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 843,54	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 51,13 horas 40,00%	R\$ 172,52
56.1 Horas Extras ____ horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ____/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R\$ 140,59	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 46,86
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 (DIFERENCA MEDIA HORA 13o)	R\$ 14,38	95.1 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R\$ 190,94		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 1.408,83

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	104 Indenização Art. 480 CLT	R\$ 168,71	112.1 Previdência Social	R\$ 90,52
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 1,08	114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 260,31
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.148,52

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000898

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 137.28119.20-1		11 Nome MATHEUS STANQUINI NUNES DE SOUZA		
17 CTPS (nº, série, UF) 02088600000 - 00419 / :		18 CPF 428.705.798-88	19 Data de Nascimento 06/08/1996	20 Nome da Mãe MARIA APARECIDA STANQUINI
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 07/11/2023	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 15/12/2023	27 Cod. Afastamento RA1 Cód. Saque: NÃC	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/____/____ de _____ de _____.


 150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
 DIRETOR PRESIDENTE


 151 Assinatura do Trabalhador

 152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

 153 Carimbo e Assinatura do Assistente

 154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

"Fica a ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação."

Garça, 15 de janeiro de 2024

Ana Paula da Silva
 RG: 34.979.3840
 Assistente de RH


156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Mathias Stanghini Nunes da Souza
 Loc. Nasc. Ganga Est. S.P. Data 06.10.1996
 Filiação Marcelo Assis Nunes da Souza
Maria Aparecida Stanghini
 Doc. Nº RE.49.843.082-2

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em/...../..... Doc. Ident. Nº
Exp. em/...../..... Estado.....

Obs:

Data Emissão: 03/10/2014 SRTE/PAT-Garcia-SP

.....

Barthou, B. Branda.

Assinatura do Funcionário

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE

(Com relação a nome, est. civil e data nasc.)

Nome

Doc

Nome

Doc

Nome.

Doc.

Est. Civil.

Doc.

Est. Civil

Doc.

Mascimeto

DC..

obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é eletricitista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las. Atenda às recomendações dos membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha. Converse e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

Leia e refleta sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Parque a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la. Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes.

Equipamentos de proteção adequados a seu serviço. Use. Combata o fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número **020886** Série **00419-SP**

Mathews Stangueiro N. de Souza
ASSINATURA DO PORTADOR



12

47645809/0004341

Empregador PATRULHA JUVENIL

DE GARÇA

CNPJ/MF Rua Baden Powell, 451

Rua Willans CEP. Nº 400-000

Município GARÇA, SP Est.

Esp. do estabelecimento Associação Social

Cargo Apoiador: Vozes da Criança

Trabalha em Geral CBO nº 411005

Data admissão 04 de 2015

Registro nº Fts/Ficha

Remuneração especificada R\$ 3,53 (três

mil e cinquenta e três centavos)

Salário mínimo Federal

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Patrulla Juvenil de Garça

Data saída 15 de dezembro de 2023

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Com. Dispensa CD nº

1º 2º

1º 2º

1º 2º

13

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ 46.349.461/0009-80

Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Bairro: WILLANS - CEP: 17400-000

Município: GARÇA UF: SP

Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Empregado: MATHEUS STANQUINI NUNES DE SOUZA

Cargo: AUXILIAR DE FARMACIA

CBO: 521130

Admissão: 07 de Novembro de 2023

Registro: 8350

Salário: R\$ 1.626,26 (mil seiscentos e vinte e seis reais e vinte e seis centavos)

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Data saída 15 de dezembro de 2023

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

Com. Dispensa CD nº

1º 2º

1º 2º

1º 2º

1º 2º

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.00
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: 37.369.328-1

FAVORECIDO: MATHEUS STANQUINI NUNES DE SOUZA

CPF/CNPJ: 428.705.798-88

VALOR: R\$ 1.148,52

DEBITO EM: 21/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122101

AUTENTICACAO SISBB: 1.4B0,1E6.72E.7DD.92B



ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA,
ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gfernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000013517 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 1121 9410 0800 0122 5500 1000 0135 1719 6009 5338

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135232035100794 23/11/2023 09:58:43

000903

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

23/11/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	371,69	3.453,66
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.453,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
24821	CLIPS 2/0	83059000	0102	5102	UNS	1.500,00	0,01	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GRA-082	GRAMPO 26/6 MASTERPRINT	84729040	0102	5102	UN	144,00	0,14	20,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
086234	LACRE PARA MALOTE AZUL ESCADA PP 16CM. PCT.C/100	39235000	0102	5102	UN	400,00	0,19	76,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
010654	ORGANIZADOR DE ESCRITORIO ACRILICO	42021210	0500	5405	UNS	1,00	15,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
079242	PAPEL FOTOGRAFICO INKJET A3 180G MASTERPRINT	48115129	0102	5102	UN	100,00	0,55	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
040587	PILHA ALCALINA PEQUENA AA	85061019	0500	5405	CX	20,00	1,15	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
051990	PRANCHETA ACRILICA	39269090	0500	5405	UNS	3,00	12,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PAP-198	PAPEL SULFITE A4 RESMA C/500 FOLHAS REPORT	48025610	0102	5102	UN	140,00	22,90	3.206,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

27 NOV. 2023

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES	
NUMERO DO PEDIDO - 1318 Valor aproximado tributos R\$ 371,69 (10,76%) Fonte: IBPT	

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:20:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090355234700100007113178395730000345366

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 122.102
NOSSO NUMERO 35523470000007113
CONVENIO 03552347
DATA DE VENCIMENTO 23/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 21/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 3.453,66
VALOR COBRADO 3.453,66

NR.AUTENTICACAO 6.33D.46C.7E7.DA6.F34

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Endereço: Rua Joaquim Marques Figueiredo,2-71
Industrial - Bauru - SP - 17034-290
CNPJ : 00.331.788/0062-30

DATA DE EMISSÃO: 24/11/2023
DOCTO: 0017682 SERIE: LV
VENDEDOR: 433 Rodrigo de Almeida
COND.OP: 58 - 28 DIAS DA DATA
VENCIMENTO: 22/12/2023

LOCATÁRIO: 627792 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
ENDEREÇO: Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos 70
CENTRO - Garça - SP - Insc.Est.: ISENT0
CEP: 17400-000 - CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60

Quantidade	Referência	Descrição	Vol.Cobrado Diário/Mensal	VI. Unit	VI. Total
1	894806	LOCACAO - CONCENTRADOR OXIGENIO EVERFLO(120V)SEM OPI- (Pró Rata)	31	8,988000	278,63
1	894900	LOCACAO - CONCENTRADOR 110V INTENSITY 10L COM MONITOR (Pró Rata)	31	17,158667	531,92
1	894991	LOCACAO - CONCENTRADOR O2 INTENSITY 120V - COM MONITOR (Pró Rata)	31	17,158667	531,92
3	895868	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERF (Pró Rata)	93	8,988000	835,88
3	895995	LOCACAO - CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS (Pró Rata)	74	8,988000	665,11
2	896053	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V (Pró Rata)	62	8,988000	557,26
15	896099	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVE (Pró Rata)	455	8,988000	4.089,54
7	896709	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V (Pró Rata)	205	8,988000	1.842,54
1	896710	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 220V (Pró Rata)	31	8,988000	278,63
1	896767	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI- EVER (Pró Rata)	31	8,988000	278,63
			TOTAL DESTA NOTA		
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 01/10/23 A 31/10/23 Termo de Colaboração 015/2018 -Órgão: P M de Garça 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.			R\$	9.890,06	

Matheus Silva Mafalo
RG: 37.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:20:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

BCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600339811085595720000989006
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	122.103
DATA DE VENCIMENTO	22/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	21/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	9.890,06
VALOR COBRADO	9.890,06

NR. AUTENTICACAO 3.5ED.A9C.CD5.4CA.742
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
00000000013 - 1

Autenticidade
3FF0-3NXA

Data de Emissão
08/12/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: B M S SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 50.346.029/0001-06 IM: 109454 IE: Fone:
 End: : AV ITU,291 APT 502- CEP: 17515030
 Município: MARILIA UF: SP E-mail: BIASOARES.7@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

MEDICO CLINICO - COMPETENCIA 11/2023 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

000908

22/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:49:19
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	22/12/2023
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	4.B26.5F5.82F.D5C.A5A
------------------	-----------------------

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)



PM DE PIRATININGA

PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRATININGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

87

Código de Verificação de Autenticidade
VUVVSGHOW

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/12/2023 às 21:25:20

Chave de Acesso

181185TJG57DL4ZPY5ZQB9XT258U46D9

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
PIRATININGA-SPLocal da Prestação
GARÇA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/12/2023
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfe.piratininga.sp.gov.br:8080/issweb>
 , menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	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
17400-000	GARÇA - SP	3516705	16 33748438

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos Serviços de Medicina Ocupacional do Mês de novembro /2023	2 800,00	R\$ 2.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Alíquota 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
R\$ 2.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.800,00	R\$ 60,76	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.800,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Conta jurídica PARA PAGAMENTO:
 BANCO SANTANDER
 AGENCIA: 0004
 C. CORRENTE: 13.013986-5
 ANDRE LUIZ LIMA 31194068804

RECEBI(EMOS) DE ALL SEG ENGENHARIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 87 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VUVVSGHOW.

Data

CPF/RG

Assinatura

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
 Téc. Segurança do Trabalho
 Registro: 0116943/SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.00
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: 22/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122201

AUTENTICACAO SISBB: 8.000.0B1.166.32D.C67

B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA  RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676 PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA - 14095260 Ribeirão Preto / SP CONTABILIDADE@BRHOSPDISTRIBUIDORA.COM		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DANOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 4294 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1		 Chave de acesso 35231142125513000179550010000042941370156510 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 135232038273340 - 2023-11-23 15:08:13	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797.740.696.116		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 42.125.513/0001-79	

000911

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (PN: 0004886)			CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 23/11/2023
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, - SALA 6			BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 23/11/2023
MUNICÍPIO Garça	FONE / FAX (14)3532-5198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento		HORA DA SAÍDA 15:08:1

FATURA/DUPLICATAS

FATURA: 1	VENCTO.: 23/12/2023	VALOR: 453,00
-----------	---------------------	---------------

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 453,00	VALOR DO ICMS 81,54	VALOR DO PIS 6,13	VALOR DO COFINS 28,23	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 453,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 453,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSP		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 06209025000186
ENDEREÇO RUA HILARIO PESSARELLO, 108 - SUMARE		MUNICÍPIO Cravinhos	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 279048406119		
QUANTIDADE 6	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0	PESO LÍQUIDO 57,600 Kg	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0000264	PAPEL LENCOLECO CINZANATURAL RECICLAVEL 70CMX50M - ALFA MAIS Lote SRN70 54463 Qtd 60 Venc 01-08-28  Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 27 NOV. 2023 	0,00	48030090	000	5102	UN	60,00	7,5500	453,00	453,00	81,54	18,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	-----------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Código interno: 4.192 PEDIDO: 323744595 - Colaboracao 015/2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca Media Complexidade Numero Pedido: COT#323744595#4	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:20:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080038357445694644360003595730000045300

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 122.202
DATA DE VENCIMENTO 23/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 22/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 453,00
VALOR COBRADO 453,00
=====

NR. AUTENTICACAO B.822.5AE.517.C01.289
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**C.B.S. MEDICO CIENTIFICA
LTDA**RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 551133472700DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDAN. 001385645
SÉRIE 3
FOLHA 01/01**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**

3523 1148 7916 8500 0168 5500 3001 3856 4514 2255 2608

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AutorizadaNATUREZA DA OPERAÇÃO
SAÍDA POR VENDAPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135232038464419 23/11/2023 15:25:41-03:00

000913

INSCRIÇÃO ESTADUAL
109793403114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
48.791.685/0001-68**DESTINATÁRIO/REMETENTE****NOME/RAZÃO SOCIAL**

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

23/11/2023

ENDEREÇO

R. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

15:21:00

FATURA

001

23/12/2023
520,36**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

520,36

VALOR DO ICMS

76,95

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

520,36

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

520,36

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**RAZÃO SOCIAL**

RDGS CERRUTI TRANSPORTE E LOGÍSTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

30.300.117/0001-51

ENDEREÇO

R SANTA CLARA

MUNICÍPIO

COTIA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278329128116

QUANTIDADE

3

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA**NUMERAÇÃO****PESO BRUTO**

4,210

PESO LÍQUIDO

3,820

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
000964	CADARCO SARJADO BRANCO N10 SONI C/10M LOTE: SL DT VAL: 31/12/25	58063100	000	5102	UN	70,0000	2,35000000	164,5000	164,50	29,61	0,00	18,00%	0,00%
006986	MALHA TUBULAR ALGODAO 08CMX15M MSO LOTE: 100578 DT VAL: 10/07/28	60029010	000	5102	RL	10,0000	7,72300000	77,2300	77,23	13,90	0,00	18,00%	0,00%
004977	SERINGA GASOMETRIA 3ML S/AGULHA A-LINE BD BR 365060 (100) LOTE: 3060572 DT VAL: 28/02/25	90183119	200	5102	UN	100,0000	2,78630000	278,6300	278,63	33,44	0,00	12,00%	0,00%
MÉDIA COMPLEXIDADE Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 27 NOV. 2023													

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

83374230

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Protocolo: 135232038464419

ID 323744595 Nota Termo de Colaboração 015/2018 Orgão Prefeitura Municipal de

Garça Média Complexidade VOLUME(S): 0001314495/0001314500/0001314600/ **Cubagem:

0,03521 PV: 684461** Forma de pagamento: BOLETO BASE DE CÁLCULO PIS/COFINS

REDUZIDA CONFORME PARECER SEI N°7698/2021 ME ALIQUOTA ICMS 12% CF. ART.54,

RICMS/SP DEC.43-490/00

RESERVADO AO FISCO

Rota/Zona: P.7 - MEMFS SP - MARILIA



CBS: 684461

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:20:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191128042276298007026706640005195730000052036

BENEFICIARIO:

C B S MEDICO CIENTIFICA LTDA

NOME FANTASIA:

C B S MEDICO CIENTIFICA LTDA

CNPJ: 48.791.685/0001-68

BENEFICIARIO FINAL:

C B S MEDICO CIENTIFICA LTDA

CNPJ: 48.791.685/0001-68

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	122.203
DATA DE VENCIMENTO	23/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	520,36
VALOR COBRADO	520,36

NR. AUTENTICACAO 8.8D6.709.390.ED1.996
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Endereço: Rua Joaquim Marques Figueiredo,2-71
Industrial - Bauru - SP - 17034-290
CNPJ : 00.331.788/0062-30

DATA DE EMISSÃO: 12/12/2023
DOCTO: 0017824 SERIE: LV
VENDEDOR: 433 Rodrigo de Almeida
COND.OP: 58 - 28 DIAS DA DATA
VENCIMENTO: 09/01/2024

