

ORGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

CONTRATO: TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2023 – MÉDIA COMPLEXIDADE

EXERCÍCIO: 2024

PRESTAÇÃO DE CONTAS

COMPETÊNCIA: JANEIRO/2024

PAGAMENTO: FEVEREIRO/2024

GARÇA - SÃO PAULO/SP

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 0172/2024

Garça, 13 de março 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, 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 por meio do presente instrumento particular e na melhor forma de direito, encaminhar a Vossa Senhoria, para apreciação, **à Prestação de Contas proveniente dos recursos repassados através do Termo de Colaboração nº 003/2023 – Média Complexidade, referente à competência Janeiro/2023 com pagamento Fevereiro/2024.**

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.

JOAO PEDRO
MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:362328
39838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.03.15
17:07:14 -03'00'

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

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064



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: _____

<u>DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS</u>		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 Fevereiro de 2024 à Entidade recebeu o valor da parcela 02/13 referente ao Termo de Colaboração 003/2023 – Média Complexidade dos empenhos:**

1815/1	MUNICIPAL	R\$ 278.390,88
1816/1	FEDERAL	R\$ 400.000,00
1815/3	MUNICIPAL	R\$ 472.623,56

À Entidade vem à declarar que também o recebimento dos Empenhos que se diz respeito ao Piso da Enfermagem, conforme relação abaixo:

1815/3	MUNICIPAL	R\$ 3.026,93
1816/2	FEDERAL	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, 15 de março de 2024.

JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:3623283
9838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.03.15
17:09:11 -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

000004

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA**

Praça Hílmar 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: 02/02/2024 DATA EMP.: 31/01/2024	LIQUIDACÃO / SUBEMPENHO N° 1815 / 3
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/02/2024
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA	
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME TERMO DE COLABORAÇÃO N° 003/2023 (ENCARGOS SOBRE O PISO DA ENFERMAGEM), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°2.800/2024.	Bruto 3.026,93 Desconto 0,00

ES - Estimativa

Líquido

3.026,93

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 10 3.3.50.39.01 10.302.0010.2074.0302	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE COLABORAÇÃO TERMOS		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDACÃO	SALDO A LIQUIDAR
8.924.803,96	754.041,37	3.026,93	8.170.762,59
VALOR A SER PAGO R\$	3.026,93		
DESCONTOS			
		TOTAL DE DESCONTOS 0,00	

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

000005

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA**

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

Ordem Pagto. N°:

PEDIDO DE COMPRA N°:	FICHA: 254	DATA: 02/02/2024 DATA EMP.: 31/01/2024	LIQUIDACÃO / SUBEMPENHO N° 1815 / 1
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/02/2024
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA	
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME TERMO DE COLABORAÇÃO N° 003/2023. PARCELA 02/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°2.800/2024.	Bruto 278.390,88 Desconto 0,00

ES - Estimativa

Líquido

278.390,88

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 10 3.3.50.39.01 10.302.0010.2074.0302	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE COLABORAÇÃO TERMOS		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDACÃO	SALDO A LIQUIDAR
8.924.803,96	278.390,88	278.390,88	8.646.413,08
VALOR A SER PAGO R\$	278.390,88		
DESCONTOS			
TOTAL DE DESCONTOS 0,00			

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

000006

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA**

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

Ordem Pagto. N°:

PEDIDO DE COMPRA N°:	FICHA: 255	DATA: 02/02/2024 DATA EMP.: 31/01/2024	LIQUIDACÃO / SUBEMPENHO N°	1816 / 1
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/02/2024	
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA		
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL
0 Recursos não Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 520 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME TERMO DE COLABORAÇÃO N° 003/2023. PARCELA 02/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°2.800/2024.		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 LIQUIDACÃO	SALDO A LIQUIDAR
4.200.000,00	400.000,00	400.000,00	3.800.000,00
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 N°: _____ CHEQUE N°: _____	_____
RECIBO		
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.		
GARÇA/SP, ____/____/____.		
NOME: _____ CNPJ/CPF: _____		
ELABORADO POR: Mara Cristina Ran		

000007

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA**

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

Ordem Pagto. N°:

PEDIDO DE COMPRA N°:	FICHA: 255	DATA: 02/02/2024 DATA EMP.: 31/01/2024	LIQUIDÇÃO / SUBEMPENHO N°	1816 / 2
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 02/02/2024
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA		
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 520 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME TERMO DE COLABORAÇÃO N° 003/2023 (PISO DA ENFERMAGEM), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°2.800/2024.		Bruto 27.517,53 Desconto 0,00

ES - Estimativa

Líquido

27.517,53

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 10 3.3.50.39.01 10.302.0010.2074.0302	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE COLABORAÇÃO TERMOS		
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
4.200.000,00	427.517,53	27.517,53	3.772.482,47
VALOR A SER PAGO R\$	27.517,53		
DESCONTOS			

TOTAL DE DESCONTOS

0,00

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

000008

**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: 02/02/2024 DATA EMP.: 31/01/2024	LIQUIDÇÃO / SUBEMPENHO N° 1815 / 2
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/02/2024
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA	
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME TERMO DE COLABORAÇÃO N° 003/2023. PARCELA 02/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°2.800/2024.	Bruto 472.623,56 Desconto 0,00

ES - Estimativa

Líquido 472.623,56

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
8.924.803,96	751.014,44	472.623,56	8.173.789,52
VALOR A SER PAGO R\$		472.623,56	
DESCONTOS			
		TOTAL DE DESCONTOS 0,00	

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

**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 003/2023 – Convênio Média Complexidade, referente ao mês de Fevereiro/2024, 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, 15 de março de 2024.

JOAO PEDRO	Assinado de forma digital
MONTEIRO PINOTTI	por JOAO PEDRO
AFFONSO:3623283	MONTEIRO PINOTTI
9838	AFFONSO:36232839838
	Dados: 2024.03.15
	17:09:34 -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



Extrato de conta corrente - Autorizável

G3350610578171371
06/03/2024 11:03:20

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 37216-1ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 02 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/01/2024		0000	00000	Saldo Anterior		0,00 C	0,00 C
01/02/2024		0000	13134	Folha de Pagamento	23.272	14.892,54 D	
01/02/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	20.101	600,00 D	
				CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COME			
01/02/2024		0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	15.492,54 C	0,00 C
05/02/2024		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	3.026,93 C	
				05/02 10:48 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
05/02/2024		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	278.390,88 C	
				05/02 10:48 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
05/02/2024		0000	14175	TED-Crédito em Conta	321.073.634	400.000,00 C	
				104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
05/02/2024		0000	14175	TED-Crédito em Conta	321.075.174	27.517,53 C	
				104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
05/02/2024		0000	13134	Folha de Pagamento	36.783	8.940,56 D	
05/02/2024		0000	13134	Folha de Pagamento	36.784	4.772,61 D	
05/02/2024		0000	13134	Folha de Pagamento	36.789	1.165,62 D	
05/02/2024		0000	13134	Folha de Pagamento	36.791	356.999,70 D	
05/02/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	20.501	652,00 D	
				LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL			
05/02/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	20.502	905,40 D	
				LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL			
05/02/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	20.503	4.500,00 D	
				748 3021 040933371000140 ANDERSON CARR			
05/02/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	20.504	6.000,00 D	
				341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
05/02/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	20.505	2.625,00 D	
				341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO			
05/02/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	20.506	1.081,38 D	
				B-GREEN GESTAO AMBIENTAL LTDA			
05/02/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	20.507	1.196,82 D	
				104 1990 72151862100 BASILENE SANCHES			
05/02/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	20.508	3.261,54 D	
				104 0305 39325704803 GRAZIELE DE ANDRA			
05/02/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	20.509	923,37 D	
				033 0011 32421255848 ANDRE MARTINELLI			
05/02/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	20.510	2.155,24 D	
				033 0011 42331438862 RENAN VITOR DA SI			
05/02/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	20.511	33.975,00 D	
				ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO			
05/02/2024		0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	820.360.802.504.012	17,00 D	
				Cobrança referente a 02/02/2024			
05/02/2024		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	850.361.100.048.962	12,00 D	
				Cobrança referente 05/02/2024			
05/02/2024		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	850.361.100.048.963	12,00 D	
				Cobrança referente 05/02/2024			
05/02/2024		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	850.361.100.048.964	12,00 D	
				Cobrança referente 05/02/2024			
05/02/2024		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	850.361.100.048.965	12,00 D	
				Cobrança referente 05/02/2024			
05/02/2024		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	850.361.100.048.966	12,00 D	
				Cobrança referente 05/02/2024			

05/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	850.361.100.048.967	12,00 D	
		Cobrança referente 05/02/2024			
05/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	850.361.100.048.968	12,00 D	
		Cobrança referente 05/02/2024			
05/02/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	850.361.100.120.046	3,40 D	
		Cobrança referente 05/02/2024			
05/02/2024	0000	13113 Tar Lib/Ant Float Pg Sal	850.361.100.120.047	1,16 D	
		Cobrança referente 05/02/2024			
05/02/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	279.675,54 D	0,00 C
06/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.601	10.000,00 D	
		748 3022 048209233000125 IRMANDADE DA			
06/02/2024	0000	13105 Impostos	20.602	39.336,56 D	
		FGTS ARRECADACAO GRF			
06/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.603	12.389,00 D	
		260 0001 035854974000117 CARCI IMOBILI			
06/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	20.604	5.898,88 D	
		MESSER GASES LTDA			
06/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.371.100.106.394	12,00 D	
		Cobrança referente 06/02/2024			
06/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.371.100.106.395	12,00 D	
		Cobrança referente 06/02/2024			
06/02/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	820.371.100.187.761	489,60 D	
		Cobrança referente 06/02/2024			
06/02/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	820.371.100.187.762	13,60 D	
		Cobrança referente 06/02/2024			
06/02/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	820.371.100.187.763	6,80 D	
		Cobrança referente 06/02/2024			
06/02/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	68.158,44 C	0,00 C
08/02/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.100.460	148,00 D	
		08/02 15:29 THIAGO H G QUERO			
08/02/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	19.841	24.598,14 D	
08/02/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	19.842	1.164,94 D	
08/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.801	7.500,00 D	
		748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT			
08/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	810.391.100.112.595	12,00 D	
		Cobrança referente 08/02/2024			
08/02/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	33.423,08 C	0,00 C
09/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.901	1.102,50 D	
		260 0001 012003685000109 ODAIR FERREIR			
09/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	810.401.100.199.916	12,00 D	
		Cobrança referente 09/02/2024			
09/02/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	810.401.100.296.272	190,40 D	
		Cobrança referente 09/02/2024			
09/02/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	810.401.100.296.273	3,40 D	
		Cobrança referente 09/02/2024			
09/02/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	1.308,30 C	0,00 C
14/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.401	794,01 D	
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO			
14/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.402	592,98 D	
		033 1600 019002553000101 ACCELERARE DE			
14/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	21.403	1.033,50 D	
		JEFERSON M C NASCIMENTO			
14/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	21.404	370,00 D	
		CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D			
14/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	21.405	206,02 D	
		PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA			
14/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	21.406	2.441,11 D	
		HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP			
14/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	21.407	10.633,06 D	
		AIR LIQUIDE BRASIL L			
14/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	21.408	943,81 D	
		INDUSTRIA E C C GARCA LTDA			
14/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	21.409	3.418,68 D	
		AIR LIQUIDE BRASIL L			
14/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	21.410	235,81 D	

FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDE					
14/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	21.411	1.236,90 D
CENTERCRED SECURITIZADORA S.A.					
14/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	21.412	3.944,08 D
AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA					
14/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	21.413	125,64 D
SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSE					
14/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	21.414	1.158,68 D
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME					
14/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	21.415	6.887,64 D
MESSER GASES LTDA					
14/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	21.416	2.000,00 D
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS					
14/02/2024	0000	13105	Pgto conta água	21.417	55,75 D
SAAE GARCA COD BARRAS					
14/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	21.418	2.593,22 D
SISQUAL WORKFORCE M LTDA					
14/02/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	880.451.100.059.777	12,00 D
Cobrança referente 14/02/2024					
14/02/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	880.451.100.059.778	12,00 D
Cobrança referente 14/02/2024					
14/02/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	38.694,89 C 0,00 C
19/02/2024	0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	472.623,56 C
19/02 13:52 PREF MUNIC GARCA C MOVIM					
19/02/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.009.913	2.518,20 D
19/02 16:53 BRANCO E SARAUZA LTDA ME					
19/02/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.084.600	1.096,63 D
19/02 16:53 WELINTON GONCALVES MOREI					
19/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	21.901	1.739,07 D
S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI					
19/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	21.902	4.357,10 D
3S COMERCIO DE EMBALAGENS					
19/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	21.903	78,32 D
MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA					
19/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	21.904	578,40 D
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD					
19/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	21.905	667,00 D
MED CENTER COMERCIAL LTDA					
19/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	21.906	1.993,53 D
RODONAVES CAMINHOES COMERCIO E					
19/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	21.907	208,08 D
SERVIMED					
19/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	21.908	258,12 D
SERVIMED					
19/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	21.909	439,62 D
SERVIMED					
19/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	21.910	514,50 D
BANCO DAYCOVAL SA					
19/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	21.911	558,40 D
COMERCIAL FACIS LTDA					
19/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	21.912	1.649,70 D
SERVIMED					
19/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	21.913	2.063,77 D
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO					
19/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	21.914	3.325,84 D
MESSER GASES LTDA					
19/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	21.915	3.703,03 D
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO					
19/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	21.916	3.961,79 D
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS					
19/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	21.917	4.417,74 D
PRECISION COMERCIAL DISTR DE P					
19/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	21.918	4.953,89 D
MEDILAR					
19/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	21.919	2.720,00 D

SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES					
19/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	21.920	6.679,86 D
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT					
19/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	21.921	513,10 D
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI					
19/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	21.922	1.005,48 D
CM HOSPITALAR SA					
19/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	21.923	1.093,50 D
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS					
19/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	21.924	90,14 D
CM HOSPITALAR SA					
19/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	21.925	688,27 D
ATIVA COML HOSPITALAR LTDA					
19/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	21.926	757,06 D
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL					
19/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	21.927	867,20 D
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN					
19/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	21.928	2.200,73 D
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA					
19/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	21.929	5.670,00 D
ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP					
19/02/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	21.930	451,58 D
CM HOSPITALAR SA					
19/02/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	21.931	1.308,59 D
033 0218 012965462000122 SACOLAO GARCA					
19/02/2024	0000	13105	Pagamento conta luz	21.932	352,20 D
CPFL CIA PAULISTA DE FORC					
19/02/2024	0000	13105	Pagamento conta luz	21.933	398,25 D
CPFL CIA PAULISTA DE FORC					
19/02/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	820.501.100.079.877	12,00 D
Cobrança referente 19/02/2024					
19/02/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	408.732,87 D 0,00 C
20/02/2024	3062	99015	Transferência enviada	552.916.000.043.562	10.620,67 D
20/02 16:05 R. A. DE SOUZA E MORAES					
20/02/2024	3062	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227	45.660,06 D
20/02 14:36 ASSOCIACAO H B DO BRASIL					
20/02/2024	3062	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227	2.192,95 D
20/02 14:36 ASSOCIACAO H B DO BRASIL					
20/02/2024	3062	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227	12.253,64 D
20/02 14:36 ASSOCIACAO H B DO BRASIL					
20/02/2024	3062	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227	6.708,11 D
20/02 14:36 ASSOCIACAO H B DO BRASIL					
20/02/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	22.001	12.950,00 D
260 0001 052882536000181 ANA LAURA REZ					
20/02/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	22.002	8.000,00 D
260 0001 053260594000136 ABDUL LATIF H					
20/02/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	22.003	1.750,00 D
260 0001 053268927000173 BRUNA WADA DE					
20/02/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	22.004	10.150,00 D
260 0001 047224111000145 GAIOTTO SERVI					
20/02/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	22.005	17.916,55 D
756 4355 049956020000120 LUISE DAVET B					
20/02/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	22.006	17.033,33 D
260 0001 048895458000182 MR MEDICINA E					
20/02/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	22.007	20.100,00 D
748 0728 047293787000190 BRAMBILLA SER					
20/02/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	22.008	985,42 D
260 0001 036243462000187 LUIZ HENRIQUE					
20/02/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	22.009	7.700,00 D
260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L					
20/02/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	22.010	16.400,00 D
033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC					
20/02/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	22.011	6.250,00 D
260 0001 052677161000118 THAINA TARDIN					
20/02/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	22.012	20.400,00 D

20/02/2024	0000	341 7399 046707353000127 BOFILL SERVIC	22.013	10.182,72 D
		13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		
		336 0001 032282306000174 FLAVIA BICUDO	22.014	3.500,00 D
20/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		
		237 3609 053268034000128 DAVI CASSIANO	22.015	5.600,00 D
20/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		
		260 0001 048953294000100 SISMEIRO LOPE	22.016	700,00 D
20/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		
		336 0001 052737045000147 MARINA MARTIN	22.017	3.500,00 D
20/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		
		260 0001 042370523000170 MTNF SERVICOS	22.018	1.400,00 D
20/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		
		260 0001 048873914000193 ACP SERVICOS	22.019	656,95 D
20/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		
		341 0145 049260798000108 ISADORA LEAO	22.020	9.100,00 D
20/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		
		033 0092 041544256000147 ISABELLA GONC	22.021	6.649,97 D
20/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		
		748 3022 029415625000104 REINALDO JOSE	22.022	1.283,33 D
20/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		
		237 0187 053541815000144 ANA RUBIA DAC	22.023	16.350,00 D
20/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		
		260 0001 050937710000110 MAURICIO LOPE	22.024	2.800,00 D
20/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		
		237 0008 044913641000102 MEDICINA MART	22.025	1.970,85 D
20/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv		
		748 3021 036495013000126 VERIMED SERVI		
20/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.511.100.192.778	12,00 D
		Cobrança referente 20/02/2024		
20/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.511.100.192.779	12,00 D
		Cobrança referente 20/02/2024		
20/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.511.100.192.780	12,00 D
		Cobrança referente 20/02/2024		
20/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.511.100.192.781	12,00 D
		Cobrança referente 20/02/2024		
20/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.511.100.192.782	12,00 D
		Cobrança referente 20/02/2024		
20/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.511.100.192.783	12,00 D
		Cobrança referente 20/02/2024		
20/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.511.100.192.784	12,00 D
		Cobrança referente 20/02/2024		
20/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.511.100.192.785	12,00 D
		Cobrança referente 20/02/2024		
20/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.511.100.192.786	12,00 D
		Cobrança referente 20/02/2024		
20/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.511.100.192.787	12,00 D
		Cobrança referente 20/02/2024		
20/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.511.100.192.788	12,00 D
		Cobrança referente 20/02/2024		
20/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.511.100.192.789	12,00 D
		Cobrança referente 20/02/2024		
20/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.511.100.192.790	12,00 D
		Cobrança referente 20/02/2024		
20/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.511.100.192.791	12,00 D
		Cobrança referente 20/02/2024		
20/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.511.100.192.792	12,00 D
		Cobrança referente 20/02/2024		
20/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.511.100.192.793	12,00 D
		Cobrança referente 20/02/2024		
20/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.511.100.192.794	12,00 D
		Cobrança referente 20/02/2024		
20/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.511.100.192.795	12,00 D
		Cobrança referente 20/02/2024		
20/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.511.100.192.796	12,00 D
		Cobrança referente 20/02/2024		

20/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.511.100.192.797	12,00 D	
		Cobrança referente 20/02/2024			
20/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.511.100.192.798	12,00 D	
		Cobrança referente 20/02/2024			
20/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.511.100.192.799	12,00 D	
		Cobrança referente 20/02/2024			
20/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.511.100.192.800	12,00 D	
		Cobrança referente 20/02/2024			
20/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.511.100.192.801	12,00 D	
		Cobrança referente 20/02/2024			
20/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.511.100.192.802	12,00 D	
		Cobrança referente 20/02/2024			
20/02/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	281.064,55 C	0,00 C
21/02/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.031.665	1.070,00 D	
		21/02 16:30 FABIO A C 29994700880			
21/02/2024	3062	99015 Transferência enviada	553.210.000.025.290	427,00 D	
		21/02 15:15 TREMED M E H EIRELI			
21/02/2024	3062	99015 Transferência enviada	556.605.000.001.089	1.763,70 D	
		21/02 15:15 TRIUNFAL MARILIA COM LTD			
21/02/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	14.731	3.136,48 D	
21/02/2024	0000	13105 Impostos	22.101	55,75 D	
		PREFEITURA MUN GARCA			
21/02/2024	0000	13105 Impostos	22.102	4.009,68 D	
		FGTS ARREC GRRF			
21/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	22.103	188,50 D	
		EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI			
21/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	22.104	323,00 D	
		NOVA GARCA COMERCIO DE GAS			
21/02/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	10.974,11 C	0,00 C
22/02/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	810.531.100.223.625	3,40 D	
		Cobrança referente 22/02/2024			
22/02/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	3,40 C	0,00 C
23/02/2024	3062	99015 Transferência enviada	554.015.000.015.801	4.000,00 D	
		23/02 12:41 SOBRAL & STOCO SOC DE AD			
23/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	22.301	844,97 D	
		MESSER GASES LTDA			
23/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.302	2.800,00 D	
		077 0001 046104573000166 ALLSEG ENGENH			
23/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	22.303	956,55 D	
		BRADERCO VIDA E PREVIDENCIA			
23/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	810.541.100.199.052	12,00 D	
		Cobrança referente 23/02/2024			
23/02/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	8.613,52 C	0,00 C
26/02/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.100.460	109,00 D	
		26/02 16:27 THIAGO H G QUERO			
26/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	22.601	590,09 D	
		ACACIO VIASELI ME			
26/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	22.602	475,00 D	
		NITROPEC NITROGENIO LIQUIDO E			
26/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	22.603	2.752,50 D	
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
26/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	22.604	50,70 D	
		PERSONAL CARE O SAUDE LTDA			
26/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	22.605	2.393,30 D	
		PERSONAL CARE O SAUDE LTDA			
26/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	22.606	22.975,99 D	
		DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD			
26/02/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	29.346,58 C	0,00 C
28/02/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.141.000.072.480	4.223,25 D	
		28/02 16:42 FERREIRA A S M EIRELI			
28/02/2024	3062	99015 Transferência enviada	553.767.000.013.653	7.500,00 D	
		28/02 16:42 B M S S MEDICOS LTDA			
28/02/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	24.804	576,88 D	
28/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	22.801	6.400,00 D	
		TAMIRIS LEMES V S MEDICOS			

28/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	22.802	7.376,61 D	
		CLINICA MIRANDA LTDA			
28/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	22.803	7.407,43 D	
		OBA OGAWA LTDA			
28/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	22.804	9.990,65 D	
		VILLANOVA P S LTDA			
28/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	22.805	12.012,80 D	
		ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LT			
28/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	22.806	1.300,00 D	
		PROCAMESO SEGURANCA E MEDICINA			
28/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	22.807	2.815,50 D	
		CLINICA MEDICA HANZE LTDA			
28/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	22.808	2.880,00 D	
		AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E			
28/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	22.809	6.000,00 D	
		RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDI			
28/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	22.810	14.077,50 D	
		CENTRO MEDICO SALGADO FILHO			
28/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	22.811	15.016,00 D	
		ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT			
28/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.812	3.600,00 D	
		033 0826 049721559000108 PAULO ERNESTO			
28/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.813	3.877,00 D	
		260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L			
28/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.814	5.000,00 D	
		237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M			
28/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.815	6.359,28 D	
		033 0396 029621007000102 ROCHA E TOLED			
28/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.816	7.132,60 D	
		748 3022 016794758000189 G. F. GOMES C			
28/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.817	4.000,00 D	
		756 3135 037140755000100 CLINICA PEDIA			
28/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.818	18.000,00 D	
		077 0001 039541939000107 LGVR SERVICOS			
28/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.819	576,88 D	
		033 0396 37426350851 ARYELTON MIRANDA			
28/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.591.100.010.850	12,00 D	
		Cobrança referente 28/02/2024			
28/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.591.100.010.851	12,00 D	
		Cobrança referente 28/02/2024			
28/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.591.100.010.852	12,00 D	
		Cobrança referente 28/02/2024			
28/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.591.100.010.853	12,00 D	
		Cobrança referente 28/02/2024			
28/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.591.100.010.854	12,00 D	
		Cobrança referente 28/02/2024			
28/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.591.100.010.855	12,00 D	
		Cobrança referente 28/02/2024			
28/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.591.100.010.856	12,00 D	
		Cobrança referente 28/02/2024			
28/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	820.591.100.010.857	12,00 D	
		Cobrança referente 28/02/2024			
28/02/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	146.218,38 C	0,00 C
29/02/2024	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.829	1.792,50 C	
		29/02 14:40 ASSOCIACAO B BRASIL			
29/02/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.114.000.016.448	713,26 D	
		29/02 16:12 B. S N S M - ME			
29/02/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	37.981	25.507,48 D	
29/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.901	1.280,00 D	
		033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V			
29/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.902	540,00 D	
		104 2949 021403138000101 PROMEDIRP MAT			
29/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.903	14.077,50 D	
		237 0036 019916690000151 INSTITUTO CUO			
29/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	22.904	315,00 D	

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A					
29/02/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	22.905	210,60 D	
237 3054 013048503000189 TURISMAR TRAN					
29/02/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	22.906	550,00 D	
748 3022 003672377000185 RAPTUR TRANSP					
29/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	860.601.100.303.734	12,00 D	
Cobrança referente 29/02/2024					
29/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	860.601.100.303.735	12,00 D	
Cobrança referente 29/02/2024					
29/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	860.601.100.303.736	12,00 D	
Cobrança referente 29/02/2024					
29/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	860.601.100.303.737	12,00 D	
Cobrança referente 29/02/2024					
29/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	860.601.100.303.738	12,00 D	
Cobrança referente 29/02/2024					
29/02/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	860.601.100.416.708	3,40 D	
Cobrança referente 29/02/2024					
29/02/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	41.464,74 C	
29/02/2024	0000	00000 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
37216-1

Cliente
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
DO BRASIL

CNPJ
45.349.461/0009-60

Resumo do mês - Fevereiro/2024

Saldo bruto em 31/01/2024	R\$ 36.464,58
Aplicações no mês:	R\$ 688.408,41
Resgates líquidos no mês:	R\$ 674.762,53
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 93,74
Rendimentos no mês:	R\$ 166,10
Saldo bruto em 29/02/2024:	R\$ 50.182,82

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/01/2024	Saldo Anterior	R\$ 36.450,23	R\$ 14,35	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
01/02/2024	Resgate	R\$ 15.489,35	R\$ 6,77	R\$ 0,00	R\$ 3,58	R\$ 15.492,54
05/02/2024	Aplicação	R\$ 279.675,54	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 279.675,54
06/02/2024	Resgate	R\$ 68.158,32	R\$ 2,85	R\$ 0,00	R\$ 2,73	R\$ 68.158,44
08/02/2024	Resgate	R\$ 33.422,66	R\$ 4,20	R\$ 0,00	R\$ 3,78	R\$ 33.423,08
09/02/2024	Resgate	R\$ 1.308,27	R\$ 0,21	R\$ 0,00	R\$ 0,18	R\$ 1.308,30
14/02/2024	Resgate	R\$ 38.692,45	R\$ 8,11	R\$ 0,00	R\$ 5,67	R\$ 38.694,89
19/02/2024	Aplicação	R\$ 408.732,87	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 408.732,87
20/02/2024	Resgate	R\$ 138.093,84	R\$ 52,15	R\$ 0,00	R\$ 26,07	R\$ 138.119,92
20/02/2024	Resgate	R\$ 142.944,39	R\$ 5,99	R\$ 0,00	R\$ 5,75	R\$ 142.944,63
21/02/2024	Resgate	R\$ 10.974,04	R\$ 0,92	R\$ 0,00	R\$ 0,85	R\$ 10.974,11
22/02/2024	Resgate	R\$ 3,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,40
23/02/2024	Resgate	R\$ 8.613,31	R\$ 1,44	R\$ 0,00	R\$ 1,23	R\$ 8.613,52
26/02/2024	Resgate	R\$ 29.345,10	R\$ 6,15	R\$ 0,00	R\$ 4,67	R\$ 29.346,58
28/02/2024	Resgate	R\$ 146.205,49	R\$ 42,94	R\$ 0,00	R\$ 30,05	R\$ 146.218,38

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
29/02/2024	Resgate	R\$ 41.460,01	R\$ 13,91	R\$ 0,00	R\$ 9,18	R\$ 41.464,74
29/02/2024	Saldo Final	R\$ 50.148,01	R\$ 34,81	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

000019

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

Impresso em 06/03/2024 às 11:12

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Empresa: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
 CNPJ: 45.349.461-0009-60
 Período: 01/02/2024 à 29/02/2024
 Convênio: MÉDIA COMPLEXIDADE

Banco Do Brasil
 Ag: 3062-7
 CC: 37216-1

DT REALIZADA	CONTA DESTINO	VALOR	SALDO
01/02/2024	FERIAS	-R\$ 14.892,54	
01/02/2024	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	-R\$ 600,00	
01/02/2024	RENDE FACIL COLABORACAO --AG 3062-7 C/C 37216-1	R\$ 15.492,54	R\$
05/02/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	R\$ 3.026,93	
05/02/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	R\$ 278.390,88	
05/02/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	R\$ 400.000,00	
05/02/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	R\$ 27.517,53	
05/02/2024	FERIAS	-R\$ 8.940,56	
05/02/2024	FERIAS	-R\$ 4.772,61	
05/02/2024	FERIAS	-R\$ 1.165,62	
05/02/2024	SALARIO	-R\$ 356.999,70	
05/02/2024	LONDRICIR	-R\$ 652,00	
05/02/2024	LONDRICIR	-R\$ 905,40	
05/02/2024	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	-R\$ 4.500,00	
05/02/2024	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	-R\$ 6.000,00	
05/02/2024	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	-R\$ 2.625,00	
05/02/2024	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	-R\$ 1.081,38	
05/02/2024	SALARIO	-R\$ 1.196,82	
05/02/2024	SALARIO	-R\$ 3.261,54	
05/02/2024	SALARIO	-R\$ 923,37	
05/02/2024	SALARIO	-R\$ 2.155,24	
05/02/2024	ALELO S.A	-R\$ 33.975,00	
05/02/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$ 105,56	
06/02/2024	RENDE FACIL COLABORACAO --AG 3062-7 C/C 37216-1	-R\$ 279.675,54	R\$
06/02/2024	ALUGUEL	-R\$ 10.000,00	
06/02/2024	FGTS	-R\$ 39.336,56	
06/02/2024	CARLOS ANTONIO DA SILVA	-R\$ 7.000,00	
06/02/2024	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	-R\$ 3.400,00	
06/02/2024	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	-R\$ 1.989,00	
06/02/2024	MESSER GASES LTDA	-R\$ 5.898,88	
06/02/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$ 534,00	
06/02/2024	RENDE FACIL COLABORACAO --AG 3062-7 C/C 37216-1	R\$ 68.158,44	R\$
08/02/2024	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	-R\$ 148,00	
08/02/2024	SALARIO	-R\$ 24.598,14	
08/02/2024	SALARIO	-R\$ 1.164,94	
08/02/2024	NATALI GAIATO CRUZ	-R\$ 7.500,00	
08/02/2024	RENDE FACIL COLABORACAO --AG 3062-7 C/C 37216-1	R\$ 33.423,08	
08/02/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$ 12,00	R\$
09/02/2024	ODAIR FERREIRA DE CASTRO 15056932841	-R\$ 1.102,50	
09/02/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$ 205,80	
09/02/2024	RENDE FACIL COLABORACAO --AG 3062-7 C/C 37216-1	R\$ 1.308,30	R\$
14/02/2024	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	-R\$ 794,01	
14/02/2024	ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS	-R\$ 592,98	
14/02/2024	JEFFERSON MILTON CASTELANELLI NASCIMENTO 38278301840	-R\$ 1.033,50	
14/02/2024	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	-R\$ 370,00	
14/02/2024	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	-R\$ 206,02	
14/02/2024	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	-R\$ 2.441,11	
14/02/2024	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	-R\$ 10.633,06	
14/02/2024	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	-R\$ 943,81	
14/02/2024	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	-R\$ 3.418,68	
14/02/2024	FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	-R\$ 235,81	
14/02/2024	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	-R\$ 1.236,90	
14/02/2024	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	-R\$ 3.944,08	
14/02/2024	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	-R\$ 125,64	
14/02/2024	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	-R\$ 1.158,68	
14/02/2024	MESSER GASES LTDA	-R\$ 6.887,64	
14/02/2024	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	-R\$ 2.000,00	
14/02/2024	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	-R\$ 55,75	
14/02/2024	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	-R\$ 2.593,22	
14/02/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$ 24,00	
14/02/2024	RENDE FACIL COLABORACAO --AG 3062-7 C/C 37216-1	R\$ 38.694,89	
19/02/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	R\$ 472.623,56	R\$
19/02/2024	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	-R\$ 2.518,20	
19/02/2024	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	-R\$ 1.096,63	
19/02/2024	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	-R\$ 1.739,07	
19/02/2024	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	-R\$ 4.357,10	
19/02/2024	MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	-R\$ 78,32	
19/02/2024	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	-R\$ 578,40	
19/02/2024	CIRURGICA MEDCENTER	-R\$ 667,00	
19/02/2024	RODONAVES CAMINHOS COMERCIO E SERVICOS LTDA	-R\$ 1.993,53	
19/02/2024	SERVIMED COMERCIAL LTDA	R\$ 208,08	
19/02/2024	SERVIMED COMERCIAL LTDA	-R\$ 258,12	
19/02/2024	SERVIMED COMERCIAL LTDA	-R\$ 439,62	
19/02/2024	FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI	-R\$ 514,50	
19/02/2024	COMERCIAL FACIS LTDA	-R\$ 558,40	

19/02/2024	SERVIMED COMERCIAL LTDA	-R\$	1.649,70	
19/02/2024	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	-R\$	2.063,77	
19/02/2024	MESSER GASES LTDA	-R\$	3.325,84	
19/02/2024	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	-R\$	3.703,03	
19/02/2024	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	-R\$	3.961,79	
19/02/2024	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	-R\$	4.417,74	
19/02/2024	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	-R\$	4.953,89	
19/02/2024	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	-R\$	2.720,00	
19/02/2024	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	-R\$	6.679,86	
19/02/2024	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	-R\$	513,10	
19/02/2024	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	-R\$	1.005,48	
19/02/2024	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	-R\$	1.093,50	
19/02/2024	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	-R\$	90,14	
19/02/2024	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	-R\$	688,27	
19/02/2024	LONDRICIR	-R\$	757,06	
19/02/2024	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	-R\$	867,20	
19/02/2024	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	-R\$	2.200,73	
19/02/2024	ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA	-R\$	5.670,00	
19/02/2024	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	-R\$	451,58	
19/02/2024	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	-R\$	1.308,59	
19/02/2024	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	-R\$	352,20	
19/02/2024	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	-R\$	398,25	
19/02/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$	12,00	
19/02/2024	RENDE FACIL COLABORACAO --AG 3062-7 C/C 37216-1	-R\$	408.732,87	R\$
20/02/2024	R. A. DE SOUZA E MORAES	-R\$	5.255,60	
20/02/2024	R. A. DE SOUZA E MORAES	-R\$	5.365,07	
20/02/2024	INSS - FOLHA	-R\$	45.660,06	
20/02/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	52,50	
20/02/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	10,50	
20/02/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	198,00	
20/02/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	112,50	
20/02/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	42,00	
20/02/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	98,00	
20/02/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	192,00	
20/02/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	87,99	
20/02/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	225,00	
20/02/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	93,60	
20/02/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	240,00	
20/02/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	110,04	
20/02/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	225,00	
20/02/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	163,80	
20/02/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	45,00	
20/02/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	153,34	
20/02/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	64,13	
20/02/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	2,10	
20/02/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	36,00	
20/02/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	41,45	
20/02/2024	IRRF - FOLHA	-R\$	12.253,64	
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	22,75	
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	105,00	
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	35,00	
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	4,55	
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	21,00	
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	7,00	
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	85,80	
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	396,00	
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	132,00	
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	48,75	
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	135,00	
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	75,00	
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	18,20	
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	84,00	
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	28,00	
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	42,47	
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	196,00	
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	65,33	
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	128,00	
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	384,00	
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	83,20	
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	38,13	
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	175,99	
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	58,66	
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	97,50	
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	450,00	
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	150,00	
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	187,20	
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	62,40	
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	104,00	
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	480,00	
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	160,00	
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	47,68	
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	220,08	
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	73,36	
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	97,50	
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	450,00	
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	150,00	
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	70,98	
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	327,60	
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	109,20	
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	19,50	

20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	90,00	
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	30,00	
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	66,45	
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	306,67	
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	102,22	
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	27,79	
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	128,25	
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	42,75	
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	0,91	
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	4,20	
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	1,40	
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	15,60	
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	72,00	
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	24,00	
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	17,96	
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	82,89	
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	27,63	
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	40,56	
20/02/2024	ANA LAURA REZENDE HUBAIDE SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	9.800,00	
20/02/2024	ANA LAURA REZENDE HUBAIDE SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	3.150,00	
20/02/2024	ABDUL LATIF HAMZE LTDA	-R\$	4.200,00	
20/02/2024	ABDUL LATIF HAMZE LTDA	-R\$	3.800,00	
20/02/2024	BRUNA WADA DE OLIVEIRA LTDA	-R\$	1.750,00	
20/02/2024	GAOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	9.800,00	
20/02/2024	GAOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	350,00	
20/02/2024	LUISE DAVET BACK LTDA	-R\$	12.016,55	
20/02/2024	LUISE DAVET BACK LTDA	-R\$	300,00	
20/02/2024	LUISE DAVET BACK LTDA	-R\$	5.600,00	
20/02/2024	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	-R\$	6.300,00	
20/02/2024	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	-R\$	4.900,00	
20/02/2024	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	-R\$	1.983,33	
20/02/2024	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	-R\$	3.850,00	
20/02/2024	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	19.400,00	
20/02/2024	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	700,00	
20/02/2024	LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA	-R\$	985,42	
20/02/2024	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	-R\$	2.100,00	
20/02/2024	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	-R\$	5.600,00	
20/02/2024	COELHO CLINICA MEDICA LTDA	-R\$	9.400,00	
20/02/2024	COELHO CLINICA MEDICA LTDA	-R\$	7.000,00	
20/02/2024	THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	3.150,00	
20/02/2024	THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	2.800,00	
20/02/2024	THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	300,00	
20/02/2024	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	15.400,00	
20/02/2024	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	5.000,00	
20/02/2024	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	-R\$	8.211,87	
20/02/2024	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	-R\$	1.970,85	
20/02/2024	DAVI CASSIANO UEDA SIMENSAO LTDA	-R\$	3.500,00	
20/02/2024	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	4.900,00	
20/02/2024	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	700,00	
20/02/2024	MARINA MARTINS SOBREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	700,00	
20/02/2024	MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	3.500,00	
20/02/2024	ACP SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	1.400,00	
20/02/2024	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	-R\$	656,95	
20/02/2024	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	9.100,00	
20/02/2024	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	-R\$	6.649,97	
20/02/2024	ANA RUBIA DACENCIO DE ROSSO SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	1.283,33	
20/02/2024	MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	13.300,00	
20/02/2024	MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	600,00	
20/02/2024	MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	2.450,00	
20/02/2024	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	-R\$	2.800,00	
20/02/2024	VERIMED SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	1.970,85	
20/02/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$	300,00	
20/02/2024	RENDE FACIL COLABORACAO --AG 3062-7 C/C 37216-1	R\$	281.064,55	R\$
21/02/2024	FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880	-R\$	1.070,00	
21/02/2024	TREMED MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI	-R\$	427,00	
21/02/2024	TRIUNFAL MARIUA COMERCIAL LTDA	-R\$	1.763,70	
21/02/2024	RESCISÃO CONTRATUAL	-R\$	3.136,48	
21/02/2024	ISS A RECOLHER	-R\$	55,75	
21/02/2024	FGTS	-R\$	4.009,68	
21/02/2024	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	-R\$	188,50	
21/02/2024	NOVA GARÇA COMERCIO DE GAS LTDA	-R\$	323,00	
21/02/2024	RENDE FACIL COLABORACAO --AG 3062-7 C/C 37216-1	R\$	10.974,11	R\$
22/02/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$	3,40	
22/02/2024	RENDE FACIL COLABORACAO --AG 3062-7 C/C 37216-1	R\$	3,40	R\$
23/02/2024	SOBRAL & STOCO SOCIEDADE DE ADVOGADOS	-R\$	4.000,00	
23/02/2024	MESSER GASES LTDA	-R\$	844,97	
23/02/2024	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	-R\$	2.800,00	
23/02/2024	BRADESCO SEGURO DE VIDA	-R\$	956,55	
23/02/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$	12,00	
23/02/2024	RENDE FACIL COLABORACAO --AG 3062-7 C/C 37216-1	R\$	8.613,52	R\$
26/02/2024	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	-R\$	109,00	
26/02/2024	ACACIO VIASELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	-R\$	590,09	
26/02/2024	NITROPEC NITR. LIQ. E INS. ART. LTDA	-R\$	475,00	
26/02/2024	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	-R\$	22.975,99	
26/02/2024	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	-R\$	2.752,50	
26/02/2024	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	R\$	50,70	
26/02/2024	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	-R\$	2.393,30	
26/02/2024	RENDE FACIL COLABORACAO --AG 3062-7 C/C 37216-1	R\$	29.346,58	R\$
28/02/2024	ROCHA E TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME	-R\$	6.359,28	
28/02/2024	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	-R\$	4.223,25	

28/02/2024	B M S SERVIÇOS MEDICOS LTDA	-R\$	7.500,00	
28/02/2024	RESCISÃO CONTRATUAL	-R\$	576,88	
28/02/2024	TAMIRIS LEMES VICHATO SERVIÇOS MEDICOS	-R\$	6.400,00	
28/02/2024	CLINICA MIRANDA LTDA	-R\$	7.376,61	
28/02/2024	OBA OGAWA LTDA	-R\$	7.407,43	
28/02/2024	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	9.990,65	
28/02/2024	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA-MEDICO P.J.	-R\$	12.012,80	
28/02/2024	PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDICO P.J	-R\$	1.300,00	
28/02/2024	CLINICA MEDICA HAMZE	-R\$	2.815,50	
28/02/2024	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	-R\$	2.880,00	
28/02/2024	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	-R\$	6.000,00	
28/02/2024	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	-R\$	14.077,50	
28/02/2024	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	-R\$	15.016,00	
28/02/2024	PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO	-R\$	3.600,00	
28/02/2024	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	-R\$	3.877,00	
28/02/2024	JOÃO DEIVID MORA	-R\$	5.000,00	
28/02/2024	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	-R\$	7.132,60	
28/02/2024	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	-R\$	4.000,00	
28/02/2024	LGVR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	-R\$	18.000,00	
28/02/2024	RESCISÃO CONTRATUAL	-R\$	576,88	
28/02/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$	96,00	
28/02/2024	RENDE FACIL COLABORACAO - -AG 3062-7 C/C 37216-1	R\$	146.218,38	R\$
29/02/2024	SEDE	R\$	1.792,50	
29/02/2024	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME	-R\$	713,26	
29/02/2024	FERIAS	-R\$	25.507,48	
29/02/2024	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	-R\$	1.280,00	
29/02/2024	PROMEDIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	-R\$	540,00	
29/02/2024	INSTITUTO CUORE VIITA LTDA	-R\$	14.077,50	
29/02/2024	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	-R\$	315,00	
29/02/2024	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	-R\$	210,60	
29/02/2024	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	-R\$	550,00	
29/02/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$	63,40	
29/02/2024	RENDE FACIL COLABORACAO - -AG 3062-7 C/C 37216-1	R\$	41.464,74	R\$

JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:3623283
9838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:3623283
Data: 2024.03.11 17:06:49 -03'00'

João Pedro Monteiro Pinotti Afonso
Presidente da AHHBB | Rede Santa Casa

[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: 15/02/2024 a 15/03/2024

Certificação Número: 2024021514341873484787

Informação obtida em 27/02/2024 07:48:48

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

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

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

CNPJ: 45.349.461/0009-60

Certidão nº: 66261887/2023

Expedição: 22/11/2023, às 12:07:10

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

** Débito com exigibilidade suspensa.

Total de processos: 9.