LOCATÁRIO: 627792 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
ENDEREÇO: Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos 70
CENTRO - Garça - SP - Insc.Est.: ISENT0
CEP: 17400-000 - CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60

Quantidade	Referência	Descrição	Vol.Cobrado Diário/Mensal	VI. Unit	VI. Total
3	894806	LOCACAO - CONCENTRADOR OXIGENIO EVERFLO(120V)SEM OPI- (Pró Rata)	79	8,988000	710,05
1	894900	LOCACAO - CONCENTRADOR 110V INTENSITY 10L COM MONITOR (Pró Rata)	30	17,158667	514,76
1	894991	LOCACAO - CONCENTRADOR O2 INTENSITY 120V - COM MONITOR (Pró Rata)	30	17,158667	514,76
3	895868	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERF (Pró Rata)	90	8,988000	808,92
3	895995	LOCACAO - CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS (Pró Rata)	90	8,988000	808,92
2	896053	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V (Pró Rata)	60	8,988000	539,28
16	896099	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVE (Pró Rata)	405	8,988000	3.640,14
6	896709	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V (Pró Rata)	180	8,988000	1.617,84
1	896710	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 220V (Pró Rata)	30	8,988000	269,64
1	896767	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI- EVER (Pró Rata)	30	8,988000	269,64
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 01/11/23 A 30/11/23 Termo de Colaboração015/2018 - Órgão: P M de Garça Caso necessite de 2 via de boleto entrar em contato com a central de cobrança pelos telefones: (11) 2915-4800 ou 0800-771-6686 opção 4 Cobrança.			TOTAL DESTA NOTA		
			R\$	9.693,95	

Mathew Silva Murylo
RG: 37.468.476-3

Contratante	Nome	Paciente	Nome	Produto	Descrição	Data Inicio	Data Final	Qtz. Dias	Vi. Unt.	Qtz. Gás/Exp. Enrr.	Vi. Total
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	843267	ADALGISA MACHADO COUTO	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V 60 HZ	01/11/2023	30/11/2023	30	8.988	1	R\$ 269.64
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	864993	ALBINA APARECIDA CARDOSO CASAGRANDE	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRIONCS	28/11/2023	30/11/2023	3	8.988	1	R\$ 26.96
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	862548	AMANDINO SIMÕES PEREIRA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRIONCS	11/11/2023	30/11/2023	20	8.988	1	R\$ 179.76
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	526496	ANDREIA CRISTINA ZIDORO	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRIONCS	01/11/2023	30/11/2023	30	8.988	1	R\$ 269.64
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	832841	ANNA MEL MOREIRA SOUZA	895868	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220V COM OPI - EVERFLO - RESPIRIONCS	01/11/2023	30/11/2023	30	8.988	1	R\$ 269.64
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	831329	ANTONIO NISHIHARA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRIONCS	01/11/2023	13/11/2023	13	8.988	1	R\$ 116.84
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	826388	APARECIDA JOSE DOS SANTOS RODRIGUES	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRIONCS	01/11/2023	30/11/2023	30	8.988	1	R\$ 269.64
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	856966	APARECIDO DARCI JUVENIO	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRIONCS	01/11/2023	30/11/2023	30	8.988	1	R\$ 269.64
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	856181	BENEDITA ZULMIRA DE SOUZA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRIONCS	01/11/2023	30/11/2023	30	8.988	1	R\$ 269.64
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	624401	CICERA APARECIDA DOS SANTOS	894805	CONCENTRADOR DE OXIGENIO EVERFLO120V/SEM OPI - PHILIPS	10/11/2023	30/11/2023	21	8.988	1	R\$ 188.75
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	624401	CICERA APARECIDA DOS SANTOS	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRIONCS	10/11/2023	30/11/2023	9	8.988	1	R\$ 80.89
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	624346	DALVA BRAGUIM DE ALMEIDA	896053	CONCENTRADOR AIRSEP COM NEULUZ 120V	01/11/2023	30/11/2023	30	8.988	1	R\$ 269.64
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	624188	DIONAR DOS SANTOS NASCIMENTO	895995	CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS	01/11/2023	30/11/2023	30	8.988	1	R\$ 269.64
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	806895	EDSON ALVES FEITOSA	894805	CONCENTRADOR OXIGENIO EVERFLO120V/SEM OPI - PHILIPS	03/11/2023	30/11/2023	28	8.988	1	R\$ 251.66
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	798183	ELOY JOSE BARBOSA	895868	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220V COM OPI - EVERFLO - RESPIRIONCS	01/11/2023	30/11/2023	30	8.988	1	R\$ 269.64
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	855329	ELVIO ALCIO SOUTO MATTEI	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V 60 HZ	01/11/2023	30/11/2023	30	8.988	1	R\$ 269.64
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	754423	GERTRUDES PEREIRA LIMA DOS SANTOS	896053	CONCENTRADOR AIRSEP COM NEULUZ 120V	01/11/2023	30/11/2023	30	8.988	1	R\$ 269.64
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	707831	HEITOR JOSE LADREIRA	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V 60 HZ	01/11/2023	30/11/2023	30	8.988	1	R\$ 269.64
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	854022	HONORIO SOBRINHO NETO	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V 60 HZ	01/11/2023	30/11/2023	30	8.988	1	R\$ 269.64
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	754456	JOAO VIEIRA DA SILVA	895995	CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS	01/11/2023	30/11/2023	30	8.988	1	R\$ 269.64
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	835273	JOSE LUIS CORREA	896767	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRIONCS	01/11/2023	30/11/2023	30	8.988	1	R\$ 269.64
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	631342	LEONICE BENTO DA SILVA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRIONCS	01/11/2023	30/11/2023	30	8.988	1	R\$ 269.64
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	734561	LUIZ LUIZ PONZILACUA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRIONCS	01/11/2023	30/11/2023	30	8.988	1	R\$ 269.64
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	808528	LUIZ ROBERTO FRANCISCO DA SILVA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRIONCS	01/11/2023	30/11/2023	30	8.988	1	R\$ 269.64
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	767913	MANOEL MESSIAS RUAS	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V 60 HZ	01/11/2023	30/11/2023	30	8.988	1	R\$ 269.64
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	843264	MARIA APARECIDA PIETRA RODRIGUES	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V 60 HZ	01/11/2023	30/11/2023	30	8.988	1	R\$ 269.64
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	836979	MARIA AUGUSTA DA CONCEICAO	894806	CONCENTRADOR OXIGENIO EVERFLO120V/SEM OPI - PHILIPS	01/11/2023	30/11/2023	30	8.988	1	R\$ 269.64
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	814050	MARIA BARBARA DE SOUSA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRIONCS	01/11/2023	30/11/2023	30	8.988	1	R\$ 269.64
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	812943	MARIA DA CONCEICAO MENDES OLIVEIRA	895868	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220V COM OPI - EVERFLO - RESPIRIONCS	01/11/2023	30/11/2023	30	8.988	1	R\$ 269.64
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	806393	MARIA GEWI NICOLINO DE LUCAS	894931	CONCENTRADOR O2 INTENSITY 120V - COM MONITOR O2 - AIR SEP	01/11/2023	30/11/2023	30	17.1587	1	R\$ 514.76
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	804700	Marta Vanete de Sa	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRIONCS	01/11/2023	30/11/2023	30	8.988	1	R\$ 269.64
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	654375	PAULO SERGIO DE OLIVEIRA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRIONCS	01/11/2023	30/11/2023	30	8.988	1	R\$ 269.64
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	690512	RAFAEL MARTINS FABRICIO	894900	CONCENTRADOR 110V INTENSITY 10L COM MONITOR DE O2 - AIR SEP	01/11/2023	30/11/2023	30	17.1587	1	R\$ 514.76
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	728460	RITA HELENA FERNANDES	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRIONCS	01/11/2023	30/11/2023	30	8.988	1	R\$ 269.64
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	609299	TELJINO CANDIDO ALVES	895995	CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS	01/11/2023	30/11/2023	30	8.988	1	R\$ 269.64
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	680930	VALDOMIRO MILHORINE	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRIONCS	01/11/2023	30/11/2023	30	8.988	1	R\$ 269.64
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	689620	VERA ALICE LUCCHIARI SOARES	896710	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 220V 60 HZ	01/11/2023	30/11/2023	30	8.988	1	R\$ 269.64
											R\$ 9.693.95

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:20:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

BCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600342960937195900000969395

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 122.204
DATA DE VENCIMENTO 09/01/2024
DATA DO PAGAMENTO 22/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 9.693,95
VALOR COBRADO 9.693,95

NR. AUTENTICACAO 5.E35.C9F.BBA.59B.824

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

6082

Código de Verificação de Autenticidade

ZVAU9611K

Data e Hora de Emissão da NFS-e

13/12/2023 às 11:38:47

Chave de Acesso

1997022FD95Y83ASZTYP2LX1JX359XY

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 13/12/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual 001880413	Inscrição Municipal 000016643	Nome/Razão Social DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441	Complemento	Bairro WILLIAMS	
CEP 17402-002	Cidade Garça-SP	Telefone (14) 3406-5179	E-mail diaglab@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Exames laboratoriais periódicos referentes a Média Complexidade, no período de 01/11/2023 a 30/11/2023 - Termo de Colaboração 015/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	138,30	R\$ 138,30

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	2,00%	0000040000002	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 138,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 138,30	R\$ 2,77	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 138,30			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$18,60 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$3,72		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 6082 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZVAU9611K.

Data

CPF/RG

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
 Terc. Seguradora do Trabalho
 Registro: 0116243/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

Relação de Exames

000919



Exames solicitados no período de 01/11/2023 00:00 a 30/11/2023 23:59 do(s) Convênio(s): AHBB Periódicos - Média Complexidade,AHBB Periódicos - UTI,AHBB Periódicos - HSL

☐ Relatório Sintético

Convênio: 102 - AHBB Periódicos - UTI

Guia: 402292	Yasmin Freire Barbosa Nascimento em 30/06/1995	Emissão em 07/11/2023 14:15 Retorno em 09/11/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 07/11/2023 14:15	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 07/11/2023 14:15	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 07/11/2023 14:15	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 07/11/2023 14:15	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames Desconto: R\$ 0,00		R\$ 69,15
Total Convênio: 1 guia, 4 exames e 1 paciente Descontos: R\$ 0,00		R\$ 69,15

Convênio: 147 - AHBB Periódicos - Média Complexidade

Guia: 406091	Elizandra Aparecida da Silva Manzato Nascimento em 11/06/1997	Emissão em 28/11/2023 09:06 Retorno em 30/11/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 28/11/2023 09:06	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 28/11/2023 09:06	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 28/11/2023 09:07	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 28/11/2023 09:07	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames Desconto: R\$ 0,00		R\$ 69,15
Guia: 406741	Magno José dos Santos Fernandes Nascimento em 30/11/1981	Emissão em 30/11/2023 14:16 Retorno em 04/12/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 30/11/2023 13:14	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 30/11/2023 13:15	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 30/11/2023 13:15	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 30/11/2023 13:15	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames Desconto: R\$ 0,00		R\$ 69,15
Total Convênio: 2 guias, 8 exames e 2 pacientes Descontos: R\$ 0,00		R\$ 138,30

Convênio: 148 - AHBB Periódicos - HSL

Guia: 401198	Nair Cristina Martins Nascimento em 26/03/1987	Emissão em 01/11/2023 07:20 Retorno em 06/11/2023 17:00
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 01/11/2023 07:20	Preço: R\$ 13,50

Apelido: HCV	☒ A	Solicitado em 01/11/2023 07:20	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ A	Solicitado em 01/11/2023 07:20	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ A	Solicitado em 01/11/2023 07:20	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 402736	Elias Silva de Carvalho Nascimento em 17/06/1982		Emissão em 09/11/2023 09:30 Retorno em 13/11/2023 17:00
Apelido: HEMOG	☒ A	Solicitado em 09/11/2023 09:30	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	☒ A	Solicitado em 09/11/2023 09:31	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ A	Solicitado em 09/11/2023 09:31	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ A	Solicitado em 09/11/2023 09:31	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 404701	Douglas Aparecido da Silva Rodrigues Nascimento em 22/07/1984		Emissão em 21/11/2023 08:52 Retorno em 22/11/2023 17:00
Apelido: GLICE	☒ A	Solicitado em 21/11/2023 08:52	Preço: R\$ 8,00
Total Guia: 1 exame		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 8,00
Guia: 405755	Léia Maria da Silva Guimarães Nascimento em 11/06/1983		Emissão em 27/11/2023 07:36 Retorno em 29/11/2023 17:00
Apelido: HEMOG	☒ A	Solicitado em 27/11/2023 07:36	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	☒ A	Solicitado em 27/11/2023 07:36	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ A	Solicitado em 27/11/2023 07:36	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ A	Solicitado em 27/11/2023 07:36	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 405870	Larissa Venancio da Silva Cruz Nascimento em 09/06/1996		Emissão em 27/11/2023 11:53 Retorno em 29/11/2023 17:00
Apelido: HEMOG	☒ A	Solicitado em 27/11/2023 11:54	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	☒ A	Solicitado em 27/11/2023 11:54	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ A	Solicitado em 27/11/2023 11:54	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ A	Solicitado em 27/11/2023 11:54	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 406099	Fabiane Galvão de Castro Nascimento em 11/05/1985		Emissão em 28/11/2023 09:28 Retorno em 30/11/2023 17:00
Apelido: HEMOG	☒ A	Solicitado em 28/11/2023 09:28	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	☒ A	Solicitado em 28/11/2023 09:28	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ A	Solicitado em 28/11/2023 09:28	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ A	Solicitado em 28/11/2023 09:28	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 33 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Total Convênio: 6 guias, 21 exames e 6 pacientes			R\$ 353,75
Descontos: R\$ 0,00			

Total Geral: **9 guias, 33 exames e 9 pacientes**

R\$ 561,20

Descontos: **R\$ 0,00**

000921

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:20:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130030183022010081181041195810000013830

BENEFICIARIO:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

NOME FANTASIA:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

CNPJ: 17.906.589/0001-94

BENEFICIARIO FINAL:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

CNPJ: 17.906.589/0001-94

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.205
DATA DE VENCIMENTO 31/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 22/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 138,30
VALOR COBRADO 138,30
=====