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

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

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

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

Procuradoria da Dívida Ativa

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

CNPJ Base: 45.349.461

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

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

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

Certidão nº 54343929

Data e hora da emissão 27/02/2024 07:35:16

Validade 30 (TRINTA) dias, contados da emissão.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

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

Folha 1 de 1
(hora de Brasília)



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

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

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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 12:57:42 do dia 25/01/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 23/07/2024.

Código de controle da certidão: **FC77.F0A2.18AA.2C62**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Ministério da Economia

PÁGINA DE AUTENTICAÇÃO

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

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

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

Histórico de ações sobre o documento:

Documento juntado ao processo em 25/01/2024 13:05:37 por Renato Vagner Correa.

Documento assinado digitalmente em 25/01/2024 13:05:37 por RENATO VAGNER CORREA.

Esta cópia / impressão foi realizada por ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL em 26/01/2024.

Instrução para localizar e conferir eletronicamente este documento na Internet:

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

EP26.0124.08585.N6UC

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

Código hash do documento, recebido pelo sistema e-Processo, obtido através do algoritmo sha2:
1348B0766CFA2B5467647796B6651FB432A4CF73BCBD87F013D4E657D5221868

NOTA EXPLICATIVA DE DESBLOQUEIOS JUDICIAIS E SALDOS DO TERMO DE FOMENTO
001/2018 – HOSPITALAR

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste, **informar que no mês de Fevereiro/2024 houve bloqueio judicial na Conta Corrente 37216-1 que se refere ao Termo e Colaboração nº 003/2023 – Média Complexidade, conforme extratos de Ordens Judiciais em anexo e tabela abaixo:**

02/02/2024	R\$ 20.960,88
------------	---------------

Levando em consideração dos valores bloqueado no mês de Fevereiro/2024, o saldo que consta em banco corresponde à R\$ 50.182,82, porém considerando o valorer bloqueado onde à Entidade é impossibilitada de movimentar, o saldo real que ficamos em Fevereiro/2024 é correspondente à R\$ 29.221,94, movimentações essas onde não é possível ser visualizadas em extratos bancários apenas em Extratos de Ordens Judiciais, conforme é encaminhado em Prestações de Contas.

Encaminhamos em anexo documentações pertinentes para melhor entendimento referente ao saldo do mês de Fevereiro/2024, e também a memória de cálculo abaixo:

SALDO BANCO	R\$ 50.182,82
BLOQUEIO JUDICIAL FEVEREIRO/2024	-R\$ 20.960,88
SALDO REAL	R\$ 29.221,94

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

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

Atenciosamente.

Garça, 15 de março de 2024.

JOAO PEDRO	Assinado de forma digital
MONTEIRO PINOTTI	por JOAO PEDRO
AFFONSO:3623283	MONTEIRO PINOTTI
9838	AFFONSO:36232839838
	Dados: 2024.03.15 17:08:01
	-03'00'

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

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

Extrato de Ordens Judiciais - Consultar valor bloqueado/desbloqueado/transferido por ordem judicial

Detalhamento do Evento

Data	Histórico	Protocolo	Agência/Conta	Valor (R\$)
02/02/2024	BLOQUEIO VLR	20240001226904	3062-7 - 37216-1	20.960,88
Nome do Autor				
Xxxiv Medicina Ltda Me				
Data do Protocolamento		Processo		
2024-01-31-20.01.12.000733		10021356920238260322		
Juiz				
JUIZ DE DIREITO				
Vara				
01 CIVEL DE LINS				
UF		Comarca	Tribunal	
SP		LINS	TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DE S O PAULO	
Destino da Transferência				
Nome do Banco Destino:				
Nome da Agência do Banco Destino:				
Nome do Favorecido:				
CPF/CNPJ do Favorecido:				
Modalidade				Valor (R\$)
BB CDB RENDE FACIL				20.960,88
Total:				20.960,88

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

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:	Valor
Saldo anterior	36.464,58
Saldo anterior	29.221,94

Rendimentos	Valor
Rendimentos	72,36

RECEITAS

Data	Num. Emp.	Num. Cred.	D. Empenho	Valor	Fonte
05/02/2024	1815/3	#####	Lib rec fin conf tc 3/23 mem 1doc 2800/2024 (p. enf.)	3.026,93	MUNICIPAL
05/02/2024	1815/1	#####	Lib rec fin conf tc 3/23 p 2/13 - mem 1doc 2800/2024	278.390,88	MUNICIPAL
05/02/2024	1816/1	321.073.634	Lib rec fin conf tc 3/23 p 2/13 - mem 1doc 2800/2024	400.000,00	FEDERAL
05/02/2024	1816/2	321.075.174	Lib rec fin conf tc 3/23 mem 1doc 2800/2024 (p. enf.)	27.517,53	FEDERAL
19/02/2024	1815/2	#####	Lib rec fin conf tc 3/23 p 2/13 - mem 1doc 2800/2024	472.623,56	MUNICIPAL

DESPESAS

Data	Tipo	Num. Doc.	Credor	Valor	Fonte	Despesa	Glosa	Valor G	Devolução
01/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	23272	ANDRÉ BONADIO CHAGAS	2607,21	FEDERAL	R.H. (5)			
01/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	23272	EDILSON ALVES DE LIMA	2956,13	FEDERAL	R.H. (5)			
01/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	23272	ELISANGELA MARIA FERREIRA	3155,4	FEDERAL	R.H. (5)			
01/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	23272	MARCIO EVARISTO DA SILVA	3028,94	FEDERAL	R.H. (5)			
01/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	23272	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	3144,86	FEDERAL	R.H. (5)			
01/02/2024	NOTA FISCAL	64839	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	600	FEDERAL	GENÉRIOS ALIMENTÍCIOS			
02/02/2024	EXTRATO DE O.J			20960,88		OUTRAS DESPESAS	Bloqueio Judicial	20.960,00	
05/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	36783	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	2542,86	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	36783	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	1637,31	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	36783	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	3430,66	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	36783	LUCIMAR GOMES MOLINA	1329,73	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	36784	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	2886,15	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	36784	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	1886,46	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	36789	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	1165,62	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	ADRIANA MARIA DA SILVA	2.509,76	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	ADRIANE JACOMINI	2.338,32	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRI	2.703,88	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	ALEX APARECIDO FERREIRA	2.361,45	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	2.072,08	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	2.655,79	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	4.147,87	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	3.733,13	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	3.337,80	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUI	5.414,86	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	2.619,53	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	1.743,48	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	ANA PAULA DA SILVA	1.526,02	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	4.077,80	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	ANA VALERIA FAVERO	2.102,22	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	ANDRE BONADIO CHAGAS	1.949,99	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	3.944,50	FEDERAL	R.H. (5)			

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

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

AHBB

05/02/2024	FP	36791	ANDRESSA CRISTINA ALVES	1.330,25	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2.386,37	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D	154,59	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	ARILSON JOSE DESSIA	3.186,92	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	1.572,99	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	BARBARA DA SILVA PESSOA	3.873,80	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTI	3.573,50	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	2.819,89	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	CARLOS ALEXANDRE VIDO	3.930,44	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	CAROLINE APARECIDA VISMARA	2.228,83	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	3.429,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	CESAR ALVES PEREIRA	2.436,91	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	2.003,17	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	447	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	CLEIDE MARIA LODETE PEREIRA	1.892,34	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	3.571,77	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	2.329,14	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	1.949,99	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	DAIANA SILVERIO	2.011,96	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORRE	2.146,22	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	DANILO CORREA	3.976,84	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	DAVID JEAN GREGORIO	1.685,33	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENT	235,94	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	DIEGO FERNANDO VIEIRA	2.426,96	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2.543,92	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	EDILSON ALVES DE LIMA	2.418,09	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	2.308,54	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	2.386,37	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA M	3.944,50	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	3.318,42	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	1.556,43	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2.649,30	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	EVERTON DOS SANTOS ALVES	2.605,19	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	FABIANA TIMPURIM ZAGO	2.785,90	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	FABIO CESAR BRANDAO	2.194,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	FERNANDA CARVALHO ROBERTO P	959,95	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	2.406,12	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2.090,12	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	1.555,94	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	GEORGE GOMES DA SILVA	2.228,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	1.868,43	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	3.545,95	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	4.164,13	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	GISLENE DOURADO DA SILVA	1.869,46	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	1.940,70	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	HELOISA APARECIDA DE LUCA	3.806,31	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	HUGO ISSAO TIZURA	3.733,13	FEDERAL	R.H. (5)

Órgão concessor: Saúde

Gestora: Elaine C. Giolo Jorge

Lei autorizadora: 5.265, de 25 de novembro de 2018

000034

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

Tipo de concessão: Fomento

Número do alíste:

05/02/2024	FP	36791	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	4.047,25	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	449,94	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2.294,32	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	IZABEL PEREIRA BISPO	2.011,96	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	3.037,39	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	1.564,37	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	2.228,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2.878,08	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	1.779,41	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	3.840,31	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	3074,41	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	JORGE LUIZ CAFFER	1.977,02	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	2.072,08	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	1.977,02	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	JOSIANE SOARES DA SILVA	3.497,55	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	JULIA GIOLO JORGE	2.151,30	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	180,48	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	1.442,15	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	137,97	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	1.977,02	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	2.215,59	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	LAIS DOS REIS VIANA	2.174,89	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	LARISSA TEODORO MOURA	1.177,40	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	3.527,17	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	LEANDRO PEDROSO TOME	3.848,97	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	3.074,41	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SA	1.898,46	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	1.917,66	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGU	1.949,99	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	1.813,41	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	3.506,37	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	2.228,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	MARCELA TORRES FACHINI	3.627,27	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	MARCIO EVARISTO DA SILVA	2.335,15	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	MARCOS SILVA DE OLIVEIRA	2.400,59	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	MARCOS ANTONIO LANZI FERNAND	2.312,53	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	MARIA AICE DOS SANTOS	3.395,18	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	MARIA ANGELICA MANCUSO	2.017,70	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	3.381,71	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	MARIA JOSE MEIRA	1.885,21	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	MARIA REGINA DA SILVA	2.144,92	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	MARIANA DA SILVA COSTA	65,5	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	2.100,63	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	2.598,21	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	MARLY APARECIDA LUIZ	873,45	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	1.928,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR	2.228,82	FEDERAL	R.H. (5)

Órgão concissor: Saúde

Gestora: Elaine C. Giolo Jorge

Lei autorizadora: 5.265, de 29 de novembro de 2018

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

05/02/2024

05/02/2024	FP	36791	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	3.577,29	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	NEMUEL CAMPANARI	4.243,88	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	PATRICIA MANTUANI	1.779,41	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PEL	3.428,48	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	PAULO SERGIO DA SILVA	2.255,48	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	POLYANA HELY DIAS	3.543,29	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	PRISCILA VENTURA PIRES	2.194,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	RAFAELA FAVERO DA SILVA	4.048,72	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	4.088,18	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	1.919,78	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	1.132,90	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	RENATA RIBEIRO BRANCO	4.946,99	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	RINALDO JORGE DE MELO	860,84	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	RITHELII ADRIANE AZEVEDO DE PA	1.819,68	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2.021,53	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	ROSANA GOMES FELIX	2.882,53	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	1.779,41	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	ROSELY VASCO	1.977,96	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	2.504,84	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELE	3.196,44	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	2.604,42	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	3.268,19	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	SOLANGE PAULINA LORENA	1.779,41	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	TAMARA CRISTINA OSHIRO	2.411,37	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	TANIA MARA MANCZO DA SILVA	1.779,41	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	THIAGO APARECIDO FERREIRA	2.527,92	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	VALERIA APARECIDA LOPES	2.011,96	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	4.232,77	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	2.684,03	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	2.644,17	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	4.156,53	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	1.779,41	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	36791	WANESSA LAURENTINO ALVES	1.949,99	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	NOTA FISCAL	396965	LONDRICIR	652	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
05/02/2024	NOTA FISCAL	396967	LONDRICIR	905,4	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
05/02/2024	NOTA FISCAL	7	ANDERSON CARRIHO DA COSTA	4500	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	NOTA FISCAL	160	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	6000	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
05/02/2024	NOTA FISCAL	206	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	2625	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
05/02/2024	NOTA FISCAL	101642	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	1081,38	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
05/02/2024	FP	20507	BASILENE SANCHES	1196,82	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	20508	GRAZIELE DE ANDRADE	3261,54	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	20509	ANDRÉ MARTINELLI	923,37	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	FP	20510	RENAN VITOR	2155,24	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	NOTA FISCAL	314304	ALEO S.A - PARTE	16845,75	FEDERAL	R.H. (5)
05/02/2024	NOTA FISCAL	314304	ALEO S.A - PARTE	17129,25	MUNICIPAL	R.H. (5)
05/02/2024	RECIBO	Jan-24	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARÇA	105,56	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS Tarifa bancária
06/02/2024				10000	MUNICIPAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS

Orgão concessor: Saúde

Gestora: Elaine C. Giolo Jorge

Lei autorizadora: 5.265, de 29 de novembro de 2018

000036

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

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

06/02/2024	GUIA	Jan-24	FGTS	39336,56	MUNICIPAL	R.H. (5)	
06/02/2024	NOTA FISCAL	189	CARLOS ANTONIO DA SILVA	7000	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
06/02/2024	NOTA FISCAL	190	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	3400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
06/02/2024	NOTA FISCAL	191	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	1989	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
06/02/2024	NOTA FISCAL	28340	MESSER GASES LTDA	5898,88	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	
06/02/2024				534	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	534,00
08/02/2024	NOTA FISCAL	4267	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	148	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	ADRIANA MARIA DA SILVA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRI	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	641,19	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	ARILSON JOSE DESSIA	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTI	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	CAROLINE APARECIDA VISMARA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	162,1	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	641,19	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	641,19	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	EVERTON DOS SANTOS ALVES	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	FABIO CESAR BRANDAO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	GEORGE GOMES DA SILVA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	GISELENE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	641,19	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	LARISSA TEODORO MOURA	641,19	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	218,93	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	MARCELA TORRES FACHINI	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	641,19	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	MARIA ALICE DOS SANTOS	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	MARIANA DA SILVA COSTA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	MARIANA VARONELLI DE LUCAS BEZ	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	NEMUEL CAMPANARI	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	PAULO SERGIO DA SILVA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	