NR.AUTENTICACAO 1.D7C.2DE.47B.857.EFF

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

6048

Código de Verificação de Autenticidade
YDGPQFXN0

Data e Hora de Emissão da NFS-e

08/12/2023 às 17:02:26

Chave de Acesso

1995053ZXDSBWE6MGKDDU1ECCIUXXGP

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 08/12/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 001880413	Cadastro 000016643	Nome/Razão Social DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441	CEP 17402-002	Cidade Garça-SP	Complemento (14) 3406-5179	Bairro WILLIAMS
			Telefone	E-mail diaglab@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Complemento SALA 06
			Bairro VILA WILLIAMS
			Cod. IBGE 3516705
			Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Exames laboratoriais referentes a Unidade de Pronto Atendimento - UPA Garça, no período de 01/11/2023 a 30/11/2023 - Termo de Colaboração 015/2018 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	22.228,39	R\$ 22.228,39

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE 8640202	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,					
Valor Total dos Serviços R\$ 22.228,39	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 22.228,39	Total do ISS R\$ 444,57	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 22.228,39	Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.989,72 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$597,94				

Informações Complementares

Erica Cassiano de Oliveira
RG: 33.814.826-
Auxiliar de Faturamento

RECEB(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 6048 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YDGPQFXN0.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:20:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130028283022310081181033795810002222839

BENEFICIARIO:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

NOME FANTASIA:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

CNPJ: 17.906.589/0001-94

BENEFICIARIO FINAL:

DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD

CNPJ: 17.906.589/0001-94

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.206
DATA DE VENCIMENTO 31/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 22/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 22.228,39
VALOR COBRADO 22.228,39

NR.AUTENTICACAO 0.FB5.EB1.EE9.9BA.EC3

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

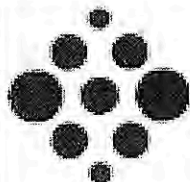
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000925

**MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM**
SECRETARIA DE FINANÇASNº da Nota - Serie
0000100485 - EAutenticidade
GS3G-WIUO**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**Data de Emissão: 05/12/2023 09:51:11
Competência (Serv.): 12/2023

RPS N. 000000124253 Série X, emitido 05/12/2023

**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**SERVIÇO DE COLETA**

COLETA DE RESIDUOS A Qtd: 250.000 Und:KG Val. Unit.:2.300 575.00, COLETA DE RESIDUOS A EXCEDENTE Qtd: 233.000 Und:KG Val. Unit.:2.300 535.90, COLETA DE RESIDUOS E Qtd: 71.000 Und:KG Val. Unit.:2.300 163.30 --"LOCAL DE PRESTACAO EM GARÇA"-- Período da Coleta de 01/11/2023 a 30/11/2023

Processo executado por: 44.217.247.128

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 CALCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LIQUIDO
1.274,20	0,00	1.274,20	5,0000%	63,71	1.210,49

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
Téc. Segurança do Trabalho
Registro: 0416243/S

MÉDIA COMPLEXIDADE

Mogi Mirim, 26 de dezembro de 2023.

Prezado (a) Cliente: Assoc Hospitalar Beneficente do Brasil

Ref.: Conferência de documento fiscal e comunicação de incorreções.

Nossa nota fiscal Nº 100485 Série 1 de 05/12/2023

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pelo presente comunicar – lhes que a Nota Fiscal em referência contém a (s) irregularidade (s) que abaixo apontamos, cuja correção solicitamos que seja providenciada imediatamente.

Código	Especificação
1	Razão Social
2	Endereço
3	Município
4	Cidade
5	Nº Inscr. no CNPJ
6	Nº Inscr. Estadual
7	Natureza Operação
8	Cód. Fiscal Operação
9	Via Transporte
10	Data Emissão
11	Data Saída
12	Unidade (produto)

Código	Especificação
13	Quantidade (produto)
14	Descrição dos Serviços
15	Valor Unitário
16	Valor Total
17	Valor Total dos Produtos
18	Alíquota IR
19	Valor IPI
20	Base Cálculo IPI
21	Valor Total Nota
22	Alíquota ICMS
23	Valor ICMS
24	Base de Cálculo ICMS

Código	Especificação
25	Nome Transportador
26	Endereço Transportador
27	Termo Isenção IPI
28	Termo Isenção ICMS
29	Retenções Federais
30	Vol./Marca/Num/Quant.
31	Rasuras
32	Valor Duplicata
33	Condição Pagamento
34	Vencimento
35	Desconto ISS %
36	Outros

Código (s) com irregularidade (s)	Retificações a serem consideradas
14	Deve ser considerado o Termo de Colaboração 015 2018 – ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Para evitar-se qualquer sanção fiscal, solicitamos acusarem o recebimento desta, na cópia que a acompanha, devendo a via de V.S.(as) ficar arquivada juntamente com a Nota Fiscal em questão.

Sem outro motivo para o momento, subscrevemo-nos.

01.568.077/0015-20
STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA.
 Avenida Geraldo Potyguara Silveira
 Franco, 1.000
 Pq. da Empresa - Cep: 13.803-280
MOGI-MIRIM - S.P.

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:20:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399409758150000018789369401016295850000121049

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 122.207

DATA DE VENCIMENTO 04/01/2024

DATA DO PAGAMENTO 22/12/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.210,49

VALOR COBRADO 1.210,49

=====

NR.AUTENTICACAO B.007.F17.807.197.C50

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE CIRURGICA BIVIMED COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALAR OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/11/2023 VALOR TOTAL: R\$ 300,00 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

000978

Nº. 000.001.752
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA BIVIMED COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALAR
RUA DOUTOR ANTONIO BASTOS, 171 - SALA 33
GRANJA CAROLINA - 06700-178
Cotia - SP Fone/Fax: 1145511465

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.752
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 1126 9844 4800 0180 5500 1000 0017 5216 6262 1629

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135232100339220 - 30/11/2023 15:00:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278290090119

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

6018900

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

26.984.448/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

30/11/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

30/11/2023

MUNICÍPIO

Garca

UF

SP

FONE / FAX

1434075062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:00:35

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 30/12/2023
Valor R\$ 300,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,00
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	0,00	300,00

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/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
CL-00010	COLAR CERVICAL DE RESGATE M	90211020	0102	5102	UN	10,0000	15,0000	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CL-00008	COLAR CERVICAL DE RESGATE P	90211020	0102	5102	UN	10,0000	15,0000	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Email do Destinatário: mandriollo@ahbb.org.br
Inf. Contribuinte: Termo de Colaboração 015/2018 Orgão Prefeitura Municipal de Garca Média Complexidade
I-Documento emitido por MEI, ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a crédito fiscal de IPI.
Produto destinado a Consumidor Final.
Pedido: 323744595.1 Email do Destinatário: mandriollo@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim dos Santos

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

18 DEZ. 2023

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:20:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

BCO BRADESCO S.A.

23793380039000007221690000270208995800000030000

BENEFICIARIO:

INVESTOR FUNDO DE INVESTIMENTO

NOME FANTASIA:

INVESTOR FUNDO DE INVESTIMENTO EM D

CNPJ: 22.003.571/0001-12

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURG.BIVIMED COM.DE MAT.MED. HONF

CNPJ: 26.984.448/0001-80

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.208
DATA DE VENCIMENTO 30/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 22/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 300,00
VALOR COBRADO 300,00
=====

NR.AUTENTICACAO 9.109.61E.640.6B0.693

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

	Município de Brasilândia de Minas - MG Setor de Cadastro, Tributação e Fiscalização Praça Cívica, Bela Vista, 141 - 38779000 - Brasilândia de Minas - MG	NÚMERO DA NOTA FISCAL 2023/70
	Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e	

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 6581cf76 Nº NFS-e: 2023/70	Data de Emissão: 19/12/2023 14:14:30 Data Emissão RPS:
--	--	---

Dados do Prestador

Razão Social: CLINICA PEDIÁTRICA AQUARELA LTDA
 Nome Fantasia: CLINICA AQUARELA
 CNPJ: 37.140.755/0001-00 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 1816
 Endereço: Rua OLIVEIRA DORNELAS, 283, APTO 4, CENTRO, Cep:38779000, BRASILANDIA DE MINAS - MG
 Telefone: (12) 9921-0429 E-mail: dragisellesaggioro@hotmail.com
 Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Optante Regime Especial: Nenhum

Dados do Tomador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0009-60 Insc. Estadual: Insc. Municipal:
 Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, VILA WILLIAMS - CEP 17.400-000 - GARÇA - SP Tel: (14) 3407-5066
 E-mail: relmedico.hsl@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Consultas demanda agendada - Competência 11/2023 no total de 51 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 4.000,00 -
 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 8630503	ISSQN Retido Não	Local Prestação dos Serviços 3516705 - GARÇA - SP	Local de Incidência ISSQN 3108552 - BRASILANDIA DE MINAS - MG
------------------------	---------------------	--	--

Retenções Federais

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	----------------	------------------	--------------------

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 4.000,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.000,00
Alíquota 2,00	Valor do ISSQN R\$ 80,00	Valor Total R\$ 4.000,00	Valor Líquido R\$ 4.000,00	

Recebemos de CLINICA PEDIÁTRICA AQUARELA LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2023/70
Data de recebimento	Assinatura e Documento do receptor	

000931

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.00
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: 16.586-7

FAVORECIDO: CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA

CPF/CNPJ: 37.140.755/0001-00

VALOR: R\$ 4.000,00

DEBITO EM: 22/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122209

AUTENTICACAO SISBB: 8.8C8.FEB.7BF.117.FD6



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001255 - 1

Autenticidade
R5X7-89FN

Data de Emissão
20/12/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: G. F. GOMES CLINICA MEDICA
 CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89 IM: 52762 IE: Fone: 0148135001
 End: : SANTA HELENA R,909 CASA 329- CEP: 17513322
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Urologia - Competência 11/2023 no total de 65 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 5.200,00 - 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>

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	78,00	33,80	156,00	52,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	5.200,00	3,0000%	156,00	5.200,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.880,20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.00
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\$ 4.880,20

DEBITO EM: 22/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122210

AUTENTICACAO SISBB: 2.74A.704.6E9.D53.B35



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

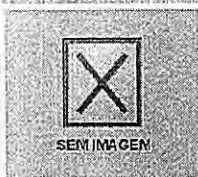
Número da Nota
232

Data de Emissão
19/12/2023

Data e Hora da
Competência
19/12/2023 às 14:57:29

Código de Verificação
6086-8846-6207

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 35.056.107/0001-36 Cód. Mobiliário 107638 Insc. Mun. 107638
 Nome JOÃO DEIVID MORA RG/IE ISENTO
 Logradouro AVENIDA-JOSE ARIANO RODRIGUES Número 549
 Bairro JARDIM ARIANO CEP 16400-400
 Município LINS UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones
 E-Mail's johnny_dm@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPI/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE ISENTO
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail contabilidade2@ahbb.org.br; Telefone
 Inf. Comp.
 Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número 70
 Bairro VILA WILLIAMS CEP 17400-000
 Município GARÇA UF SP
 Complemento SALA 6 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. 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 11/2023 no total de 58 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 Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Dedução de Materiais/Equipamentos Não Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal Local do Serviço
Simples Nacional Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vir. Total das Deduções (R\$)	Vir. Total Retido (R\$)	Vir. do ISS (R\$)
2,8148	5.000,00	0,00	0,00	140,74

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

[Handwritten signature]

Recebi(emos) do Prestador: JOÃO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 232 emitida em 19/12/2023 às 14:57:29 - Cód Verif 6086-8846-6207

Condições de Pagamento: Vencimento: 19/12/2023 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

000935

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.00
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: 22/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122211

AUTENTICACAO SISBB: 6.708.D13.6D6.B2B.6C3



Município de Duartina

Município de Duartina

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

931

Código de Verificação de Autenticidade

1HQW65JEB

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/12/2023 às 12:21:00

Chave de Acesso

1232425RPAF44GYL25CRGZ32HGYFZQBT

Para certificação da autenticidade acesse
<http://186.224.0.35:5661/issweb/>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS DUARTINA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			19/12/2023
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
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
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70			sala 06
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais		Bairro
17402-064	GARCA - SP		Williams
		Cod. IBGE	Telefone
		3516705	16 33748438
			E-mail
			gestaocorpoclinico@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS EM DERMATOLOGIA- COMPETENCIA 11/2023 NO TOTAL DE 99 CONSULTAS - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MEDA COMPLEXIDADE -TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA VALOR R\$5.544,00	5.544.0000	R\$ 5.544,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2.01%	00000400000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.544,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.544,00	R\$ 111,43	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.544,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$745,67 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$128,07		

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 931 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1HQW65JEB.

Data

CPF/RG

Assinatura

na Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7

MÉDIA COMPLEXIDADE

000937

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.00
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: RS 5.544,00

DEBITO EM: 22/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122212

AUTENTICACAO SISBB: 1.E28.5A1.793.C17.C87



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000000043 - 1

Autenticidade

NPIO-HOCJ

Data de Emissão

19/12/2023**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO

CPF/CNPJ: 49.721.559/0001-08 IM: 107709 IE:

Fone:

End: : GREGORIO MONTOLAR, 101 APT 152 BLOCO 1- CEP: 17519250

Município: MARÍLIA

UF: SP

E-mail: DONYUBIRAJARA@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Gastroenterologia - Competência 11/2023 no total de 39 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 2.925,00 - 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	2.925,00	3,0000%	87,75	2.925,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.925,00

na Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000939

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.00
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\$ 2.925,00

DEBITO EM: 22/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122213

AUTENTICACAO SISBB: 7.04E.E67.995.60A.16E



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU

Praça Pedro Torres, Nº: 100, Centro, Botucatu - SP, CEP: 18600-900

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA NF ACESSSE : [HTTP://WWW.BOTUCATU.BSIT-BR.COM.BR](http://WWW.BOTUCATU.BSIT-BR.COM.BR)

Número da Nota

1000180

Data e Hora Emissão

19/12/2023 17:10:52

Código Verificação

1H7J4WKO

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 24.618.045/0001-92 Insc. Municipal: 467221 Insc. Estadual: ISENT0

Nome/Razão Social: JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA Telefone:

Endereço: Salim Kahil, Nº 470, Cep. 18606-802

Complemento: BL 2 AP 503

Município: BOTUCATU-SP CEP: 18606-802

TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: Insc. Estadual: ISENT0

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL Telefone:

Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Dos Santos, Nº 70, Vila Willians

Complemento: SALA 6

Município: GARÇA-SP CEP: 17400-000

E-mail Tomador:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

INFECTOLOGIA - COMPETÊNCIA 11/2023 NO TOTAL DE 12 CONSULTAS - CTA- MÉDIA COMPLEXIDADE - R\$ 1.280,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 – ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

Serviço / Item Serviço

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Atividade:

1-PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

TRIBUTOS FEDERAIS		VALORES		TOTAIS		Local de Prestação do Serviço
PIS	R\$ 0,00	Valor dos Serviços	R\$ 1.280,00	Base de Cálculo	R\$ 1.280,00	BOTUCATU-SP
COFINS	R\$ 0,00	(-) Deduções	R\$ 0,00	Alíquota (%)	2,00	Natureza Operação
INSS	R\$ 0,00	(-) Desconto condicionado	R\$ 0,00	ISS Devido	R\$ 25,60	
IR	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	ISS Retido	R\$ 0,00	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
CSLL	R\$ 0,00	(-) Retenções Federais	R\$ 0,00	(=) Valor Líquido	R\$ 1.280,00	Referência
		(-) Outras Retenções	R\$ 0,00	(=) Valor Total	R\$ 1.280,00	

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

NOTA SIMPLIFICADA

19/12/2023

1.0.0



Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000941

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.00
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: 22/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122214

AUTENTICACAO SISBB: D.1A8.09C.402.FAA.8A3

 20231219032631717000128	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00000321	
			Data e Hora de Emissão 19/12/2023 15:54:34	
			Código de Verificação UE2R-SCTG	
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 11/2023 no total de 137 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: 10/01/2024;				

Auzf

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico<https://nfe.prefeitura.sp.gov.br/contribuinte/notaprint.aspx?nf=321&inscricao=61764442&email=1&SMS=0&returnurl=nota.aspx%3finscricao%3d6...> 1/1

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:20:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860123589130400012570016595790001201280

BENEFICIARIO:

ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LT

NOME FANTASIA:

ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA

CNPJ: 32.631.717/0001-28

BENEFICIARIO FINAL:

ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA

CNPJ: 32.631.717/0001-28

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.215
DATA DE VENCIMENTO 29/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 22/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 12.012,80
VALOR COBRADO 12.012,80
=====

NR.AUTENTICACAO 9.08F.F40.B88.AA2.78E
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

1100

Código de Verificação de Autenticidade

XBYK5U2UT

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/12/2023 às 18:50:46

Chave de Acesso

20007557EQ3Q9VQ6RXNRP95ZN6T68RL5

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/12/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.770.451/0001-24	RG/Inscrição Estadual 1738110	Inscrição Municipal 000015519	Cadastro ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Rua BRIGADEIRO MACHADO, 326	Complemento	Bairro WILLIAMS		
CEP 17402-068	Cidade Garça-SP	Telefone 14 34061211	E-mail contato@contbem.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Médico em atenção domiciliar - Competência 11/2023 - SAD - Média Complexidade - R\$ 16.000,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	16.000,00	R\$ 16.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8630502	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 16.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 16.000,00	Total do ISS R\$ 480,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (16.000,00 x 0,65%) R\$ 104,00	COFINS (16.000,00 x 3,00%) R\$ 480,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (16.000,00 x 1,50%) R\$ 240,00	CSLL (16.000,00 x 1,00%) R\$ 160,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.016,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.152,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$430,40		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1100 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XBYK5U2UT.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

ADID

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:20:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130003053022410062621080795790001501600

BENEFICIARIO:

ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT

NOME FANTASIA:

ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT

CNPJ: 11.770.451/0001-24

BENEFICIARIO FINAL:

ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT

CNPJ: 11.770.451/0001-24

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.216
DATA DE VENCIMENTO 29/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 22/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 15.016,00
VALOR COBRADO 15.016,00
=====

NR.AUTENTICACAO 4.C8D.254.E76.8CB.985
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
56741

Código de Verificação de Autenticidade
16GKNYCFE

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/12/2023 às 09:45:52

Chave de Acesso
20008390BY9HPK2ZJ9JNCQ52J6TBJX

Para certificação de autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA - SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS 58287	Série do RPS UNICA	Tipo do RPS RPS	Data do RPS 20/12/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Competência 20/12/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ 01.207.126/0001-02	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 001314096	Cadastro 001314096	Nome/Razão Social PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA
Logradouro Rua AMERICA, 148	Cidade GARÇA - SP	Complemento	Bairro LABIENOPOLIS	E-mail
CEP 17404-270		Telefone		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB
Logradouro Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	Cidade GARÇA - SP	Complemento	Bairro Williams
CEP/Cod.Postal 17402-064		Cod. IBGE 3516705	Telefone
			E-mail sesmt@garca.ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Serviço medico anestesiolegista Competencia 11-2023 no total de 24 consultas Centro de Especialidades Média Complexidade Termo de colaboracao 015-2018 Orgao Prefeitura Municipal de Garca. Qtde 24 Valor unitario 50.00 Total 1200.00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 17.09	Alíquota 3,59%	Atividade do Município 0000170000009	Código CNAE 8690999	Código da Obra	Código ART
Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.					

Valor Total dos Serviços R\$ 1200,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1200,00	Total do ISS R\$ 43,08	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
---	-------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------	---------------------------	-----------------------	-----------------------------------

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	ISS R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	-----------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1200,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$161,40 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,37%) R\$28,44 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 56741 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 16GKNYCFE.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

000947

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:20:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000000213082012047203495800000120000

BENEFICIARIO:

PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA

NOME FANTASIA:

PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T

CNPJ: 01.207.126/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T

CNPJ: 01.207.126/0001-02

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.217
DATA DE VENCIMENTO 30/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 22/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.200,00
VALOR COBRADO 1.200,00

NR.AUTENTICACAO 1.8DA.D8E.0AF.DAF.9EC

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

2131

Código de Verificação de Autenticidade

DKZ69V9MY

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/12/2023 às 17:35:26

Chave de Acesso

2000703E7B8KHSBUN8EX5N5U6GVU6QP7

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Opante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 19/12/2023
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.810.528/0001-30		1811312	000016087	CLINICA MEDICA HAMZE
Logradouro			Complemento	Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 168			SALA 01	CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17400-000	Garça-SP		0034075063	contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			SALA 06
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
			E-mail
			LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Laudos de exames de Raio-X - Competência 11/2023 - 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, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,00%	00000400000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 90,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.000,00 x 0,65%)	COFINS (3.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.000,00 x 1,50%)	CSLL (3.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 19,50	R\$ 90,00	R\$ 0,00	R\$ 45,00	R\$ 30,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.815,50			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$403,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$80,70		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2131 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DKZ69V9MY.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroqueiro

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:20:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130009053022110081921081895810000281550

BENEFICIARIO:

CLINICA MEDICA HANZE LTDA

NOME FANTASIA:

CLINICA MEDICA HANZE LTDA

CNPJ: 14.810.528/0001-30

BENEFICIARIO FINAL:

CLINICA MEDICA HANZE LTDA

CNPJ: 14.810.528/0001-30

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.218
DATA DE VENCIMENTO 31/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 22/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.815,50
VALOR COBRADO 2.815,50

NR.AUTENTICACAO F.167.976.F27.63D.5D3

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
000000000203 - 1

Autenticidade
T7Z1-DC22

Data de Emissão
19/12/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: TAMIRIS LEMES VICHATO SERVICOS MEDICOS
 CPF/CNPJ: 33.116.524/0001-00 IM: 79897 IE: Fone:
 End: : ESMERALDAS DAS AV,4001 BL D AP 53- CEP: 17516000
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: TATAVICHATO@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - DRA TAMIRIS LEMES CRM 169393
 REF. Angiologia - Competência 11/2023 no total de 77 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade -
 R\$ 6.160,00 - 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\$ 985,60 - 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	6.160,00	2,0100%	123,81	6.160,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.160,00

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:20:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070400231429441875070009695810000616000

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 122.219
DATA DE VENCIMENTO 31/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 22/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 6.160,00
VALOR COBRADO 6.160,00

NR.AUTENTICACAO 8.D73.98C.CA0.D31.CEE

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001858 - 1

Autenticidade
WKPI-SRTB

Data de Emissão
20/12/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 19.635.961/0001-09 IM: 57502 IE: Fone: 34135049
 End: : BANDEIRANTES R,206 - CEP: 17501090
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Consultas Oftalmológicas - Competência 11/2023 no total de 104 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 1.950,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.
 Procedimentos Oftalmológicas - Competência 11/2023 no total de 564 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 5.463,18 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Retenções:

IR: R\$ 111,20

Demais retenções:

PIS: R\$ 48,19

COFINS: R\$ 222,40

CSLL: R\$ 74,13

Total retenções Lei 13.137/2015: R\$ 344,72

Total geral: R\$ 455,92

Valor líquido da nota: R\$ 6.957,26

Valor aproximado dos tributos:

R\$ 997,07 13,45% Tributos Federais

R\$ 240,93 3,25% Tributos Municipais

R\$ 1.238,00 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\$ 1.238,00 - 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	111,20	48,19	222,40	74,13
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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	7.413,18	3,0000%	222,39	7.413,18

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.957,26

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:20:01
306203062 0001

000953

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

SISPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490017069100170005274008613106795810000695726

BENEFICIARIO:

VILLANOVA P S LTDA

NOME FANTASIA:

VILLANOVA P S LTDA

CNPJ: 19.635.961/0001-09

BENEFICIARIO FINAL:

VILLANOVA P S LTDA

CNPJ: 19.635.961/0001-09

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.220
DATA DE VENCIMENTO 31/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 22/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 6.957,26
VALOR COBRADO 6.957,26
=====

NR. AUTENTICACAO 1.872.A10.BC8.CDD.3A6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

192

Código de Verificação de Autenticidade

01IPIT720

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/12/2023 às 13:41:07

Chave de Acesso

20010296K1QXQURYUQW0ZU5WPYSVAO5

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 20/12/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
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
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			SALA 06
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Consultas demanda espontânea - Competência 11/2023 no total de 164 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 8.746,12 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	8.746,12	R\$ 8.746,12

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Alividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS- 3,00%	0000040000003	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 8.746,12	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.746,12	R\$ 262,38	2 - Não

Retenções de Impostos

PIS (8.746,12 x 0,65%)	COFINS (8.746,12 x 3,00%)	INSS	IRRF (8.746,12 x 1,50%)	CSLL (8.746,12 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 56,85	R\$ 262,38	R\$ 0,00	R\$ 131,19	R\$ 87,46	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.208,24			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.176,35 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$235,27		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE OBA OGAWA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 192 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 01IPIT720.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:20:01
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000185173495810000820824

BENEFICIARIO:

OBA OGAWA LTDA

NOME FANTASIA:

GENY OBA OGAWA EIRELI

CNPJ: 30.165.222/0001-25

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIT

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	122.221
NOSSO NUMERO	31072230000000185
CONVENIO	03107223
DATA DE VENCIMENTO	31/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	22/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	8.208,24
VALOR COBRADO	8.208,24

=====

NR. AUTENTICACAO 6.406.E1F.F24.DAB.E5C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
801
Código de Verificação de Autenticidade
IVTXG8JBA
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/12/2023 às 11:53:58
Chave de Acesso
20004880QIH1QVAJVRYGFK6256IHDJD7

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/12/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.154.578/0001-19	RG/Inscrição Estadual 1714609	Inscrição Municipal 000015360	Nome/Razão Social CLINICA MIRANDA LTDA
Logradouro Rua LUIZ ANTONIO, 371	Complemento	Bairro WILLIAMS	
CEP 17402-012	Cidade Garça-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Ginecologia e Obstetrícia - Competência 11/2023 no total de 208 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 12.480,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça	12.480,00	R\$ 12.480,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 12.480,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.480,00	R\$ 374,40	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (12.480,00 x 0,65%)	COFINS (12.480,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (12.480,00 x 1,50%)	CSLL (12.480,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 81,12	R\$ 374,40	R\$ 0,00	R\$ 187,20	R\$ 124,80	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.712,48			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.678,56 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$335,71		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 801 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IVTXG8JBA.

Data

CPF/IRG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:20:01
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130002443022510188621006495810001171248

BENEFICIARIO:

CLINICA MIRANDA LTDA

NOME FANTASIA:

CLINICA MIRANDA LTDA

CNPJ: 11.154.578/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

CLINICA MIRANDA LTDA

CNPJ: 11.154.578/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60
=====

NR. DOCUMENTO 122.222

DATA DE VENCIMENTO 31/12/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/12/2023

VALOR DO DOCUMENTO 11.712,48

VALOR COBRADO 11.712,48
=====

NR. AUTENTICACAO 6.8F1.323.999.1F3.F42
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
00000001926 - 1

Autenticidade
R8L4-JAEK

Data de Emissão
19/12/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO LTDA
 CPF/CNPJ: 11.810.346/0001-71 IM: 44455 IE: Fone: 21054527
 End: : GUANAS R,87 SALA 2- CEP: 17502560
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Médico Psiquiatra - Competência 11/2023 - CAPS 1 - Média Complexidade - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça

Valor Total Bruto: R\$15.000,00

COFINS: R\$450,00

PIS: R\$97,50

IRPJ: R\$225,00

CSLL: R\$150,00

Valor Total Líquido R\$14.077,50

Dr Rafael Pascon dos Santos
 Banco Sicredi (748)
 Agência: 3022
 C/C: 36080

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	225,00	97,50	450,00	150,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	15.000,00	3,0000%	450,00	15.000,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 14.077,50				

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:20:01
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130001003022902036081046895810001407750

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 122.223
DATA DE VENCIMENTO 31/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 22/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 14.077,50
VALOR COBRADO 14.077,50
=====

NR. AUTENTICACAO 7.77E.4CC.90F.6EB.AEF

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
000000000986 - 1

Autenticidade
6LJK-2ZUB

Data de Emissão
20/12/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 19.401.981/0001-07 **IM:** 57131 **IE:** **Fone:**
End: : IZAURA GRIMALDI MUSSI R,57 (PONTO DE REFERENCIA)- CEP: 17507360
Município: MARÍLIA **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cardiologia - Competência 11/2023 no total de 186 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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	15.000,00	3,0000%	450,00	15.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 14.077,50

ABJ

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:20:01
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

SISPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490017069100170005267008944901795810001407750

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 BENEFT

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.224
DATA DE VENCIMENTO 31/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 22/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 14.077,50
VALOR COBRADO 14.077,50
=====

NR.AUTENTICACAO 1.70A.9A4.1C0.ED7.0A4

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
144
Código de Verificação de Autenticidade
EJZEJQYKF
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/12/2023 às 13:34:59
Chave de Acesso
200051795HVRX9U91KGYS65EHDEY5UUM

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/12/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 37.785.323/0001-48	RG/Inscrição Estadual 2242820	Inscrição Municipal 000108317	Cadastro AHMAD ABDUL LATIF HAMZE
Logradouro Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1007	Complemento ANEXO	Bairro FERRARÓPOLIS	
CEP 17400-080	Cidade Garça-SP	Telefone (14) 99857-7990	E-mail TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Constatação de óbito - Competência 11/2023 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 3.877,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	3.877,00	R\$ 3.877,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,7814%	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\$ 107,83	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 144 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO EJZEJQYKF.