Orgão concedor: Saúde

Gestora: Elaine C. Giolo Jorge

Lei autorizadora: 5.265, de 29 de novembro de 2018

000037

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

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	POLYANA HELY DIAS	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	PRISCILA VENTURA PIRES	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	RAFAELA FAVERO DA SILVA	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	641,19	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	RINALDO JORGE DE MELO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	302,27	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	ROSANA GOMES FELIX	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	SUELY MIDORI HANDA	641,19	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	TAMARA CRISTINA OSHIRO	641,19	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	THIAGO APARECIDO FERREIRA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS AS	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	FP - COMPLEMENTAR	19842	RENATA ELIS BETTEZ	1164,94	MUNICIPAL	R.H. (5)	
08/02/2024	NOTA FISCAL	85	NATALI GAIATO CRUZ	7500	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
09/02/2024	NOTA FISCAL	32	ODAIR FERREIRA DE CASTRO 150569332841	12	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária 12,00
14/02/2024	NOTA FISCAL	2972020/2972021	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	1102,5	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária 205,80
14/02/2024	NOTA FISCAL	4388	ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS	205,8	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária 205,80
14/02/2024	NOTA FISCAL	80	JEFFERSON MILTON CASTELANELLI NASCIMENTO 38278301840	794,01	MUNICIPAL	R.H. (5)	
14/02/2024	NOTA FISCAL	17816	CPA DISTRIBUIDORA E SERVIÇOS DE SEGURANÇA LTDA	592,98	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
14/02/2024	NOTA FISCAL	15213	PETROGARGA AUTO POSTO LTDA	1033,5	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
14/02/2024	NOTA FISCAL	57297	HOSPROGAS COMERCIAL LTDA EPP	370	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
14/02/2024	NOTA FISCAL	18012	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	206,02	MUNICIPAL	COMBUSTÍVEL	
14/02/2024	NOTA FISCAL	20725	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	2441,11	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
14/02/2024	NOTA FISCAL	31185	FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	10633,06	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	
14/02/2024	NOTA FISCAL	7098	TONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FI	943,81	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
14/02/2024	NOTA FISCAL	13804	PETROGARGA AUTO POSTO LTDA	3418,68	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
14/02/2024	NOTA FISCAL	9738	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	235,81	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
14/02/2024	NOTA FISCAL	94180	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	1236,9	MUNICIPAL	COMBUSTÍVEL	
14/02/2024	NOTA FISCAL	19876	MESSER GASES LTDA	3944,08	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
14/02/2024	NOTA FISCAL	28924	COMERCIAL CIRURGICA RIOCCLARENSE LTDA	125,64	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
14/02/2024	NOTA FISCAL	137050	SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE ÁGUAS E ESGOTOS	1158,68	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	
14/02/2024	NOTA FISCAL	1869	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	6887,64	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
14/02/2024	NOTA FISCAL	8877	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	2000	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS	
19/02/2024	NOTA FISCAL	769	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	55,75	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária 24,00
19/02/2024	NOTA FISCAL	48063	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	2593,22	MUNICIPAL	R.H. (5)	
19/02/2024	NOTA FISCAL	18530	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	2518,2	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
19/02/2024	NOTA FISCAL	11384	MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	1096,63	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
19/02/2024	NOTA FISCAL	7453716	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	1739,07	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
19/02/2024	NOTA FISCAL	523261	CIRURGICA MEDCENTER	4357,1	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
19/02/2024	NOTA FISCAL			78,32	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
19/02/2024	NOTA FISCAL			578,4	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
19/02/2024	NOTA FISCAL			667	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:



000039

19/02/2024	NOTA FISCAL	11461	RODONAVES CAMINHOS COMERCIO E SERVICOS LTDA	1993,53	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
19/02/2024	NOTA FISCAL	9194885	SERVIMED COMERCIAL LTDA	208,08	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/02/2024	NOTA FISCAL	9194883	SERVIMED COMERCIAL LTDA	258,12	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/02/2024	NOTA FISCAL	9194840	SERVIMED COMERCIAL LTDA	439,62	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/02/2024	NOTA FISCAL	25619	INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES EI	514,5	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/02/2024	NOTA FISCAL	68543	COMERCIAL FACIS LTDA	558,4	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
19/02/2024	NOTA FISCAL	9194908	SERVIMED COMERCIAL LTDA	1649,7	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/02/2024	NOTA FISCAL	612500	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	2063,77	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/02/2024	NOTA FISCAL	29265	MESSER GASES LTDA	3325,84	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
19/02/2024	NOTA FISCAL	753188	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	3703,03	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/02/2024	NOTA FISCAL	1819930	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	3961,79	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/02/2024	NOTA FISCAL	5796	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	4417,74	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/02/2024	NOTA FISCAL	1027851	VEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTD	4953,89	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/02/2024	FISCAL ELETRÔNICA - SI	285061	VD EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPIN	2720	MUNICIPAL	R.H. (5)
19/02/2024	NOTA FISCAL	13160	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	6679,86	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/02/2024	NOTA FISCAL	23542	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	513,1	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
19/02/2024	NOTA FISCAL	1364311	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	1005,48	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/02/2024	NOTA FISCAL	1820496	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1093,5	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/02/2024	NOTA FISCAL	1363880	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	90,14	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/02/2024	NOTA FISCAL	111168	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	688,27	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/02/2024	NOTA FISCAL	399027	LONDRICIR	757,06	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/02/2024	NOTA FISCAL	10482	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	867,2	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/02/2024	NOTA FISCAL	551827	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	2200,73	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/02/2024	NOTA FISCAL	2276	ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA	5670	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/02/2024	NOTA FISCAL	1364467	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	451,58	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
19/02/2024	NOTA FISCAL	1678	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	1308,59	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
19/02/2024	FISCAL ELETRÔNICA - SI	348203260	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	352,2	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS
19/02/2024	FISCAL ELETRÔNICA - SI	348318541	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	398,25	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS
19/02/2024				12	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS Tarifa bancária
20/02/2024	NOTA FISCAL	143	R. A. DE SOUZA E MORAES	5255,6	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/02/2024	NOTA FISCAL	144	R. A. DE SOUZA E MORAES	5365,07	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/02/2024	INSS/FOLHA	Jan/24	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	45660,06	MUNICIPAL	R.H. (5)
20/02/2024	DARF/IRPJ	Jan/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	2192,95	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/02/2024	DARF/FOLHA	Jan/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	12253,64	MUNICIPAL	R.H. (5)
20/02/2024	DARF/PIS	Jan/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	6708,11	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/02/2024	NOTA FISCAL	1	ANA LAURA REZENDE HUBAIDE SERVICOS MEDICOS LTDA	9800	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/02/2024	NOTA FISCAL	2	ANA LAURA REZENDE HUBAIDE SERVICOS MEDICOS LTDA	3150	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/02/2024	NOTA FISCAL	3	ABDUL LATIF HAMZE LTDA	4200	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/02/2024	NOTA FISCAL	4	ABDUL LATIF HAMZE LTDA	3800	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/02/2024	NOTA FISCAL	6	BRUNA WADA DE OLIVEIRA LTDA	1750	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/02/2024	NOTA FISCAL	25	GAOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	9800	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/02/2024	NOTA FISCAL	26	GAOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	350	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/02/2024	NOTA FISCAL	24	LUISE DAVET BACK LTDA	12016,55	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/02/2024	NOTA FISCAL	25	LUISE DAVET BACK LTDA	300	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/02/2024	NOTA FISCAL	26	LUISE DAVET BACK LTDA	5600	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/02/2024	NOTA FISCAL	39	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	6300	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/02/2024	NOTA FISCAL	40	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	4900	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:



000040

20/02/2024	NOTA FISCAL	41	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	1983,33	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/02/2024	NOTA FISCAL	42	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	3850	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/02/2024	NOTA FISCAL	67	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	19400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/02/2024	NOTA FISCAL	68	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	700	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/02/2024	NOTA FISCAL	130	LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA	985,42	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/02/2024	NOTA FISCAL	151	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	2100	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/02/2024	NOTA FISCAL	152	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	5600	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/02/2024	NOTA FISCAL	156	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	9400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/02/2024	NOTA FISCAL	157	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	7000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/02/2024	NOTA FISCAL	9	THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS LTDA	3150	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/02/2024	NOTA FISCAL	10	THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS LTDA	2800	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/02/2024	NOTA FISCAL	11	THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS LTDA	300	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/02/2024	NOTA FISCAL	61	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	15400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/02/2024	NOTA FISCAL	62	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	5000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/02/2024	NOTA FISCAL	167	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	1970,85	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/02/2024	NOTA FISCAL	168	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	8211,87	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/02/2024	NOTA FISCAL	2	DAVI CASSIANO UEDA SIMENSATO LTDA	3500	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/02/2024	NOTA FISCAL	32	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	4900	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/02/2024	NOTA FISCAL	33	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	700	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/02/2024	NOTA FISCAL	3	MARINA MARTINS SOBREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	700	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/02/2024	NOTA FISCAL	20240006	MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA	3500	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/02/2024	NOTA FISCAL	18	ACP SERVICOS MEDICOS LTDA	1400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/02/2024	NOTA FISCAL	27	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	656,95	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/02/2024	NOTA FISCAL	106	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVICOS MEDICOS LTDA	9100	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/02/2024	NOTA FISCAL	204	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	6649,97	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/02/2024	NOTA FISCAL	1	ANA RUBIA DACENIO DE ROSSO SERVICOS MEDICOS LTDA	1283,33	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/02/2024	NOTA FISCAL	13	MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	2450	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/02/2024	NOTA FISCAL	14	MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	13300	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/02/2024	NOTA FISCAL	15	MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	600	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/02/2024	NOTA FISCAL	95	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	2800	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/02/2024	NOTA FISCAL	360	VERIMED SERVICOS MEDICOS LTDA	1970,85	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS
20/02/2024	NOTA FISCAL	33	FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880	300	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS Tarifa bancária
21/02/2024	NOTA FISCAL	3641	TREMED MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI	1070	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
21/02/2024	NOTA FISCAL	143931	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	427	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
21/02/2024	TERMO DE RESCISÃO	14731	ANA VALÉRIA FAVERO	1763,7	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
21/02/2024	ISS	Jan/24	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	3136,48	MUNICIPAL	R.H. (5)
21/02/2024	GRRF	22102	FGTS	55,75	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS
21/02/2024	NOTA FISCAL	23548	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	4009,68	MUNICIPAL	R.H. (5)
21/02/2024	NOTA FISCAL	1370	NOVA GARÇA COMERCIO DE GAS LTDA	188,5	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
22/02/2024	NOTA FISCAL	993	SOBRAL & STOCO SOCIEDADE DE ADVOGADOS	323	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
23/02/2024	NOTA FISCAL	4459	MESSER GASES LTDA	3,4	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS Tarifa bancária
23/02/2024	NOTA FISCAL	102	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	4000	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
23/02/2024	BOLETO	22303	BRADESCO SEGURO DE VIDA	844,97	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS
23/02/2024	NOTA FISCAL	4303	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	2800	MUNICIPAL	R.H. (5)
26/02/2024	NOTA FISCAL	4303	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	956,55	MUNICIPAL	R.H. (5)
				12	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS Tarifa bancária
				109	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
						12,00

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

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:



26/02/2024	NOTA FISCAL	28723	ACACIO VIASELLI - ME MULTGAR ELETRICO HIDRAULICA	590,09	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
26/02/2024	NOTA FISCAL	72151	NITROPEC NITR. LIQ. E INS. ART. LTDA	475	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	
26/02/2024	NOTA FISCAL	6251	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	2752,5	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
26/02/2024	NOTA FISCAL	29880	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	50,7	MUNICIPAL	R.H. (5)	
26/02/2024	NOTA FISCAL	29881	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	2393,3	MUNICIPAL	R.H. (5)	
26/02/2024	NOTA FISCAL	6246	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	22975,99	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
26/02/2024	NOTA FISCAL	226	FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI EPP	4223,25	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	NOTA FISCAL	16	B M S SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	7500	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	TERMO DE RESCISÃO	24804	GEOVANI FREITAS SAVAZI	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
28/02/2024	NOTA FISCAL	214	TAMIRIS LEMES VICHIAATO SERVIÇOS MÉDICOS	6400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	NOTA FISCAL	817	CLÍNICA MIRANDA LTDA	7376,61	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	NOTA FISCAL	198	OBÁ OGAWA LTDA	7407,43	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	NOTA FISCAL	1888	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	9990,65	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	NOTA FISCAL	355	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	12012,8	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	NOTA FISCAL	57967	OCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDICO	1300	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	NOTA FISCAL	2160	CLÍNICA MEDICA HAMZE	2815,5	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	NOTA FISCAL	129	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	2880	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	NOTA FISCAL	338	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	6000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	NOTA FISCAL	1944	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	14077,5	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	NOTA FISCAL	1108	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	15016	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	NOTA FISCAL	51	PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO	3600	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	NOTA FISCAL	153	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	3877	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	NOTA FISCAL	249	JOÃO DEIVID MORA	5000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	NOTA FISCAL	1030	ROCHA E TOLEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	6359,28	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	NOTA FISCAL	1273	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	7132,6	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	NOTA FISCAL	202406	CLÍNICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	4000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	NOTA FISCAL	20240003	LGRV SERVIÇOS MEDICOS LTDA	18000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/02/2024	TERMO DE RESCISÃO	22819	ARYELTON MIRANDA RIBEIRO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
28/02/2024				96	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	96,00
29/02/2024	NOTA FISCAL	268	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME	713,26	MUNICIPAL	R.H. (5)	
29/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	37981	GISELENE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	5038,71	MUNICIPAL	R.H. (5)	
29/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	37981	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	4237,9	MUNICIPAL	R.H. (5)	
29/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	37981	EVA CRISITINA DEGANI SANTOS	3339,91	MUNICIPAL	R.H. (5)	
29/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	37981	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	1400,48	MUNICIPAL	R.H. (5)	
29/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	37981	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	2410,82	MUNICIPAL	R.H. (5)	
29/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	37981	VANIA DE FATIA APARECIDA DE BARROS	3345,83	MUNICIPAL	R.H. (5)	
29/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	37981	JHONATAN MIRANDA DOS SANTOS DIASN	2875,9	MUNICIPAL	R.H. (5)	
29/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	37981	VALÉRIA APARECIDA LOPES	2857,93	MUNICIPAL	R.H. (5)	
29/02/2024	NOTA FISCAL	1000193	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	1280	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
29/02/2024	NOTA FISCAL	2475	PROMEDIRP MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	540	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
29/02/2024	NOTA FISCAL	891	INSTITUTO CUORE VITTA LTDA	14077,5	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
29/02/2024	NOTA FISCAL	259440	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	315	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
29/02/2024	NOTA FISCAL	4680	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	210,6	MUNICIPAL	R.H. (5)	
29/02/2024	NOTA FISCAL	5706	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	550	MUNICIPAL	R.H. (5)	
29/02/2024				63,4	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	63,40
						Tarifa bancária	1,763.20
						Tarifa bancária	29,30