Data

CPF/IRG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000963

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 70.035.664-1

FAVORECIDO: AHMAD ABDUL LATIF HAMZE

CPF/CNPJ: 37.785.323/0001-48

VALOR: R\$ 3.877,00

DEBITO EM: 22/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122225

AUTENTICACAO SISBB: B.A6E.D93.2CD.D74.8A0

**PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA**

000964

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

00000027

Código Verificação
6Q8A-VVF6

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Emissão (Horário de Brasília)

19/12/2023 13:40:33

Período de Competência

12/2023

Município de Prestação do

Serviço

Uberaba - MG

Reg. Especial Tributação

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte
(ME EPP)

Exigibilidade do ISS

Exigível em
Uberaba

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia

LGVR SERVICOS MEDICOS

Email

LUISGUILHERME.VAL@GMAIL.COM

CPF/CNPJ

39.541.939/0001-07

Inscrição Municipal

115871

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Sim

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 99250-9321

Endereço

BELEM, 119, SANTA MARTA - CEP: 38061-390 - Uberaba - MG**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(14) 3532-5198

E-mail

relmedico.hsl@ahbb.org.br

Endereço

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000 - Garça - SP**SERVIÇO PRESTADO****0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630502****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Médico psiquiatra - Competência 11/2023 - CAPS AD - Média Complexidade - R\$ 18.000,00 - Termo de colaboração 015/2018 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

Outras Retenções (R\$)

0,00**VALORES**

Valor dos Serviços (R\$)

18.000,00

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incondicionado (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

Alíquota (%)

2,0100

ISS (R\$)

ISS Retido (R\$)

Desconto Condicionado (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

18.000,00

Valor Total da Nota (R\$)

18.000,00**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 2.421,00 Federal e R\$ 511,20 Municipal. Fonte: IBPT [2A4940]

Visualizado em: 20/12/2023 12:13:20

Para validação desta NFS-e acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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: 22/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122226

AUTENTICACAO SISBB: E.EC6.FB7.8A5.B7B.BA2



MUNICIPIO DE CAFELANDIA
MUNICIPIO DE CAFELANDIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
249
Código de Verificação de Autenticidade
VSCM9PM88
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/12/2023 às 18:30:07
Chave de Acesso
348709UTHV1SIYKFEZCYKCPUI2R6UI

Para certificação da autenticidade acesse
<http://170.238.90.14:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CAFELANDIA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/12/2023
Oplante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.798.403/0001-35	RG/Inscrição Estadual 6128	Inscrição Municipal 013508	Cadastro B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME
Logradouro RUA NELSON FERNANDES, 179	Complemento	Bairro PARTE ALTA	
CEP 16503-018	Cidade CAFELANDIA-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento sala 6	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARCA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como médica examinadora - 1 consulta - no período de 01/11/2023 a 30/11/2023 - Termo de colaboração 015/2018.	20,00	R\$ 20,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 20,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 20,00	Total do ISS R\$ 0,40	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (20,00 x 0,65%) R\$ 0,13	COFINS (20,00 x 3,00%) R\$ 0,60	INSS R\$ 0,00	IRRF (20,00 x 1,50%) R\$ 0,30	CSLL (20,00 x 1,00%) R\$ 0,20	Outras Retenções R\$ 0,00
---------------------------------	------------------------------------	------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 18,77

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 249 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VSCM9PM88.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000967

26/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:56:46
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 26/12/2023

NR. DOCUMENTO 550.114.000.016.448

VALOR TOTAL 18,77

***** 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 2.E76.E21.3A3.47D.0DF



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

00000000214 - 1

Autenticidade

JMBN-CFML

Data de Emissão

22/12/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - EPP

CPF/CNPJ: 23.011.624/0001-00 IM: 63275 IE: Fone:

End: : HERMINIO CAVALLARI R,166 - CEP: 17526100

Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS CIRURGIA GERAL - COMPETÊNCIA 11/2023 NO TOTAL DE CONSULTAS - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE - R\$ 4.425,00 - 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	66,38	28,76	132,75	44,25
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.425,00	3,0000%	132,75	4.425,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 4.152,86

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000969

26/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:56:46
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 26/12/2023

NR. DOCUMENTO 550.141.000.072.480

VALOR TOTAL 4.152,86

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FERREIRA A S M EIRELI

AGENCIA: 0141-4 CONTA: 72.480-7

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051

=====

NR.AUTENTICACAO 8.5F8.5A2.141.6E4.8DA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000970

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	55678	240

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
01/09/2022 A 31/08/2023	02/01/2024 A 16/01/2024 = 15 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.673,89
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CÁLCULO:	3.937,89

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.988,95	P
1/3 das Férias:	656,32	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:	218,08	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.625,27	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	218,08	D
TOTAL LÍQUIDO:	2.407,19	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.407,19 (dois mil e quatrocentos e sete reais e dezenove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 01/12/2023

ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.407,19 (dois mil e quatrocentos e sete reais e dezenove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/12/2023
GARÇA

ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.20.01

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000971

=====

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:	27/12/2023
VALOR:	2.407,19
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.8DC.D6E.D4B.0E8.752
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000972

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado ANA PAULA DA SILVA	Número Carteira Profissional 9805457	Série 1
---	---	------------

PERÍODOS

De Aquisição 01/12/2022 A 30/11/2023	De Gozo das Férias 03/01/2024 A 12/01/2024 = 10 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.574,42
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.574,42

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	858,14 P
1/3 das Férias:	286,05 P
Abono de Férias:	0,00
1/3 do Abono de Férias:	0,00
Adicional do Dobro das Férias:	0,00
1/3 do Dobro das Férias:	0,00
Salário Família:	0,00
1ª Parcela 13º Salário:	0,00
Desconto da Previdência:	85,81 D
Desconto do imposto de Renda:	0,00
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.144,19 P
TOTAL DOS DESCONTOS:	85,81 D
TOTAL LIQUIDO:	1.058,38 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\$ 1.058,38 (um mil cinqüenta e oito reais e trinta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

ANA PAULA DA SILVA

Data: 04/12/2023


ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.058,38 (um mil cinqüenta e oito reais e trinta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/12/2023
GARÇA


ANA PAULA DA SILVA

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.20.01
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ANA PAULA DA SILVA
CPF/CNPJ:	050.617.009-88
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.758-6
DATA DO PAGAMENTO:	27/12/2023
VALOR:	1.058,38
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.C1F.467.610.FBC.D26
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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

000974

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	84193	443

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
01/12/2022 A 30/11/2023	03/01/2024 A 01/02/2024 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.622,86
Média Horas:	335,97
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	284,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.222,83

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.222,83	P
1/3 das Férias:	740,94	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:	258,70	D
Desconto do imposto de Renda:	44,48	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.983,77	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	303,18	D
TOTAL LIQUIDO:	2.680,59	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.680,59 (dois mil seiscentos e sessenta reais e cinquenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 04/12/2023

APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.680,59 (dois mil seiscentos e sessenta reais e cinquenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/12/2023
GARÇA

APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.20.01
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.051-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SIL	
CPF/CNPJ:	058.506.528-41
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.746-2
DATA DO PAGAMENTO:	27/12/2023
VALOR:	2.660,59
NR. DOCUMENTO:	

=====

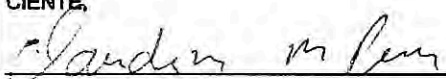
NR. AUTENTICACAO:	5.EF4.83E.670.84A.4E7
-------------------	-----------------------

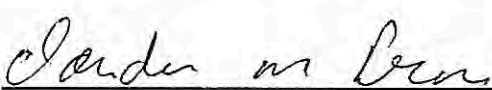
=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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

000976

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado CLAUDINEI MARTINS PEREIRA		Número Carteira Profissional 066381	Série 0269
PERÍODOS			
De Aquisição 20/08/2022 A 19/08/2023	De Gozo das Férias 02/01/2024 A 31/01/2024 = 30 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00	Salário Base: 2.143,57	Férias: 3.277,35 P	
Média Horas: 37,07	Média Valores: 832,71	1/3 das Férias: 1.092,45 P	
Outras Vantagens: 264,00	TOTAL BASE CALCULO: 3.277,35	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: 437,68 D	
		Desconto do imposto de Renda: 233,00 D	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 4.369,80 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 670,68 D	
		TOTAL LIQUIDO: 3.699,12 P	
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.699,12 (três mil seiscentos e noventa e nove reais e doze centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,  CLAUDINEI MARTINS PEREIRA		 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Data: 01/12/2023			

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 3.699,12(três mil seiscentos e noventa e nove reais e doze centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 29/12/2023 GARÇA	 CLAUDINEI MARTINS PEREIRA

000977

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.20.01
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:	27/12/2023
VALOR:	3.699,12
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.EAE.F64.FE5.E47.6ED
-------------------	-----------------------

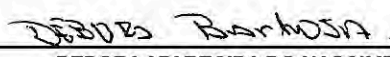
=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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

000978

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado		Número Carteira Profissional	Série
DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA		057943	00317
PERÍODOS			
De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono	
02/10/2022 A 01/10/2023	03/01/2024 A 01/02/2024 = 30 Dias		
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.769,14 P
Salário Base:	2.143,57	1/3 das Férias:	923,04 P
Média Horas:	381,57	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:	2.769,14	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	346,11 D
		Desconto do imposto de Renda:	103,07 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.692,18 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	449,18 D
		TOTAL LIQUIDO:	3.243,00 P
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.243,00 (três mil duzentos e quarenta e três reais) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,		Data: 04/12/2023	
			
DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 3.243,00(três mil duzentos e quarenta e três reais) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 29/12/2023	
GARÇA	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.20.01

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: 27/12/2023
VALOR: 3.243,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.BE8.228.3AF.C6E.BB1

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS**AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS****NOTIFICAÇÃO**

Nome do empregado

FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO

Número Carteira Profissional

014767

Série

00218

PERÍODOS

De Aquisição

01/12/2022 A 30/11/2023

De Gozo das Férias

02/01/2024 A 31/01/2024 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 1.803,34
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 264,00
TOTAL BASE CÁLCULO: 2.067,34

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.067,34 P
1/3 das Férias: 689,11 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: 233,82 D
Desconto do imposto de Renda: 16,58 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 2.756,45 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 250,40 D
TOTAL LIQUIDO: 2.506,05 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\$ 2.506,05 (dois mil e quinhentos e seis reais e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 01/12/2023

FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.506,05 (dois mil e quinhentos e seis reais e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/12/2023

GARÇA

FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.20.01
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000981

=====

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:	27/12/2023
VALOR:	2.506,05
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.2B3.16C.17A.23C.690
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000982

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	76469	218

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
03/12/2022 A 02/12/2023	02/01/2024 A 16/01/2024 = 15 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.874,53
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CÁLCULO:	2.138,53

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.069,27	P
1/3 das Férias:	356,42	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:	108,51	D
Desconto do Imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.425,69	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	108,51	D
TOTAL LIQUIDO:	1.317,18	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.317,18 (um mil trezentos e dezessete reais e dezoito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Fernanda C. Roberto Porto

FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO

Data: 01/12/2023

Ass.

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.317,18 (um mil trezentos e dezessete reais e dezoito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/12/2023

GARÇA

Fernanda C. Roberto Porto

FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.20.01
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:	27/12/2023
VALOR:	1.317,18
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: E.6BF.CC7.B8F.69C.098

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000984

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado GISELE DOURADO DA SILVA	Número Carteira Profissional 8043	Série 271
--	--------------------------------------	--------------

PERÍODOS

De Aquisição 28/04/2022 A 27/04/2023	De Gozo das Férias 02/01/2024 A 16/01/2024 = 15 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	4.319,30
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	4.583,30

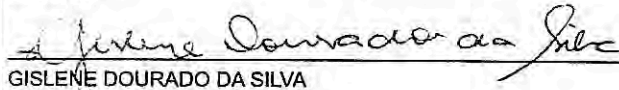
PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.291,65	P
1/3 das Férias:	763,88	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:	269,71	D
Desconto do Imposto de Renda:	50,54	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.055,53	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	320,25	D
TOTAL LIQUIDO:	2.735,28	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\$ 2.735,28 (dois mil setecentos e trinta e cinco reais e vinte e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Data: 01/12/2023


GISELE DOURADO DA SILVA


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.735,28 (dois mil setecentos e trinta e cinco reais e vinte e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/12/2023
GARÇA


GISELE DOURADO DA SILVA

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.20.01

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: 27/12/2023
VALOR: 2.735,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.9D0.400.4A5.4CA.8D8

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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

000986

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	12514	388

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
08/03/2022 A 07/03/2023	02/01/2024 A 16/01/2024 = 15 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.288,05
Média Horas:	4,93
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	3.556,98

Férias:	1.778,50	P
1/3 das Férias:	592,83	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	193,61	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	

TOTAL DOS PROVENTOS:	2.371,33	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	193,61	D
TOTAL LIQUIDO:	2.177,72	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\$ 2.177,72 (dois mil cento e setenta e sete reais e setenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 01/12/2023

JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.177,72 (dois mil cento e setenta e sete reais e setenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/12/2023

GARÇA

JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.20.01

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:	27/12/2023
VALOR:	2.177,72
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.9BD.45F.69D.6EF.0E2

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

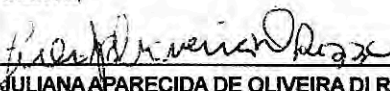
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

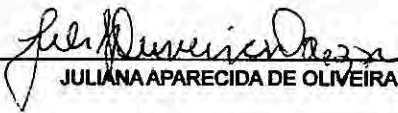
0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000988

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE		Número Carteira Profissional 37764	Série 269
PERÍODOS			
De Aquisição 20/12/2022 A 19/12/2023	De Gozo das Férias 02/01/2024 A 31/01/2024 = 30 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00	Salário Base: 2.143,57	Férias: 2.823,04 P	
Média Horas: 415,47	Média Valores: 0,00	1/3 das Férias: 941,01 P	
Outras Vantagens: 264,00	TOTAL BASE CALCULO: 2.823,04	Abono de Férias: 0,00	
		1/3 do Abono de Férias: 0,00	
		Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
		1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
		Salário Família: 0,00	
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
		Desconto da Previdência: 354,74 D	
		Desconto do imposto de Renda: 141,00 D	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 3.764,05 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 495,74 D	
		TOTAL LIQUIDO: 3.268,31 P	
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.268,31 (três mil duzentos e sessenta e oito reais e trinta e um centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,  JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE		 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Data: 01/12/2023			

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 3.268,31 (três mil duzentos e sessenta e oito reais e trinta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 29/12/2023 GARÇA	 JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.20.01

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: 27/12/2023

VALOR: 3.268,31

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.963.7CF.35D.159.827

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS

Número Carteira Profissional

055027

Série

00317

PERÍODOS

De Aquisição

13/03/2022 A 12/03/2023

De Gozo das Férias

03/01/2024 A 01/02/2024 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 3.796,34
Média Horas: 30,45
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 264,00
TOTAL BASE CALCULO: 4.090,79