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do anexo: 1



000042

1.188.873,90

Categoria da despesa	Municipal	Estadual	Federal	Total
R.H. (5)	187.731,63	0,00	415.653,75	603.385,38
Medicamentos	31.484,07	0,00	0,00	31.484,07
Material Médico e Hospitalar	49.827,87	0,00	1.557,40	51.385,27
Gêneros Alimentícios	7.584,72	0,00	600,00	8.184,72
Outros Materiais De Consumo	9.876,79	0,00	0,00	9.876,79
Serviços Médicos	414.887,44	0,00	0,00	414.887,44
Outros Serviços De Terceiros	24.415,26	0,00	8.625,00	33.040,26
Locação De Imóveis	10.000,00	0,00	0,00	10.000,00
Locações Diversas	55,75	0,00	1.081,38	1.137,13
Utilidades Públicas	806,20	0,00	0,00	806,20
Combustível	4.150,10	0,00	0,00	4.150,10
Bens E Materiais Permanentes	0,00	0,00	0,00	0,00
Obras	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Financeiras E Bancárias	1.368,16	0,00	0,00	1.368,16
Outras Despesas	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	742.187,99	0,00	427.517,53	1.169.705,52

Fonte	Receitas	Despesas
Estadual	0,00	0,00
Federal	427.517,53	427.517,53
Municipal	754.041,37	742.187,99

RESUMO

Descrição	Valor
Saldo Anterior	36.464,58
Rend. aplicações	72,36
Rec. repassados	1.181.558,90
Total de receitas	1.218.095,84
Despesas	1.188.873,90
Saldo a transportar	29.221,94

GLOSAS

Tipo	Valor
Bloqueio judicial	20.960,00
Despesa imprópria	0,00
FaltaDoc	0,00
Juros	22,14
Multa	0,00
Tarifa bancária	1.368,16
Total	22.350,30

DEVOLUÇÕES

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

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:



Tipo	Valor
Bloqueio judicial	0,00
Despesa imprópria	0,00
FaltaDoc	0,00
Juros	29,30
Multa	0,00
Tarifa bancária	1.763,20
Total	1.792,50

Saldo glosas	Valor
Fevereiro	-20.557,80

João Pedro Pinotti Afonso
Presidente da AHBB | Rede Santa Casa

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

Saldo anterior	Valor
Saldo anterior	36.464,58

Saldo acumulado	Valor
fev/24	50.187,82

Rendimentos	Valor
Rendimentos	72,36

RECEITAS

Data	Num. Emp.	Num. Cred.	D. Empenho	Valor	Fonte
05/02/2024	1815/3	#####	Lib rec fin conf tc 3/23 mem 1doc 2800/2024 (p. enf.)	3.026,93	MUNICIPAL
05/02/2024	1815/1	#####	Lib rec fin conf tc 3/23 p 2/13 - mem 1doc 2800/2024	278.390,88	MUNICIPAL
05/02/2024	1816/1	321.073.634	Lib rec fin conf tc 3/23 p 2/13 - mem 1doc 2800/2024	400.000,00	FEDERAL
05/02/2024	1816/2	321.075.174	Lib rec fin conf tc 3/23 mem 1doc 2800/2024 (p. enf.)	27.517,53	FEDERAL
19/02/2024	1815/2	#####	Lib rec fin conf tc 3/23 p 2/13 - mem 1doc 2800/2024	472.623,56	MUNICIPAL

DESPESAS

Data	Tipo	Num. Doc.	Credor	Valor	Fonte	Despesa	Glossa	Valor G	Devolução
01/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	23272	ANDRÉ BONADIO CHAGAS	2607,21	FEDERAL	R.H. (5)			
01/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	23272	EDILSON ALVES DE LIMA	2956,13	FEDERAL	R.H. (5)			
01/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	23272	ELISANGELA MARIA FERREIRA	3155,4	FEDERAL	R.H. (5)			
01/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	23272	MARCIO EVARISTO DA SILVA	3028,94	FEDERAL	R.H. (5)			
01/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	23272	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	3144,86	FEDERAL	R.H. (5)			
01/02/2024	NOTA FISCAL	64839	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	600	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
05/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	36783	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	2542,86	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	36783	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	1637,31	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	36783	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	3430,66	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	36783	LUCIMAR GOMES MOLINA	1329,73	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	36784	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	2886,15	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	36784	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	1886,46	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	36789	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	1165,62	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	ADRIANA MARIA DA SILVA	2.509,76	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	ADRIANE JACOMINI	2.338,32	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRI	2.703,88	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	ALEX APARECIDO FERREIRA	2.361,45	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	2.072,08	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	2.655,79	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	4.147,87	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	3.733,13	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	3.337,80	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUI	5.414,86	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	2.619,53	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	1.743,48	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	ANA PAULA DA SILVA	1.526,02	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	4.077,80	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	ANA VALERIA FAVERO	2.102,22	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	ANDRE BONADIO CHAGAS	1.949,99	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	3.944,50	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	ANDRESSA CRISTINA ALVES	1.330,25	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2.386,37	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D	154,59	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	ARILSON JOSE DESSIA	3.186,92	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	1.572,99	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	BARBARA DA SILVA PESSOA	3.873,80	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTI	3.573,50	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	2.819,89	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	CARLOS ALEXANDRE VIDO	3.930,44	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	CAROLINE APARECIDA VISMARA	2.228,83	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	3.429,82	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	CESAR ALVES PEREIRA	2.436,91	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	2.003,17	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	447	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	CLEIDE MARIA LODETE PEREIRA	1.892,34	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	3.571,77	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	2.329,14	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	1.949,99	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	DAIANA SILVERIO	2.011,96	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORRE	2.146,22	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	DANILO CORREA	3.976,84	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	DAVID JEAN GREGORIO	1.685,33	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	235,94	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	DIEGO FERNANDO VIEIRA	2.426,96	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2.543,92	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	EDILSON ALVES DE LIMA	2.418,09	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S.	2.308,54	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	2.386,37	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA M	3.944,50	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	3.318,42	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	1.556,43	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2.649,30	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	EVERTON DOS SANTOS ALVES	2.605,19	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	FABIANA TIMPURIM ZAGO	2.785,90	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	FABIO CESAR BRANDAO	2.194,82	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	FERNANDA CARVALHO ROBERTO P	959,95	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	2.406,12	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2.090,12	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	1.555,94	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	GEORGE GOMES DA SILVA	2.228,82	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	1.868,43	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	3.545,95	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	GISELENE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	4.164,13	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	GISELENE DOURADO DA SILVA	1.869,46	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	1.940,70	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	HELOISA APARECIDA DE LUCA	3.806,31	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	HUGO ISSAO TIZURA	3.733,13	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	4.047,25	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	449,94	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2.294,32	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	IZABEL PEREIRA BISPO	2.011,96	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	3.037,39	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	1.564,37	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	2.228,82	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2.878,08	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	1.779,41	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	3.840,31	FEDERAL	R.H. (5)			
05/02/2024	FP	36791	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	3074,41	FEDERAL	R.H. (5)			

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

000045



05/02/2024	FP	36791	JORGE LUIZ CAFFER	1.977,02	FEDERAL	R.H. (5)		
05/02/2024	FP	36791	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	2.072,08	FEDERAL	R.H. (5)		
05/02/2024	FP	36791	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	1.977,02	FEDERAL	R.H. (5)		
05/02/2024	FP	36791	JOSIANE SOARES DA SILVA	3.497,55	FEDERAL	R.H. (5)		
05/02/2024	FP	36791	JULIA GIOLO JORGE	2.151,30	FEDERAL	R.H. (5)		
05/02/2024	FP	36791	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	180,48	FEDERAL	R.H. (5)		
05/02/2024	FP	36791	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	1.442,15	FEDERAL	R.H. (5)		
05/02/2024	FP	36791	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	137,97	FEDERAL	R.H. (5)		
05/02/2024	FP	36791	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	1.977,02	FEDERAL	R.H. (5)		
05/02/2024	FP	36791	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	2.215,59	FEDERAL	R.H. (5)		
05/02/2024	FP	36791	LAIS DOS REIS VIANA	2.174,89	FEDERAL	R.H. (5)		
05/02/2024	FP	36791	LARISSA TEODORO MOURA	1.177,40	FEDERAL	R.H. (5)		
05/02/2024	FP	36791	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	3.527,17	FEDERAL	R.H. (5)		
05/02/2024	FP	36791	LEANDRO PEDROSO TOME	3.848,97	FEDERAL	R.H. (5)		
05/02/2024	FP	36791	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	3.074,41	FEDERAL	R.H. (5)		
05/02/2024	FP	36791	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SA	1.898,46	FEDERAL	R.H. (5)		
05/02/2024	FP	36791	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	1.917,66	FEDERAL	R.H. (5)		
05/02/2024	FP	36791	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGU	1.949,99	FEDERAL	R.H. (5)		
05/02/2024	FP	36791	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	1.813,41	FEDERAL	R.H. (5)		
05/02/2024	FP	36791	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	3.506,37	FEDERAL	R.H. (5)		
05/02/2024	FP	36791	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	2.228,82	FEDERAL	R.H. (5)		
05/02/2024	FP	36791	MARCELA TORRES FACHINI	3.627,27	FEDERAL	R.H. (5)		
05/02/2024	FP	36791	MARCIO EVARISTO DA SILVA	2.335,15	FEDERAL	R.H. (5)		
05/02/2024	FP	36791	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2.400,59	FEDERAL	R.H. (5)		
05/02/2024	FP	36791	MARCOS ANTONIO LANZI FERNAND	2.312,53	FEDERAL	R.H. (5)		
05/02/2024	FP	36791	MARIA ALICE DOS SANTOS	3.395,18	FEDERAL	R.H. (5)		
05/02/2024	FP	36791	MARIA ANGELICA MANCUSO	2.017,70	FEDERAL	R.H. (5)		
05/02/2024	FP	36791	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	3.381,71	FEDERAL	R.H. (5)		
05/02/2024	FP	36791	MARIA JOSE MEIRA	1.885,21	FEDERAL	R.H. (5)		
05/02/2024	FP	36791	MARIA REGINA DA SILVA	2.144,92	FEDERAL	R.H. (5)		
05/02/2024	FP	36791	MARIANA DA SILVA COSTA	65,5	FEDERAL	R.H. (5)		
05/02/2024	FP	36791	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	2.100,63	FEDERAL	R.H. (5)		
05/02/2024	FP	36791	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	2.598,21	FEDERAL	R.H. (5)		
05/02/2024	FP	36791	MARLY APARECIDA LUIZ	873,45	FEDERAL	R.H. (5)		
05/02/2024	FP	36791	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	1.928,82	FEDERAL	R.H. (5)		
05/02/2024	FP	36791	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR	2.228,82	FEDERAL	R.H. (5)		
05/02/2024	FP	36791	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	3.577,29	FEDERAL	R.H. (5)		
05/02/2024	FP	36791	NEMUEL CAMPANARI	4.243,88	FEDERAL	R.H. (5)		
05/02/2024	FP	36791	PATRICIA MANTUANI	1.779,41	FEDERAL	R.H. (5)		
05/02/2024	FP	36791	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PEL	3.428,48	FEDERAL	R.H. (5)		
05/02/2024	FP	36791	PAULO SERGIO DA SILVA	2.255,48	FEDERAL	R.H. (5)		
05/02/2024	FP	36791	POLYANA HELY DIAS	3.543,29	FEDERAL	R.H. (5)		
05/02/2024	FP	36791	PRISCILA VENTURA PIRES	2.194,82	FEDERAL	R.H. (5)		
05/02/2024	FP	36791	RAFAELA FAVERO DA SILVA	4.048,72	FEDERAL	R.H. (5)		
05/02/2024	FP	36791	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	4.088,18	FEDERAL	R.H. (5)		
05/02/2024	FP	36791	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	1.919,78	FEDERAL	R.H. (5)		
05/02/2024	FP	36791	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	1.132,90	FEDERAL	R.H. (5)		
05/02/2024	FP	36791	RENATA RIBEIRO BRANCO	4.946,99	FEDERAL	R.H. (5)		
05/02/2024	FP	36791	RINALDO JORGE DE MELO	860,84	FEDERAL	R.H. (5)		
05/02/2024	FP	36791	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PA	1.819,68	FEDERAL	R.H. (5)		
05/02/2024	FP	36791	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2.021,53	FEDERAL	R.H. (5)		
05/02/2024	FP	36791	ROSANA GOMES FELIX	2.882,53	FEDERAL	R.H. (5)		
05/02/2024	FP	36791	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	1.779,41	FEDERAL	R.H. (5)		
05/02/2024	FP	36791	ROSELY VASCO	1.977,96	FEDERAL	R.H. (5)		
05/02/2024	FP	36791	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	2.504,84	FEDERAL	R.H. (5)		
05/02/2024	FP	36791	SHELIA DE FATIMA VICENTIN BELE	3.196,44	FEDERAL	R.H. (5)		
05/02/2024	FP	36791	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	2.604,42	FEDERAL	R.H. (5)		
05/02/2024	FP	36791	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	3.268,19	FEDERAL	R.H. (5)		
05/02/2024	FP	36791	SOLANGE PAULINA LORENA	1.779,41	FEDERAL	R.H. (5)		
05/02/2024	FP	36791	TAMARA CRISTINA OSHIRO	2.411,37	FEDERAL	R.H. (5)		
05/02/2024	FP	36791	TANIA MARA MANCUSO DA SILVA	1.779,41	FEDERAL	R.H. (5)		
05/02/2024	FP	36791	THIAGO APARECIDO FERREIRA	2.527,92	FEDERAL	R.H. (5)		
05/02/2024	FP	36791	VALERIA APARECIDA LOPES	2.011,96	FEDERAL	R.H. (5)		
05/02/2024	FP	36791	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	4.232,77	FEDERAL	R.H. (5)		
05/02/2024	FP	36791	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	2.684,03	FEDERAL	R.H. (5)		
05/02/2024	FP	36791	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	2.644,17	FEDERAL	R.H. (5)		
05/02/2024	FP	36791	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	4.156,53	FEDERAL	R.H. (5)		
05/02/2024	FP	36791	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	1.779,41	FEDERAL	R.H. (5)		
05/02/2024	FP	36791	WANESSA LAURENTINO ALVES	1.949,99	FEDERAL	R.H. (5)		
05/02/2024	NOTA FISCAL	396965	LONDRIOR	652	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
05/02/2024	NOTA FISCAL	396967	LONDRIOR	905,4	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
05/02/2024	NOTA FISCAL	7	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	4500	FEDERAL	R.H. (5)		
05/02/2024	NOTA FISCAL	160	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	6000	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
05/02/2024	NOTA FISCAL	206	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	2625	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
05/02/2024	NOTA FISCAL	101642	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	1081,38	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	Juros	22,14
05/02/2024	FP	20507	BASILENE SANCHES	1196,82	FEDERAL	R.H. (5)		
05/02/2024	FP	20508	GRAZIELE DE ANDRADE	3261,54	FEDERAL	R.H. (5)		
05/02/2024	FP	20509	ANDRÉ MARTINELLI	923,37	FEDERAL	R.H. (5)		
05/02/2024	FP	20510	RENAN VITOR	2155,24	FEDERAL	R.H. (5)		
05/02/2024	NOTA FISCAL	314304	ALELO S.A. - PARTE	16845,75	FEDERAL	R.H. (5)		
05/02/2024	NOTA FISCAL	314304	ALELO S.A. - PARTE	17129,25	MUNICIPAL	R.H. (5)		
05/02/2024				105,56	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária	105,56
06/02/2024	RECIBO	Jan-24	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	10000	MUNICIPAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		
06/02/2024	GUIA	Jan-24	FGTS	39336,56	MUNICIPAL	R.H. (5)		
06/02/2024	NOTA FISCAL	189	CARLOS ANTONIO DA SILVA	7000	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
06/02/2024	NOTA FISCAL	190	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	3400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
06/02/2024	NOTA FISCAL	191	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	1989	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
06/02/2024	NOTA FISCAL	28340	MESSER GASES LTDA	5898,88	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS		
06/02/2024				534	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária	534,00
08/02/2024	NOTA FISCAL	4267	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	148	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	ADRIANA MARIA DA SILVA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRI	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	641,19	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	ARILSON JOSE DESSIA	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTI	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	CAROLINE APARECIDA VISMARA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	162,1	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	CRISTIANE SILVA BELUSARIO DE PA	641,19	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

000046



08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	641,19	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	641,19	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	EVERTON DOS SANTOS ALVES	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	FABIO CESAR BRANDAO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	GEORGE GOMES DA SILVA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	GISELENE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	641,19	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	LARISSA TEODORO MOURA	641,19	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	218,93	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	MARCELA TORRES FACHINI	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	641,19	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	MARIA ALICE DOS SANTOS	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	MARIANA DA SILVA COSTA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	NEMUEL CAMPANARI	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	PAULO SERGIO DA SILVA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	POLYANA HELY DIAS	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	PRISCILA VENTURA PIRES	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	RAFAELA FAVERO DA SILVA	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	641,19	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	RINALDO JORGE DE MELO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	302,27	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	ROSANA GOMES FELIX	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	SIRENE DA SILVA FERREIRA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	SUELY MIDORI HANDA	641,19	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	TAMARA KRISTINA OSHIRO	641,19	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	THIAGO APARECIDO FERREIRA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - PISO ENFERMAGEM	19841	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS AS	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	FP - COMPLEMENTAR	19842	RENATA ELIS BETEZ	1164,94	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/02/2024	NOTA FISCAL	85	NATALI GAIATO CRUZ	7500	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
09/02/2024	NOTA FISCAL	32	ODAIR FERREIRA DE CASTRO 15056932841	12	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária	12,00
09/02/2024	NOTA FISCAL			1102,5	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
14/02/2024	NOTA FISCAL	2972020/2972021	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	205,8	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária	205,80
14/02/2024	NOTA FISCAL	4388	ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS	794,01	MUNICIPAL	R.H. (5)		
14/02/2024	NOTA FISCAL	80	JEFFERSON MILTON CASTELANELLI NASCIMENTO 38278301840	592,98	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
14/02/2024	NOTA FISCAL	17816	CPA DISTRIBUIDORA E SERVIÇOS DE SEGURANÇA LTDA	1033,5	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
14/02/2024	NOTA FISCAL	15213	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	370	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
14/02/2024	NOTA FISCAL	57297	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	206,02	MUNICIPAL	COMBUSTÍVEL		
14/02/2024	NOTA FISCAL	18012	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	2441,11	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
14/02/2024	NOTA FISCAL	20725	IND. COM. CEREALISTA GARCIA LTDA	10633,06	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS		
14/02/2024	NOTA FISCAL	31185	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	943,81	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
14/02/2024	NOTA FISCAL	7098	FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORÍFICO ME	3418,68	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS		
14/02/2024	NOTA FISCAL	13804	TONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FL	235,81	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
14/02/2024	NOTA FISCAL	9738	PETROGARCA AUTO POSTO LTDA	1236,9	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
14/02/2024	NOTA FISCAL	94180	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	3944,08	MUNICIPAL	COMBUSTÍVEL		
14/02/2024	NOTA FISCAL	19876	MERCADO GS DE GARCIA LTDA - ME	125,64	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
14/02/2024	NOTA FISCAL	28924	MESSER GASES LTDA	1158,68	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
14/02/2024	NOTA FISCAL	137050	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	6887,64	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS		
14/02/2024	A FISCAL ELETRÔNICA - SER	1869	SAAE - SERVIÇO AUTÔNOMO DE AGUAS E ESGOTOS	2000	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
14/02/2024	NOTA FISCAL			55,75	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS		
14/02/2024	NOTA FISCAL			24	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária	24,00
14/02/2024	NOTA FISCAL	8877	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	2593,22	MUNICIPAL	R.H. (5)		
19/02/2024	NOTA FISCAL	769	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	2518,2	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
19/02/2024	NOTA FISCAL	1787	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	1096,63	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
19/02/2024	NOTA FISCAL	48063	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS DE SAURU EIRELI	1739,07	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
19/02/2024	NOTA FISCAL	18530	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	4357,1	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
19/02/2024	NOTA FISCAL	11384	MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	78,32	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
19/02/2024	NOTA FISCAL	7453716	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	578,4	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
19/02/2024	NOTA FISCAL	523261	CIRURGICA MEDCENTER	667	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
19/02/2024	NOTA FISCAL	11461	RODONAVES CAMINHOS COMERCIO E SERVICOS LTDA	1993,53	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
19/02/2024	NOTA FISCAL	9194885	SERVIMED COMERCIAL LTDA	208,08	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
19/02/2024	NOTA FISCAL	9194883	SERVIMED COMERCIAL LTDA	258,12	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
19/02/2024	NOTA FISCAL	9194840	SERVIMED COMERCIAL LTDA	439,62	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
19/02/2024	NOTA FISCAL	25619	INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES EI	514,5	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
19/02/2024	NOTA FISCAL	68543	COMERCIAL FACIS LTDA	558,4	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
19/02/2024	NOTA FISCAL	9194908	SERVIMED COMERCIAL LTDA	1649,7	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
19/02/2024	NOTA FISCAL	612500	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	2063,77	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
19/02/2024	NOTA FISCAL	29265	MESSER GASES LTDA	3325,84	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS		
19/02/2024	NOTA FISCAL	753188	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	3703,03	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
19/02/2024	NOTA FISCAL	1819930	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	3961,79	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
19/02/2024	NOTA FISCAL	5796	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	4417,74	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
19/02/2024	NOTA FISCAL	1027851	REDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTD	4953,89	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
19/02/2024	A FISCAL ELETRÔNICA - SER	285061	ND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAÚDE CAMPIN	2720	MUNICIPAL	R.H. (5)		
19/02/2024	NOTA FISCAL	13160	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	6679,86	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
19/02/2024	NOTA FISCAL	23542	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	513,1	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
19/02/2024	NOTA FISCAL	1364311	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	1005,48	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
19/02/2024	NOTA FISCAL	1820496	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	1093,5	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
19/02/2024	NOTA FISCAL	1363880	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	90,14	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
19/02/2024	NOTA FISCAL	111168	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	688,27	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
19/02/2024	NOTA FISCAL	399027	LONDORIC	757,06	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
19/02/2024	NOTA FISCAL	10482	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	867,2	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
19/02/2024	NOTA FISCAL	551827	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	2200,73	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
19/02/2024	NOTA FISCAL	2276	ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA	5670	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
19/02/2024	NOTA FISCAL	1364467	CM HOSPITALAR S.A. - RIBEIRÃO	451,58	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
19/02/2024	NOTA FISCAL	1678	SACOLAO GARCIA COMERCIAL LTDA	1308,59	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
19/02/2024	A FISCAL ELETRÔNICA - SER	348203260	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	352,2	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS		
19/02/2024	A FISCAL ELETRÔNICA - SER	348318541	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	398,25	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS		
19/02/2024	NOTA FISCAL			12	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária	12,00
20/02/2024	NOTA FISCAL	143	R. A. DE SOUZA E MORAES	5255,6	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/02/2024	NOTA FISCAL	144	R. A. DE SOUZA E MORAES	5365,07	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

000047



20/02/2024	INSS/POLHA	Jan/24	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	45660,06	MUNICIPAL	R.H. (5)		
20/02/2024	DARF/IRPJ	Jan/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	2192,95	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/02/2024	DARF/FOLHA	Jan/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	11253,64	MUNICIPAL	R.H. (5)		
20/02/2024	DARF/PIS	Jan/24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	6708,11	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/02/2024	NOTA FISCAL	1	ANA LAURA REZENDE HUBAIDE SERVICOS MEDICOS LTDA	9800	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/02/2024	NOTA FISCAL	2	ANA LAURA REZENDE HUBAIDE SERVICOS MEDICOS LTDA	3150	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/02/2024	NOTA FISCAL	3	ABDUL LATIF HAMZE LTDA	4200	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/02/2024	NOTA FISCAL	4	ABDUL LATIF HAMZE LTDA	3800	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/02/2024	NOTA FISCAL	6	BRUNA WADA DE OLIVEIRA LTDA	1750	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/02/2024	NOTA FISCAL	25	GAOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	9800	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/02/2024	NOTA FISCAL	26	GAOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	350	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/02/2024	NOTA FISCAL	24	LUISE DAVET BACK LTDA	12016,55	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/02/2024	NOTA FISCAL	25	LUISE DAVET BACK LTDA	300	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/02/2024	NOTA FISCAL	26	LUISE DAVET BACK LTDA	5600	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/02/2024	NOTA FISCAL	39	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	6300	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/02/2024	NOTA FISCAL	40	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	4900	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/02/2024	NOTA FISCAL	41	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	1983,33	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/02/2024	NOTA FISCAL	42	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	3850	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/02/2024	NOTA FISCAL	67	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	19400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/02/2024	NOTA FISCAL	68	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	700	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/02/2024	NOTA FISCAL	130	LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA	985,42	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/02/2024	NOTA FISCAL	151	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	2100	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/02/2024	NOTA FISCAL	152	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	5600	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/02/2024	NOTA FISCAL	156	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	9400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/02/2024	NOTA FISCAL	157	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	7000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/02/2024	NOTA FISCAL	9	THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS LTDA	3150	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/02/2024	NOTA FISCAL	10	THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS LTDA	2800	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/02/2024	NOTA FISCAL	11	THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS LTDA	300	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/02/2024	NOTA FISCAL	61	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	15400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/02/2024	NOTA FISCAL	62	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	5000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/02/2024	NOTA FISCAL	167	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	1970,85	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/02/2024	NOTA FISCAL	168	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	8211,87	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/02/2024	NOTA FISCAL	2	DAVI CASSIANO UEDA SIMENSATO LTDA	3500	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/02/2024	NOTA FISCAL	32	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	4900	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/02/2024	NOTA FISCAL	33	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	700	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/02/2024	NOTA FISCAL	3	MARINA MARTINS SOBREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	700	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/02/2024	NOTA FISCAL	20240006	MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA	3500	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/02/2024	NOTA FISCAL	18	ACP SERVICOS MEDICOS LTDA	1400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/02/2024	NOTA FISCAL	27	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	656,95	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/02/2024	NOTA FISCAL	106	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVICOS MÉDICOS LTDA	9100	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/02/2024	NOTA FISCAL	204	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	6649,97	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/02/2024	NOTA FISCAL	1	ANA RUBIA DACENCO DE ROSSO SERVICOS MEDICOS LTDA	1283,33	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/02/2024	NOTA FISCAL	13	MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	2450	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/02/2024	NOTA FISCAL	14	MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	13300	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/02/2024	NOTA FISCAL	15	MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	600	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/02/2024	NOTA FISCAL	95	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	2800	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/02/2024	NOTA FISCAL	360	VERIMED SERVICOS MEDICOS LTDA	1970,85	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/02/2024	NOTA FISCAL	33	FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880	1070	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária	300,00
21/02/2024	NOTA FISCAL	3641	TREMED MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI	427	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
21/02/2024	NOTA FISCAL	143931	TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LTDA	1763,7	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
21/02/2024	TERMO DE RESCISÃO	14731	ANA VALÉRIA FAVERO	3136,48	MUNICIPAL	R.H. (5)		
21/02/2024	ISS	Jan/24	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	55,75	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS		
21/02/2024	GRF	22102	FGTS	4009,68	MUNICIPAL	R.H. (5)		
21/02/2024	NOTA FISCAL	23548	EMBALPES COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	188,5	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
21/02/2024	NOTA FISCAL	1370	NOVA GARÇA COMERCIO DE GAS LTDA	323	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
22/02/2024	NOTA FISCAL			3,4	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária	3,40
23/02/2024	NOTA FISCAL	993	SOBRAL & STOCO SOCIEDADE DE ADVOGADOS	4000	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
23/02/2024	NOTA FISCAL	4459	MESSER GASES LTDA	844,97	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS		
23/02/2024	NOTA FISCAL	102	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	2800	MUNICIPAL	R.H. (5)		
23/02/2024	BOLETO	22303	BRADESCO SEGURO DE VIDA	956,55	MUNICIPAL	R.H. (5)		
23/02/2024	NOTA FISCAL			12	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária	12,00
26/02/2024	NOTA FISCAL	4303	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	109	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
26/02/2024	NOTA FISCAL	28723	ACACIO VIASSEL - ME MULTGAR ELETTRICO HIDRAULICA	590,09	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
26/02/2024	NOTA FISCAL	72151	NITROPEC NITR. LIQ. E INS. ART. LTDA	475	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS		
26/02/2024	NOTA FISCAL	6251	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	2752,5	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
26/02/2024	NOTA FISCAL	29880	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	50,7	MUNICIPAL	R.H. (5)		
26/02/2024	NOTA FISCAL	29881	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	2393,3	MUNICIPAL	R.H. (5)		
26/02/2024	NOTA FISCAL	6246	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	22975,99	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/02/2024	NOTA FISCAL	226	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	4223,25	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/02/2024	NOTA FISCAL	16	B M S SERVICOS MEDICOS LTDA	7500	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/02/2024	TERMO RESCISÃO - PISO EN	24804	GEOVANI FREITAS SAVAZI	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
28/02/2024	NOTA FISCAL	214	TAMIRIS LEMES VICHATO SERVICOS MEDICOS	6400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/02/2024	NOTA FISCAL	817	CLINICA MIRANDA LTDA	7376,61	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/02/2024	NOTA FISCAL	198	OBÁ OGAWA LTDA	7407,43	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/02/2024	NOTA FISCAL	1888	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	9990,65	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/02/2024	NOTA FISCAL	355	ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	12012,8	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/02/2024	NOTA FISCAL	57967	OCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDICO	1300	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/02/2024	NOTA FISCAL	2160	CLINICA MEDICA HAMZE	2815,5	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/02/2024	NOTA FISCAL	129	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	2880	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/02/2024	NOTA FISCAL	338	RODRIGUES & SIMOES SERVICOS MEDICOS LTDA	6000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/02/2024	NOTA FISCAL	1944	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	14077,5	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/02/2024	NOTA FISCAL	1108	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	15016	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/02/2024	NOTA FISCAL	51	PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO	3600	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/02/2024	NOTA FISCAL	153	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	3877	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/02/2024	NOTA FISCAL	249	JOÃO DEIVID MORA	5000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/02/2024	NOTA FISCAL	1030	ROCHA & TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME	6359,28	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/02/2024	NOTA FISCAL	1273	G. F. GOMES CLÍNICA MEDICA	7132,6	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/02/2024	NOTA FISCAL	2024006	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	4000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/02/2024	NOTA FISCAL	20240003	LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA	18000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
28/02/2024	TERMO DE RESCISÃO	22819	ARYELTON MIRANDA RIBEIRO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
28/02/2024	NOTA FISCAL			96	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária	96,00
29/02/2024	NOTA FISCAL	268	B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS - ME	713,26	MUNICIPAL	R.H. (5)		
29/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	37981	GISELENE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	5038,71	MUNICIPAL	R.H. (5)		
29/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	37981	ERICKSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	4237,9	MUNICIPAL	R.H. (5)		
29/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	37981	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	3339,91	MUNICIPAL	R.H. (5)		
29/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	37981	FLAVIO DE OLIVEIRA MARA	14000,48	MUNICIPAL	R.H. (5)		
29/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	37981	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	2410,82	MUNICIPAL	R.H. (5)		
29/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	37981	VANIA DE FATIA APARECIDA DE BARROS	3345,83	MUNICIPAL	R.H. (5)		
29/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	37981	JHONATAN MIRANDA DOS SANTOS DIASH	2875,9	MUNICIPAL	R.H. (5)		
29/02/2024	RECIBO DE FÉRIAS	37981	VALERIA APARECIDA LOPES	2857,93	MUNICIPAL	R.H. (5)		
29/02/2024	NOTA FISCAL	1000193	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	1280	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		