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 4.090,79 P
1/3 das Férias: 1.363,60 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 589,52 D
Desconto do imposto de Renda: 357,55 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 5.454,39 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 947,07 D
TOTAL LIQUIDO: 4.507,32 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.507,32 (quatro mil e quinhentos e sete reais e trinta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS

Data: 04/12/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 4.507,32 (quatro mil e quinhentos e sete reais e trinta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/12/2023

GARÇA

JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.20.01

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: 27/12/2023

VALOR: 4.507,32

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.0DD.A02.54F.E43.8B4

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

LARISSA TEODORO MOURA

Número Carteira Profissional

45509

Série

0269

PERÍODOS

De Aquisição

01/09/2022 A 31/08/2023

De Gozo das Férias

03/01/2024 A 17/01/2024 = 15 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.381,54
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.645,54

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.322,77	P
1/3 das Férias:	440,92	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	138,93	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.763,69	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	138,93	D
TOTAL LIQUIDO:	1.624,76	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.624,76 (um mil seiscentos e vinte e quatro reais e setenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 04/12/2023

LARISSA TEODORO MOURA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.624,76 (um mil seiscentos e vinte e quatro reais e setenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/12/2023

GARÇA

LARISSA TEODORO MOURA

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.20.01
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:	27/12/2023
VALOR:	1.624,76
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.A7D.42D.686.9A4.F83
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000994

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado
MARIANA DA SILVA COSTA

Número Carteira Profissional
98743

Série
173

PERÍODOS

De Aquisição
01/12/2022 A 30/11/2023

De Gozo das Férias
03/01/2024 A 01/02/2024 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

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: 46,52 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 3.210,09 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 334,78 D
TOTAL LIQUIDO: 2.875,31 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.875,31 (dois mil oitocentos e setenta e cinco reais e trinta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

MARIANA DA SILVA COSTA

Data: 04/12/2023

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.875,31 (dois mil oitocentos e setenta e cinco reais e trinta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/12/2023
GARÇA

MARIANA DA SILVA COSTA

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.20.01
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:	27/12/2023
VALOR:	2.875,31
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.725.3DD.F69.862.D2D

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000996

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado
SUELY MIDORI HANDA

Número Carteira Profissional
27508

Série
92

PERÍODOS

De Aquisição
03/12/2022 A 02/12/2023

De Gozo das Férias
02/01/2024 A 31/01/2024 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 2.381,54
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 264,00
TOTAL BASE CALCULO: 2.645,54

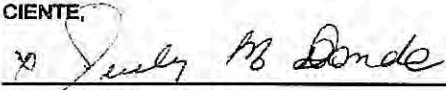
PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.645,54 P
1/3 das Férias: 881,85 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 326,34 D
Desconto do imposto de Renda: 81,32 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 3.527,39 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 407,66 D
TOTAL LIQUIDO: 3.119,73 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.119,73 (três mil cento e dezenove reais e setenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,



SUELY MIDORI HANDA



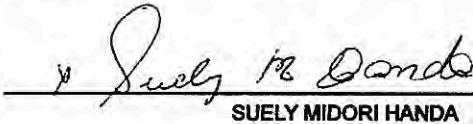
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 01/12/2023

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 3.119,73(três mil cento e dezenove reais e setenta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/12/2023
GARÇA


SUELY MIDORI HANDA

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.20.01
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:	27/12/2023
VALOR:	3.119,73
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.5DF.374.A00.7F5.F42
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000998

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ANDRE MARTINELLI FERREIRA	072327	0218

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
03/02/2022 A 02/02/2023	02/01/2024 A 31/01/2024 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.884,75
Média Horas:	343,05
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	865,43
TOTAL BASE CALCULO:	4.093,22

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	4.093,23	P
1/3 das Férias:	1.364,41	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	589,97	D
Desconto do imposto de Renda:	358,18	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	5.457,64	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	948,15	D
TOTAL LIQUIDO:	4.509,49	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\$ 4.509,49 (quatro mil e quinhentos e nove reais e quarenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

ANDRE MARTINELLI FERREIRA

Data: 01/12/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 4.509,49 (quatro mil e quinhentos e nove reais e quarenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/12/2023

GARÇA

ANDRE MARTINELLI FERREIRA

000999

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 4.509,49

DEBITO EM: 26/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122601

AUTENTICACAO SISBB: 5.F76.F59.5C2.776.CC4

	PREFEITURA MUNICIPAL DE POMPEIA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota 5606			
			Data e Hora de Emissão 14/11/2023 15:58:18			
			Código de Verificação * VVAG-LESJ			
			Série NE			
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ: 18.586.998/0001-13 Inscrição Municipal: 6619 Nome/Razão Social: TRASKINI & TRASKINI LTDA - ME Endereço: RUA RUA EXPEDICIONARIOS DE POMPEIA 209 - A - CENTRO - CEP: 17580000 Município: POMPEIA UF: SP E-mail: rinaldo@rinaldopneus.com.br						
TOMADOR DE SERVIÇOS						
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: Endereço: Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400000 Município: GARÇA UF: SP E-mail: contabilidade@ahbb.org.br						
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO						
6701 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA E REVISAO DE MAQUINAS, VEICULOS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS (EXCETO O FORNECIMENTO DE PECAS E PARTES, QUE FICA SUJEITO AO ICMS)						
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003						
14.01 - Lubrificação, Limpeza, Lustração, Revisão, Carga E Recarga, Conserto, Restauração, Blindagem, Manutenção E Conservação De Máquinas, Veículos, Aparelhos, Equipamentos, Motores, Elevadores Ou De Qualquer Objeto (Exceto Peças E Partes Empregadas, Que Ficam Sujeitas Ao Icms)						
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 06/11/2023, EM POMPEIA - SP						
4-BALANCEAMENTO DE RODA 1-ALINHAMENTO DE DIREÇÃO						
Valor do Serviço R\$ 180,00		Deduções R\$ 0,00	Desconto Incond. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 180,00	Alíquota (%) 5,00	Valor do ISS (R\$) 9,00
Desconto Cond. R\$ 0,00	Retenção INSS R\$ 0,00	Retenção PIS R\$ 0,00	Retenção COFINS R\$ 0,00	Retenção CSLL R\$ 0,00	Retenção IRRF R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 180,00						
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 180,00						
OUTRAS INFORMAÇÕES						
- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2013-08-07 - Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo III: 5,00%						

RESULTADO DA VALIDAÇÃO DE AUTENTICIDADE DA NFS-E

Os dados acima estão gravados no banco de dados da Prefeitura Municipal de Pompeia. Qualquer dúvida sobre a autenticidade de uma nota fiscal de serviço eletrônica impressa, deve ser sanada realizando a consulta de Validação de Autenticidade da NFS-e que exibirá todos os dados gravados oficialmente no banco de dados. A igualdade das informações entre os documentos apresentados, confere veracidade. Consulta realizada pela internet através do IP 172.17.131.1 em 14/11/2023 às 15:58.

Matheus Silva Mafalo
RG: 37.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

IDENTIFICACÃO DO EMITENTE

TRASKINI & TRASKINI LTDA-ME.

AV. EXPEDICIONARIOS DE POMPEIA, 209.
- CENTRO - CEP:17580-000 - POMPEIA - SP
TEL: (14)3452-2999
atendimento@rinaldopneus.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000009451 fl. 1 / 1

SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3523 1118 5869 9800 0113 5500 1000 0094 5110 8429 4515

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

ATUREZA DE OPERACÃO

VENDA C/SUBST. TRIBUT. DE MERCADORIA

PROTÓCOLO DE AUTORIZACÃO DE USO
135231969948374 14/11/2023 15:49:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

548018289117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
18.586.998/0001-13

ESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA (16775)

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
14/11/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDRO THIAGO SANTOS, 700

BAIRRO / DISTRITO
Baíro

CEP
17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
14/11/2023

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00	0,00	2.320,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.320,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

ADOS 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 ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
2960	PN 225/75R16C FIRESTONE CV5000 121/120R	40112090	0500	5405	UN	2,00	1.150,00	2.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
70	VALVULA TR-414	84818099	0500	5405	PC	2,00	10,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Termo de Colaboração 015/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)
EDITADO N: 56192 EMITIDO EM: 06/11/2023 - PARA: Retirar
ELENDEDOR: FABIO

Valor Aprox dos Tributos R\$ 754,67 (32,51%) FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Mufolo
RG: 37.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:20:01
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090256660400100024433179895950000083333

BENEFICIARIO:

TRASKINI E TRASKINI LTDA

NOME FANTASIA:

TRASKINI E TRASKINI LTDA

CNPJ: 18.586.998/0001-13

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.602

NOSSO NUMERO 25666040000024433

CONVENIO 02566604

DATA DE VENCIMENTO 14/01/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/12/2023

VALOR DO DOCUMENTO 833,33

VALOR COBRADO 833,33

=====

NR.AUTENTICACAO 2.E02.6D6.1E9.1C3.FC2

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 POMPEIA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 5606																		
		Data e Hora de Emissão 14/11/2023 15:58:18																		
		Código de Verificação * VVAG-LESJ																		
		Série NE																		
PRESTADOR DE SERVIÇOS																				
CPF/CNPJ: 13.586.998/0001-13 Inscrição Municipal: 6619 Nome/Razão Social: TRASKINI & TRASKINI LTDA - ME Endereço: RUA RUA EXPEDICIONARIOS DE POMPEIA 209 - A - CENTRO - CEP: 17580000 Município: POMPEIA UF: SP E-mail: rinaldo@rinaldopneus.com.br																				
TOMADOR DE SERVIÇOS																				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: Endereço: Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400000 Município: GARÇA UF: SP E-mail: contabilidade@ahbb.org.br																				
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO																				
6701 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA E REVISAO DE MAQUINAS, VEICULOS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS (EXCETO O FORNECIMENTO DE PECAS E PARTES, QUE FICA SUJEITO AO ICMS)																				
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003																				
14.01 - Lubrificação, Limpeza, Lustração, Revisão, Carga E Recarga, Conserto, Restauração, Blindagem, Manutenção E Conservação De Máquinas, Veículos, Aparelhos, Equipamentos, Motores, Elevadores Ou De Qualquer Objeto (Exceto Peças E Partes Empregadas, Que Ficam Sujeitas Ao Icms)																				
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 06/11/2023, EM POMPEIA - SP																				
4-BALANCEAMENTO DE RODA 1-ALINHAMENTO DE DIREÇÃO																				
<table border="1"><thead><tr><th>Valor do Serviço</th><th>Deduções</th><th>Desconto Incond.</th><th>Base de Cálculo</th><th>Aliquota (%)</th><th>Valor do ISS (R\$)</th></tr></thead><tbody><tr><td>R\$ 180,00</td><td>R\$ 0,00</td><td>R\$ 0,00</td><td>R\$ 180,00</td><td>5,00</td><td>9,00</td></tr></tbody></table>							Valor do Serviço	Deduções	Desconto Incond.	Base de Cálculo	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 180,00	5,00	9,00		
Valor do Serviço	Deduções	Desconto Incond.	Base de Cálculo	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)															
R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 180,00	5,00	9,00															
<table border="1"><thead><tr><th>Desconto Cond.</th><th>Retenção INSS</th><th>Retenção PIS</th><th>Retenção COFINS</th><th>Retenção CSLL</th><th>Retenção IRRF</th><th>Outras Retenções</th></tr></thead><tbody><tr><td>R\$ 0,00</td><td>R\$ 0,00</td><td>R\$ 0,00</td><td>R\$ 0,00</td><td>R\$ 0,00</td><td>R\$ 0,00</td><td>R\$ 0,00</td></tr></tbody></table>							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
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\$ 180,00																				
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 180,00																				
OUTRAS INFORMAÇÕES																				
- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2013-08-07 - Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo III: 5,00%																				

RESULTADO DA VALIDAÇÃO DE AUTENTICIDADE DA NFS-E

Os dados acima estão gravados no banco de dados da Prefeitura Municipal de Pompeia. Qualquer dúvida sobre a autenticidade de uma nota fiscal de serviço eletrônica impressa, deve ser sanada realizando a consulta de Validação de Autenticidade da NFS-e que exibirá todos os dados gravados oficialmente no banco de dados. A igualdade das informações entre os documentos apresentados, confere veracidade. Consulta realizada pela internet através do IP 172.17.131.1 em 14/11/2023 às 15:58.

Matheus Silva Mafalo
RG: 37.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
TRASKINI & TRASKINI LTDA-ME.
AV. EXPEDICIONARIOS DE POMPEIA, 209,
- CENTRO - CEP:17580-000 - POMPEIA - SP
TEL: (14)3452-2999
atendimento@rinaldopneus.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000009451 fl. 1 / 1
SÉRIE 001


CHAVE DE ACESSO
3523 1118 5869 9800 0113 5500 1000 0094 5110 8429 4515
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 C/SUBST. TRIBUT. DE MERCADORIA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231969948374 14/11/2023 15:49:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL
548018289117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
CNPJ / CPF
18.586.998/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA (16775)

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
14/11/2023

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDRO THIAGO SANTOS, 700

BAIRRO / DISTRITO
Bairro

CEP
17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
14/11/2023

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE / FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

VALCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		2.320,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		2.320,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
4

ESPECIE

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 ICMS	VALOR LÍQ.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
2960	PN 225/75R16C FIRESTONE CV5000 121/120R	40112090	0500	5405	UN	2,00	1.150,00	2.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
70	VALVULA TR-414	84818099	0500	5405	PC	2,00	10,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Formo de Colaboração 015/2018 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)
PEDIDO N: 56192 EMITIDO EM: 06/11/2023 - PARA: Retirar
VENDEDOR: FABIO

RESERVADO AO FISCO

At Aprox dos Tributos R\$ 754,67 (32,53%) FONTE: IBPT

Matheus Silva Mafalo
RG: 37.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

BANCO DO BRASIL		001-9	Comprovante de Entrega		001006	
Beneficiário TRASKINI & TRASKINI LTDA-ME. - CNPJ: 18.586.998/0001-13			Agência / Código Beneficiário 0328-X/13035-4		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA			Nosso Número 25666040000024434		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe nº. indicado	
Vencimento 14/02/2024			Valor do Documento 833,33		☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Endereço insuficiente	
Número do Documento 56192-3/3			Espécie R\$		☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Outros (anotar no verso)	
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura		Data	Assinatura
Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO BANCO DO BRASIL					Data do Processamento 14/11/2023	

BANCO DO BRASIL		001-9	Recibo do Pagador			
Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO BANCO DO BRASIL						Vencimento 14/02/2024
Beneficiário TRASKINI & TRASKINI LTDA-ME. - CNPJ: 18.586.998/0001-13 AV. EXPEDICIONARIOS DE POMPÉIA, 209 CENTRO, POMPÉIA/SP 17580-000 Fone: (14) 3452-2999						Agência / Código Beneficiário 0328-X/13035-4
Data do Documento 14/11/2023	Número do Documento 56192-3/3	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/11/2023	Nosso Número 25666040000024434	
Uso do Banco	Carteira 17/019	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 833,33	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) PROTESTAR APÓS 3 DIAS DE VENCIDO Cobrar juros de R\$ 2,22 por dia de atraso para pagamento por dia de atraso. Cobrar multa de R\$16,67 para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA RUA DOUTOR ORLANDRO THIAGO SANTOS 700 - , GARÇA / SP - 17400-000						
Beneficiário						
Final:						
CPF / CNPJ 45.349.461/0009-60						
Código de Baixa						
Recebimento através do cheque número do banco.						
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						
Autenticação Mecânica						

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 02566.604001 00024.434177 1 96260000083333			
Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO BANCO DO BRASIL						Vencimento 14/02/2024
Beneficiário TRASKINI & TRASKINI LTDA-ME. - CNPJ: 18.586.998/0001-13 AV. EXPEDICIONARIOS DE POMPÉIA, 209 CENTRO, POMPÉIA/SP 17580-000 Fone: (14) 3452-2999						Agência / Código Beneficiário 0328-X/13035-4
Data do Documento 14/11/2023	Número do Documento 56192-3/3	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/11/2023	Nosso Número 25666040000024434	
Uso do Banco	Carteira 17/019	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 833,33	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) PROTESTAR APÓS 3 DIAS DE VENCIDO Cobrar juros de R\$ 2,22 por dia de atraso para pagamento por dia de atraso. Cobrar multa de R\$16,67 para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA RUA DOUTOR ORLANDRO THIAGO SANTOS 700 - , GARÇA / SP - 17400-000						
Beneficiário						
Final:						
CPF / CNPJ 45.349.461/0009-60						
Código de Baixa						



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:20:01
306203062 0001

001007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090256660400100024434177196260000083333

BENEFICIARIO:

TRASKINI E TRASKINI LTDA

NOME FANTASIA:

TRASKINI E TRASKINI LTDA

CNPJ: 18.586.998/0001-13

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 122.603

NOSSE NUMERO 25666040000024434

CONVENIO 02566604

DATA DE VENCIMENTO 14/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/12/2023

VALOR DO DOCUMENTO 833,33

VALOR COBRADO 833,33

=====

NR. AUTENTICACAO 1.080.D7B.5D1.4DC.E4E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

001008

Número da Nota
16284Data de Emissão
21/12/2023Data e Hora da
Competência
21/12/2023 às 10:21:27Código de Verificação
9660-7989-8759**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 08.517.361/0001-11

Cód. Mobiliário 59643

Insc. Mun. 59643

Autenticação

Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA

RG/E 177.253.999.119

Logradouro RUA-BAGUAÇU

Número 597

Bairro SUMARÉ

CEP 16015-290

Município ARAÇATUBA

UF SP

Situação Optante do Simples Nacional

Telefones (18) 3622-5803

E-Mail's expediente@gloquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60

RG/E ISENTO

Inscrição Mun.

Cód. Mobiliário 0

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

Telefone

Inf. Comp.

Logradouro DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Número 70

Bairro VILA WILLIAMS

CEP 17400-000

Município GARÇA

UF SP

Complemento

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Desconto	Alq. Tributo (IBPT)	Total
352	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO COLORIDA	895.2000	1,00	0,00	0,00	895,20
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0300	91.492,00	0,00	0,00	2.744,76

Valor Total dos Serviços - R\$3.639,96

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSUMO NOVEMBRO - SETOR MEDIA COMPLEXIDADE - TERMO DE COLABORAÇÃO 015/2018 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPi (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.639,96**Atividade**

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Sem incidência de ISS

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vlr. Total das Deduções (R\$)

Vlr. Total Retido (R\$)

Vlr. do ISS (R\$)

0,0000

0,00

0,00

0,00

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.639,96**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Recebi(emos) do Prestador: O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA CNPJ: 08.517.361/0001-11

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 16284 emitida em 21/12/2023 às 10:21:27 - Cód Verif 9660-7989-8759

Condições de Pagamento: Vencimento: 21/12/2023 Valor Total R\$ 3.639,96 Valor Líquido R\$ 3.639,96

Ass: _____ em ____/____/____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:20:01
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096834285627795810000363996

BENEFICIARIO:

O M I COM E MAN EQ INFORMATIC

NOME FANTASIA:

O M I COM E MAN EQ INFORMATIC

CNPJ: 08.517.361/0001-11

BENEFICIARIO FINAL:

O M I COM E MAN EQ INFORMATIC

CNPJ: 08.517.361/0001-11

PAGADOR:

ASS HOSPITALAR BENEFICENTE DO

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.604
DATA DE VENCIMENTO 31/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 26/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 3.639,96
VALOR COBRADO 3.639,96
=====

NR. AUTENTICACAO 7.4B9.5E8.1BF.A40.EC6

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PROMEDIRP
Materiais, Produtos e Serviços
(11) 3155-7775

**Promedirp Materiais,
Produtos e Serviços LTDA**
Rua Soares Castilho, 105, Alto
da Boa Vista
14.025-309 - Ribeirão Preto -
SP
Fone (16) 3443-8021 -
promedirp@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada 1
1-Saída 1

Nº 002445

SERIE: 1
Página: 1 de 1



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

001010

Natureza da operação Venda de mercadorias		Protocolo de autorização de uso 135231650117887 02/10/2023 09:50:04	
Inscrição Estadual 797092268110	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ 21.403.138/0001-01	

Destinatário/Remetente		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Nome / Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		28/09/2023
Endereço R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6		Bairro VILA WILLIAMS	CEP 17.400-000	Data saída 28/09/2023
Município Garça		Fone/Fax	UF SP	Hora saída 13:46:54

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		Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
Base de cálculo do ICMS		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		Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Nome						
Endereço		Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido	
2	VOLUMES			13,000	13,000	

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		Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
Inscrição Municipal	20025966	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais		Reservado ao fisco
Observações Promedirp, empresa optante pelo simples nacional. DEPÓSITO EM CONTA. BANCO: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL OP.: 003, AG: 2949, C/C: 2085-0. PIX: 21.403.138/0001-01 Total aproximado de tributos: R\$ 143,37 (8,36%) ..		

02/10/2023 09:50:55

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim **BOLETO EM ANEXO**

NF-e Nº 002445 Série 1

Promedirp Materiais, Produtos e Serviços LTDA
Rua Soares Castilho , 105 , Alto da Boa Vista ,
Ribeirão Preto - SP - 14.025-309
Fone 1634438021

promedirp@gmail.com

Chave de acesso

35230921403138000101550010000024451498581561

Número de protocolo

135231650117887

Data emissão

28/09/2023

Nº	Correção	Data
1	QUANTIDADE DE VOLUMES: 3 UNIDADES, 25 KG.	04/10/2023 16:00:41
2	QUANTIDADE DE VOLUMES: 3 UNIDADES, 25 KG.	04/10/2023 16:01:30
3	QUANTIDADE DE VOLUMES: 3 UNIDADES, 25 KG.	04/10/2023 16:01:46
4	Termo de Colaboracao 015/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)	02/01/2024 09:45:20

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:20:01
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10496492379800010004400002445369196110000042875

BENEFICIARIO:

PROMEDIRP MATERIAIS, PRODUTOS

NOME FANTASIA:

PROMEDIRP MATERIAIS, PRODUTOS E SER

CNPJ: 21.403.138/0001-01

BENEFICIARIO FINAL:

PROMEDIRP MATERIAIS, PRODUTOS E SER

CNPJ: 21.403.138/0001-01

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.605
DATA DE VENCIMENTO 30/01/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 428,75
VALOR COBRADO 428,75
=====

NR.AUTENTICACAO 9.21C.296.DA6.912.CCB

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

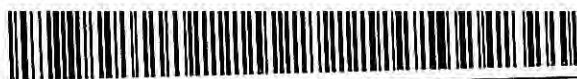
0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Promedirp Materiais,
Produtos e Serviços LTDA
Rua Soares Castilho, 105, Alto
da Boa Vista
14.025-309 - Ribeirão Preto -
SP
Fone (16) 3443-8021 -
promedirp@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada 1
1-Saída 1
Nº 002445
SERIE: 1
Página: 1 de 1



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

001013

Natureza da operação Venda de mercadorias		Protocolo de autorização de uso 135231650117887 02/10/2023 09:50:04	
Inscrição Estadual 797092268110	Inscr.est. do substrib.	CNPJ 21.403.138/0001-01	

Destinatário/Remetente		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Nome / Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		28/09/2023
Endereço R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6		Bairro VILA WILLIAMS	CEP 17.400-000	Data saída 28/09/2023
Município Garça		Fone/Fax	UF SP	Hora saída 13:46:54

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		Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
Base de cálculo do ICMS		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		Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Nome						
Endereço		Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido	
2	VOLUMES			13,000	13,000	

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		Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
Inscrição Municipal	20025966	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais		Reservado ao fisco
Observações Promedirp, empresa optante pelo simples nacional. DEPÓSITO EM CONTA. BANCO: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL OP.: 003, AG: 2949, C/C: 2085-0. PIX: 21.403.138/0001-01 Total aproximado de tributos: R\$ 143,37 (8,36%)		

02/10/2023 09:50:55

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

BOLETO EM
ANEXO

NF-e Nº 002445 Série 1

Promedirp Materiais, Produtos e Serviços LTDA
Rua Soares Castilho , 105 , Alto da Boa Vista ,
Ribeirão Preto - SP - 14.025-309
Fone 1634438021

promedirp@gmail.com

Chave de acesso

35230921403138000101550010000024451498581561

Número de protocolo

135231650117887

Data emissão

28/09/2023

Nº	Correção	Data
1	QUANTIDADE DE VOLUMES: 3 UNIDADES, 25 KG.	04/10/2023 16:00:41
2	QUANTIDADE DE VOLUMES: 3 UNIDADES, 25 KG.	04/10/2023 16:01:30
3	QUANTIDADE DE VOLUMES: 3 UNIDADES, 25 KG.	04/10/2023 16:01:46
4	Termo de Colaboracao 015/2018 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)	02/01/2024 09:45:20

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:20:01
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10496492379800010004400002445443596410000042875

BENEFICIARIO:

PROMEDIRP MATERIAIS, PRODUTOS

NOME FANTASIA:

PROMEDIRP MATERIAIS, PRODUTOS E SER

CNPJ: 21.403.138/0001-01

BENEFICIARIO FINAL:

PROMEDIRP MATERIAIS, PRODUTOS E SER

CNPJ: 21.403.138/0001-01

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 122.606
DATA DE VENCIMENTO 29/02/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 428,75
VALOR COBRADO 428,75
=====

NR.AUTENTICACAO C.50E.E33.A2F.E10.7F9

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
000000000101 - 1

Autenticidade
1N5H-9861

Data de Emissão
14/12/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ISABELLA GONCALVES C S DE ANDRADE SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 41.544.256/0001-47 **IM:** 92429 **IE:** **Fone:**
End: : AV. DAS ESMERALDAS,4001 BLOCO F APT 34- CEP: 17516000
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **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 01/11/2023 a 30/11/2023 – R\$ 8.400,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	8.400,00	2,0100%	168,84	8.400,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 8.400,00				

Alc
Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

001017

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 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\$ 8.400,00

DEBITO EM: 26/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122607

AUTENTICACAO SISBB: 4.38A.6ED.A0B.DB5.333



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
00000000329 - 1

Autenticidade
9RB5-TM89

Data de Emissão
25/12/2023

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 11/2023 no total de 67 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 6.000,00 - Termo de colaboração 015/2018 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	6.000,00	2,7000%	162,00	6.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.000,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:20:01
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1
=====

SISPRIME DO BRASIL - COOPERATI
=====

08490017069100170000324010812204295810000600000
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	122.608
DATA DE VENCIMENTO	31/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	6.000,00
VALOR COBRADO	6.000,00

NR. AUTENTICACAO E.4AE.A1E.1F7.845.39C
=====

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.

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	161	13/12/2023	R\$ 5.366,66	R\$ 34,88	20/01/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	161	13/12/2023	R\$ 5.366,66	R\$ 161,00	20/01/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	161	13/12/2023	R\$ 5.366,66	R\$ 53,67	20/01/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	206	13/12/2023	R\$ 8.400,00	R\$ 54,60	20/01/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	206	13/12/2023	R\$ 8.400,00	R\$ 252,00	20/01/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	206	13/12/2023	R\$ 8.400,00	R\$ 84,00	20/01/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	COELHO CIRURGIA DIGESTIVA SERVICOS MEDICOS LTDA	58	13/12/2023	R\$ 2.100,00	R\$ 13,65	20/01/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	COELHO CIRURGIA DIGESTIVA SERVICOS MEDICOS LTDA	58	13/12/2023	R\$ 2.100,00	R\$ 63,00	20/01/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	COELHO CIRURGIA DIGESTIVA SERVICOS MEDICOS LTDA	58	13/12/2023	R\$ 2.100,00	R\$ 21,00	20/01/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	214	22/12/2023	R\$ 4.425,00	R\$ 28,76	20/01/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	214	22/12/2023	R\$ 4.425,00	R\$ 132,75	20/01/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	214	22/12/2023	R\$ 4.425,00	R\$ 44,25	20/01/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	801	19/12/2023	R\$ 12.480,00	R\$ 81,12	20/01/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	801	19/12/2023	R\$ 12.480,00	R\$ 374,40	20/01/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	801	19/12/2023	R\$ 12.480,00	R\$ 124,80	20/01/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	1255	20/12/2023	R\$ 5.200,00	R\$ 33,80	20/01/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	1255	20/12/2023	R\$ 5.200,00	R\$ 156,00	20/01/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	1255	20/12/2023	R\$ 5.200,00	R\$ 52,00	20/01/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	1100	19/12/2023	R\$ 16.000,00	R\$ 104,00	20/01/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	1100	19/12/2023	R\$ 16.000,00	R\$ 480,00	20/01/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	1100	19/12/2023	R\$ 16.000,00	R\$ 160,00	20/01/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	162	14/12/2023	R\$ 1.400,00	R\$ 9,10	20/01/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	162	14/12/2023	R\$ 1.400,00	R\$ 42,00	20/01/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	162	14/12/2023	R\$ 1.400,00	R\$ 14,00	20/01/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	192	20/12/2023	R\$ 8.746,12	R\$ 56,85	20/01/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	192	20/12/2023	R\$ 8.746,12	R\$ 262,38	20/01/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	192	20/12/2023	R\$ 8.746,12	R\$ 87,46	20/01/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	2131	19/12/2023	R\$ 3.000,00	R\$ 19,50	20/01/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	2131	19/12/2023	R\$ 3.000,00	R\$ 90,00	20/01/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	2131	19/12/2023	R\$ 3.000,00	R\$ 30,00	20/01/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1926	19/12/2023	R\$ 15.000,00	R\$ 97,50	20/01/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1926	19/12/2023	R\$ 15.000,00	R\$ 450,00	20/01/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1926	19/12/2023	R\$ 15.000,00	R\$ 150,00	20/01/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	986	20/12/2023	R\$ 15.000,00	R\$ 97,50	20/01/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	986	20/12/2023	R\$ 15.000,00	R\$ 450,00	20/01/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	986	20/12/2023	R\$ 15.000,00	R\$ 150,00	20/01/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1858	20/12/2023	R\$ 7.413,18	R\$ 48,19	20/01/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1858	20/12/2023	R\$ 7.413,18	R\$ 222,40	20/01/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1858	20/12/2023	R\$ 7.413,18	R\$ 74,13	20/01/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	321	19/12/2023	R\$ 12.800,00	R\$ 83,20	20/01/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	321	19/12/2023	R\$ 12.800,00	R\$ 384,00	20/01/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	321	19/12/2023	R\$ 12.800,00	R\$ 128,00	20/01/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	249	18/12/2023	R\$ 20,00	R\$ 0,13	20/01/2024	MEDIA COMPLEXIDADE



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

Rua XV de Novembro, 110 - Williams

44.518.371/0001-35

001022

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2023

Cadastro	Módulo		
002175819	Mobiliário		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Número	Complemento	
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS	70	SALA 6	
CEP	Bairro	Cidade	
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 100485
Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
RS 1.274,20	1	25/01/2024	12/2023	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal		
2-1031679-2-12	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR		
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento	
RS 63,71	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 63,71	

Autenticação Mecânica

Imprimido em: 26/12/2023 18:53:36 por: ASSOCIACAO HOSPITALA



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

44.518.371/0001-35

Exercício: 2023

Contribuinte				CPF/CNPJ	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60	
Logradouro		Número	Complemento		
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS		70	SALA 6		
CEP	Bairro	Cidade			
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP			
Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal	
25/01/2024	2-1031679-2-12	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR	
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido	
RS 63,71	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 63,71	

LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER.
- LOTÉRICAS E DEMAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFÁ.
ACRÉSCIMOS
EM CASO DE ATRASO COBRAR:
Multa de 2% até 30 dias

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 100485
Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA

Autenticação Mecânica

81740000000-3 63711651202-0 40125020220-7 01031679012-9



Pague com PIX



NOTAS FISCAIS

001033

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Numero	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	01.568.077/0015-20	100485	R\$ 1.274,20	5,00 %	R\$ 63,71
Total de notas: 1					R\$ 63,71

001024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

Convenio PREFEITURA MUN GARCA

Codigo de Barras 81740000000-3 63711651202-0

40125020220-7 01031679012-9

Data do pagamento 27/12/2023

Valor em Dinheiro 63,71

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 63,71

DOCUMENTO: 122701

AUTENTICACAO SISBB: 2.4E7.C3D.02D.69D.1A2

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

001025

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				04 Bairro WILLIAMS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 206.94375.80-7	11 Nome CAROLINE BRANDÃO PIRES DE ALMEIDA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua JOAO GERONIMO PERINETTI, 170				13 Bairro JARDIM CAVALLARI
14 Município MARILIA	15 UF SP	16 CEP 17.526-380	17 CTPS (nº, série, UF) 34198 - 0415 / SP	18 CPF 370.535.638-04
19 Data de Nascimento 22/11/1988	20 Nome da Mãe ELISABETE BRANDÃO DE ALMEIDA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 6.764,00	24 Data de Admissão 23/01/2023	25 Data do Aviso Prévio 07/06/2023	26 Data de Afastamento 07/07/2023	27 Cod. Afastamento SJ2 Cód. Saque: 01
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 0,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ____%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ____/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. ____ a ____	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (REAJUSTE SALARIAL CONVENÇÃO COLETIVA)	R\$ 243,10				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 243,10

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\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 0,00
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 243,10

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

001026

EMPREGADOR01 CNPJ/CEI
45.349.461/0009-6002 Razão Social/Nome
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**TRABALHADOR**10 PIS/PASEP
206.94375.80-711 Nome
CAROLINE BRANDÃO PIRES DE ALMEIDA17 CTPS (nº, série, UF)
34198 - 0415 / SP18 CPF
370.535.638-0419 Data de Nascimento
22/11/198820 Nome da Mãe
ELISABETE BRANDÃO DE ALMEIDA**CONTRATO**22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador24 Data de Admissão
23/01/202325 Data do Aviso Prévio
07/06/202326 Data de Afastamento
07/07/202327 Cod. Afastamento
SJ2 Cód. Saque: 0129 Pensão Alim. (%) FGTS
0,0030 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado31 Código Sindical
479.980.083.40200-532 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTIAFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

"Fica a ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação."

Garça, 16 de fevereiro de 2023

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

001027

28/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:03:58
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 28/12/2023
NR. DOCUMENTO 550.141.000.076.435
VALOR TOTAL 243,10

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CAROLINE B PIRES ALMEIDA
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 76.435-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.051
=====

NR. AUTENTICACAO D.FCC.698.0C5.95E.E12

001028



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas FederaisCNPJ
45.349.461/0001-02Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILPeríodo de Apuração
31/12/2023Data de Vencimento
19/01/2024Número do Documento
07.01.23361.2785462-7

Pagar este documento até

19/01/2024

Observações
GARÇA MEDIA COMPLEXIDADE

Valor Total do Documento

6.248,87

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	6.248,87			6.248,87
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 12/2023 Vencimento 19/01/2024				
	Totais	6.248,87	0,00	0,00	6.248,87

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

27/12/2023 15:13:06

85850000062 2 48870385240 9 19070123361 5 27854627212 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000062 2 48870385240 9 19070123361 5 27854627212 5

CNPJ: 45.349.461/0001-02

Número: 07.01.23361.2785462-7

Pagar até: 19/01/2024

Valor: 6.248,87

Paquete com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

001029

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	85850000062-2	48870385240-9
	19070123361-5	27854627212-5
Data do pagamento		28/12/2023
Numero do Documento	07.01.23361.2785462-7	
Valor Total		6.248,87

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 122801
AUTENTICACAO SISBB: 1.13E.46C.01E.3E0.0C2



Receita Federal

001030
Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
31/12/2023

Data de Vencimento
19/01/2024

Número do Documento
07.01.23361.2789838-1

Pagar este documento até
19/01/2024

Observações
GARÇA MEDIA COMPLEXIDADE

Valor Total do Documento
2.015,77

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	2.015,77			2.015,77
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 12/2023 Vencimento 19/01/2024				
	Totais	2.015,77	0,00	0,00	2.015,77

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

27/12/2023 15:14:39

85800000020 8 15770385240 0 19070123361 5 27898381500 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000020 8 15770385240 0 19070123361 5 27898381500 2



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23361.2789838-1
Pagar até: 19/01/2024
Valor: 2.015,77

Paque com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.01
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 85800000020-8 15770385240-0

19070123361-5 27898381500-2

Data do pagamento 28/12/2023

Numero do Documento 07.01.23361.2789838-1

Valor Total 2.015,77

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 122802

AUTENTICACAO SISBB: E.9B4.0D4.D2E.672.725

001032

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas GUIA DE RECOLHIMENTO	VISTO
	EDERSON	28/12/2023

Código: 000104110 Nome: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CPF/CNPJ: 00000000009 RG/Inscriçã Endereço: AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES, Bairro: JARDIM ARIANO CEP: 16400400 Cidade: LINS - SP	Lançamento ref. ao mem 32571/23 desp n 3 - valor r\$ 86.851,71 SMPAE Encerramento - Prestação de Contas - Termo de Colaboração 15/2018 Média Complexidade valores a serem devolvidos pela Entidade AHBB conveniada junto à Prefeitura de Garça, em detrimento do encerramento do Termo de Colaboração 015/2018
--	---

Código	Descrição	Valor	Acréscimo	Desconto até o Vencimento
540	Out. restituições	86.851,71	0,00	0,00
	Total:	86.851,71	0,00	0,00

Código de Baixa 2-1071013-1-1	Vencimento 28/12/2023	Total de Parcelas 1	Valor da Parcelas 86.851,71	Número da Guia 45561 / 45608
----------------------------------	---------------------------------	-------------------------------	---------------------------------------	--

Autenticação Mecânica no Verso VIA Contribuinte

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas GUIA DE RECOLHIMENTO	VISTO
	EDERSON	28/12/2023

Código: 000104110 Nome: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CPF/CNPJ: 00000000009 RG/Inscriçã Endereço: AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES, Bairro: JARDIM ARIANO CEP: 16400400 Cidade: LINS - SP	Lançamento ref. ao mem 32571/23 desp n 3 - valor r\$ 86.851,71 SMPAE Encerramento - Prestação de Contas - Termo de Colaboração 15/2018 Média Complexidade valores a serem devolvidos pela Entidade AHBB conveniada junto à Prefeitura de Garça, em detrimento do encerramento do Termo de Colaboração 015/2018
--	---

Código	Descrição	Valor	Acréscimo	Desconto até o Vencimento
540	Out. restituições	86.851,71	0,00	0,00
	Total:	86.851,71	0,00	0,00

Código de Baixa 2-1071013-1-1	Vencimento 28/12/2023	Total de Parcelas 1	Valor da Parcelas 86.851,71	Número da Guia 45561 / 45608
----------------------------------	---------------------------------	-------------------------------	---------------------------------------	--

Autenticação Mecânica no Verso VIA PROTOCOLO

Prefeitura Municipal de Garça	
Vencimento 28/12/2023	
Código de Baixa 2-1071013-1-1	
(-) Valor do Documento 86.851,71	
(+) Outros Acréscimos	
(-) Outras Deduções	
(=) Valor Cobrado	
Código da Dívida 1071013	Parcela 1
Cadastro 000104110	
Sacado ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Autenticação no Verso	

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas CNPJ: 44518371000135
Contribuinte ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBI	CPF/CNPJ 00000000009
Endereço Endereço: AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES, CEP: 16400400 Bairro: JARDIM ARIANO Cidade: LINS-SP	
Vencimento 28/12/2023	Código de Baixa 2-1071013-1-1
Cadastro 000104110	Módulo 5
Parcela 1	Valor Lançado 86851,71
Desconto 0,00	Valor à Vencimento 86851,71
Correção	Multa
Juros	Total Recebido
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO	



001033

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

Convenio PREFEITURA MUN GARCA

Codigo de Barras 81680000868-1 51711651202-4

31228050120-5 01071013001-3

Data do pagamento 28/12/2023

Valor em Dinheiro 86.851,71

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 86.851,71

DOCUMENTO: 122803

AUTENTICACAO SISBB: 8.927.FAB.E38.2D5.B8E

001034



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas
GUIA DE RECOLHIMENTO

EDERSON
28/12/2023

VISTO

Código: 000104110

Nome: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL -

CPF/CNPJ: 00000000009 **RG/Inscrição**

Endereço: AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES,

Bairro: JARDIM ARIANO CEP: 16400400

Cidade: LINS - SP

Lançamento ref. ao mem 32571/23 desp n 4 - valor r\$ 49.555,33 SMPAE Encerramento - Prestação de Contas - Termo de Colaboração 15/2018 Média Complexidade, ref. ao saldo remanescente nas contas da Conveniada, em atenção às definições previstas na Lei Federal 13.019/14, valores a serem devolvidos pela Ent. AHBB conveniada junto à Pref. de Garça.

Código	Descrição	Valor	Acréscimo	Desconto até o Vencimento
540	Outrestituições	49.555,33	0,00	0,00
	Total:	49.555,33	0,00	0,00

restituição

Código de Baixa
2-1071014-1-1

Vencimento
28/12/2023

Total de Parcelas
1

Valor da Parcelas
49.555,33

Número da Guia
45562 / 45609

Autenticação Mecânica no Verso

VIA Contribuinte



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas
GUIA DE RECOLHIMENTO

EDERSON
28/12/2023

VISTO

Código: 000104110

Nome: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL -

CPF/CNPJ: 00000000009 **RG/Inscrição**

Endereço: AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES,

Bairro: JARDIM ARIANO CEP: 16400400

Cidade: LINS - SP

Lançamento ref. ao mem 32571/23 desp n 4 - valor r\$ 49.555,33 SMPAE Encerramento - Prestação de Contas - Termo de Colaboração 15/2018 Média Complexidade, ref. ao saldo remanescente nas contas da Conveniada, em atenção às definições previstas na Lei Federal 13.019/14, valores a serem devolvidos pela Ent. AHBB conveniada junto à Pref. de Garça.

Código	Descrição	Valor	Acréscimo	Desconto até o Vencimento
540	Outrestituições	49.555,33	0,00	0,00
	Total:	49.555,33	0,00	0,00

restituição

Código de Baixa
2-1071014-1-1

Vencimento
28/12/2023

Total de Parcelas
1

Valor da Parcelas
49.555,33

Número da Guia
45562 / 45609

Autenticação Mecânica no Verso

VIA PROTOCOLO

Prefeitura Municipal de Garça

Vencimento
28/12/2023

Código de Baixa
2-1071014-1-1

(-) Valor do Documento
49.555,33

(+) Outros Acréscimos

(-) Outras Deduções

(-) Valor Cobrado

Cód da Dívida
1071014

Parcela
1

Cadastro
000104110

Sacado
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL -
Autenticação no Verso



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas
CNPJ: 44518371000135

Contribuinte
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

CPF/CNPJ
000000000009

Endereço
Endereço: AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES, CEP:16400400
Bairro: JARDIM ARIANO Cidade:LINS-SP

Vencimento
28/12/2023

Código de Baixa
2-1071014-1-1

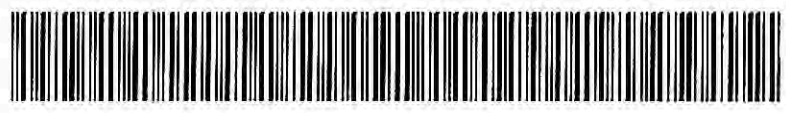
Cadastro
000104110

Módulo
5

Parcela	Valor Lançado	Descont	Valor a Vencimento	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
1	49555,33	0,00	49555,33				

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

81610000495-0 55331651202-7 31228050120-5 01071014001-2



001035

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.051-1

=====

Convenio PREFEITURA MUN GARCA

Codigo de Barras 81610000495-0 55331651202-7

31228050120-5 01071014001-2

Data do pagamento 28/12/2023

Valor em Dinheiro 49.555,33

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 49.555,33

DOCUMENTO: 122804

AUTENTICACAO SISBB: 9.F79.86C.5D7.8D4.FE9