Orção concessor: Saúde

Gestora: Elaine C. Golo Jorge

Lei autônoma: 5.265, de 29 de novembro de 2018

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

000048



29/02/2024	NOTA FISCAL	2475	PROMEDIAR MATERIAIS PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA	540	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
29/02/2024	NOTA FISCAL	891	INSTITUTO CUORE VITTA LTDA	14077,5	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
29/02/2024	NOTA FISCAL	259440	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	315	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
29/02/2024	NOTA FISCAL	4680	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	210,6	MUNICIPAL	R.H. (S)			
29/02/2024	NOTA FISCAL	5706	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	550	MUNICIPAL	R.H. (S)			
29/02/2024				63,4	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	Tarifa bancária	63,40	
Total				8.807.813,00					

Categoria da despesa	Municipal	Estadual	Federal	Total
R.H. (S)	187.731,63	0,00	415.653,75	603.385,38
Medicamentos	31.484,07	0,00	0,00	31.484,07
Material Médico E Hospitalar	49.827,87	0,00	1.557,40	51.385,27
Gêneros Alimentícios	7.584,72	0,00	600,00	8.184,72
Outros Materiais De Consumo	9.876,79	0,00	0,00	9.876,79
Serviços Médicos	414.887,44	0,00	0,00	414.887,44
Outros Serviços De Terceiros	24.415,26	0,00	8.625,00	33.040,26
Locação De Imóveis	10.000,00	0,00	0,00	10.000,00
Locações Diversas	55,75	0,00	1.081,38	1.137,13
Utilidades Públicas	806,20	0,00	0,00	806,20
Combustível	4.150,10	0,00	0,00	4.150,10
Bens E Materiais Permanentes	0,00	0,00	0,00	0,00
Obras	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Financeiras E Bancárias	1.368,16	0,00	0,00	1.368,16
Outras Despesas	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	742.187,99	0,00	427.517,53	1.169.705,52

Fonte	Receitas	Despesas
Estadual	0,00	0,00
Federal	427.517,53	427.517,53
Municipal	754.041,37	742.187,99

RESUMO

Descrição	Valor
Saldo Anterior	36.464,58
Rend. aplicações	72,36
Rec. repassados	1.181.558,90
Total de receitas	1.218.095,84
Despesas	1.167.913,02
Saldo a transportar	50.182,82

GLOSAS

Tipo	Valor
Bloqueio judicial	0,00
Despesa imprópria	0,00
FaltaDoc	0,00
Juros	22,14
Multa	0,00
Tarifa bancária	1.368,16
Total	1.390,30

DEVOLUÇÕES

Tipo	Valor
Bloqueio judicial	0,00
Despesa imprópria	0,00
FaltaDoc	0,00
Juros	29,30
Multa	0,00
Tarifa bancária	1.763,20
Total	1.792,50

Saldo glosas	Valor
Fevereiro	402,20

JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:362328398
38

Assinado de forma digital por
JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:362328398
Data: 2024.03.15 17:06:25 -03'00'

João Pedro Pinotti Afonso
Presidente da AHBB/Rede Santa Casa

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000049

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

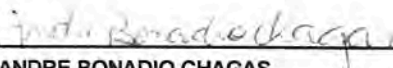
Nome do empregado ANDRE BONADIO CHAGAS	Número Carteira Profissional 89982	Série 218
---	---------------------------------------	--------------

PERÍODOS

De Aquisição 03/12/2022 A 02/12/2023	De Gozo das Férias 05/02/2024 A 05/03/2024 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.156,93 P
Salário Base:	1.874,53	1/3 das Férias:	718,98 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	282,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.156,93	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	243,92 D
		Desconto do imposto de Renda:	24,78 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.875,91 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	268,70 D
		TOTAL LIQUIDO:	2.607,21 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\$ 2.607,21 (dois mil e seiscentos e sete reais e vinte e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

ANDRE BONADIO CHAGAS

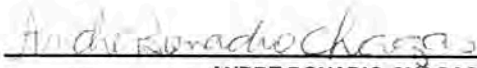

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 05/01/2024

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\$ 2.607,21(dois mil e seiscentos e sete reais e vinte 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: 02/02/2024
GARÇA


ANDRE BONADIO CHAGAS

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000050

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ANDRE BONADIO CHAGAS
CPF/CNPJ:	312.759.068-77
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.753-5
DATA DO PAGAMENTO:	02/02/2024
VALOR:	2.607,21
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.C2B.19B.891.A86.165
-------------------	-----------------------

=====

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

EDILSON ALVES DE LIMA

Número Carteira Profissional

042336

Série

0218

PERÍODOS

De Aquisição

17/08/2022 A 16/08/2023

De Gozo das Férias

05/02/2024 A 05/03/2024 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 1.733,64
Média Horas: 211,59
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 520,09
TOTAL BASE CALCULO: 2.465,32

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.465,32 P
1/3 das Férias: 821,77 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 293,26 D
Desconto do imposto de Renda: 37,70 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 3.287,09 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 330,96 D
TOTAL LIQUIDO: 2.956,13 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\$ 2.956,13 (dois mil novecentos e cinquenta e seis reais e treze centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 05/01/2024

EDILSON ALVES DE LIMA

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\$ 2.956,13 (dois mil novecentos e cinquenta e seis reais e treze 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: 02/02/2024

GARÇA

EDILSON ALVES DE LIMA

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	EDILSON ALVES DE LIMA
CPF/CNPJ:	319.119.348-05
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.699-7
DATA DO PAGAMENTO:	02/02/2024
VALOR:	2.956,13
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.E53.EB6.913.EE1.73B

=====

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

000053

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI		Número Carteira Profissional 65635	Série 218
PERÍODOS			
De Aquisição 03/12/2022 A 02/12/2023	De Gozo das Férias 05/02/2024 A 05/03/2024 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00		Férias: 2.677,69 P	
Salário Base: 2.381,54		1/3 das Férias: 892,56 P	
Média Horas: 0,00		Abono de Férias: 0,00	
Média Valores: 13,75		1/3 do Abono de Férias: 0,00	
Outras Vantagens: 282,40		Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
TOTAL BASE CALCULO: 2.677,69		1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
		Salário Família: 0,00	
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
		Desconto da Previdência: 327,24 D	
		Desconto do imposto de Renda: 87,61 D	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 3.570,25 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 414,85 D	
		TOTAL LIQUIDO: 3.155,40 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\$ 3.155,40 (três mil cento e cinquenta e cinco reais e quarenta centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,



ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI



ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 05/01/2024

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\$ 3.155,40 (três mil cento e cinquenta e cinco reais e quarenta 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: 02/02/2024 GARÇA	 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000054

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	
CPF/CNPJ:	222.226.928-81
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.719-5
DATA DO PAGAMENTO:	02/02/2024
VALOR:	3.155,40
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.49F.17A.045.0AF.595

=====

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000055

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

MARCIO EVARISTO DA SILVA

Número Carteira Profissional

06254

Série

00149

PERÍODOS

De Aquisição

21/12/2022 A 20/12/2023

De Gozo das Férias

05/02/2024 A 05/03/2024 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 1.866,87
Média Horas: 430,14
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 282,40
TOTAL BASE CALCULO: 2.579,41

Férias: 2.579,41 P
1/3 das Férias: 859,80 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: 311,52 D
Desconto do imposto de Renda: 98,75 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 3.439,21 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 410,27 D
TOTAL LIQUIDO: 3.028,94 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\$ 3.028,94 (três mil vinte e oito reais e noventa e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 05/01/2024

MARCIO EVARISTO DA SILVA

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\$ 3.028,94 (três mil vinte e oito reais e noventa e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 02/02/2024
GARÇA

MARCIO EVARISTO DA SILVA

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000056

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	MARCIO EVARISTO DA SILVA
CPF/CNPJ:	278.051.628-32
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.900-5
DATA DO PAGAMENTO:	02/02/2024
VALOR:	3.028,94
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: C.363.F47.E48.C48.69C

=====

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

000057

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	43066	317

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
01/12/2022 A 30/11/2023	05/02/2024 A 24/02/2024 = 20 Dias	

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.695,64 P
Salário Base:	2.884,75	1/3 das Férias:	898,55 P
Média Horas:	93,27	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	1.065,43	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	4.043,44	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	330,12 D
		Desconto do imposto de Renda:	119,21 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.594,19 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	449,33 D
		TOTAL LIQUIDO:	3.144,86 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\$ 3.144,86 (três mil cento e quarenta e quatro reais e oitenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

SOLANGE APARECIDA MONTEIRO

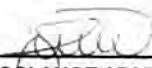

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 05/01/2024

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\$ 3.144,86(três mil cento e quarenta e quatro reais e oitenta 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: 02/02/2024
GARÇA


SOLANGE APARECIDA MONTEIRO

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000058

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO
CPF/CNPJ:	361.506.638-33
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.599-0
DATA DO PAGAMENTO:	02/02/2024
VALOR:	3.144,86
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.063.43E.087.10F.3DB
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e 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 064839

SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3524 0145 9719 0000 0114 5500 1000 0648 3915 5209 3562

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

000059

Natureza da operação

Venda de mercadorias para Consumidor Final

Protocolo de autorização de uso

135240029762949 05/01/2024 10:12:30

Inscrição Estadual

438.662.653.116

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

45.971.900/0001-14

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual

Data emissão

05/01/2024

Endereço

Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

Bairro

VILA WILLIAMS

CEP

17.402-064

Data saída

05/01/2024

Município

Garça

Fone/Fax

UF

SP

Hora saída

10:12:30

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	02/02/2024	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 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	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 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 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) Ordem de compra Nº: 39666	Reservado ao fisco
---	--------------------

12 JAN 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

05/01/2024 10:12:39

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:27:46
306203062 0001

000060

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691321400132321900400580800019896140000060000

BENEFICIARIO:

CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COME

NOME FANTASIA:

CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COMERCIO

CNPJ: 45.971.900/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COMERCIO

CNPJ: 45.971.900/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 20.101

DATA DE VENCIMENTO 02/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 01/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 600,00

VALOR COBRADO 600,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.511.C6E.B7E.41A.E67

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000061

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

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

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
03/12/2022 A 02/12/2023	14/02/2024 A 28/02/2024 = 15 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.110,75	P
Salário Base:	3.939,09	1/3 das Férias:	703,58	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	282,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	4.221,49	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	236,53	D
		Desconto do imposto de Renda:	34,94	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.814,33	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	271,47	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.542,86	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\$ 2.542,86 (dois mil quinhentos e quarenta e dois reais e oitenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 15/01/2024

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\$ 2.542,86(dois mil quinhentos e quarenta e dois reais e oitenta 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: 12/02/2024
GARÇA


CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.51
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000062

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO
CPF/CNPJ:	130.881.618-90
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.736-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	2.542,86
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: B.C70.516.ECC.7A7.D0D

=====

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

000063

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	5494	53

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
03/12/2022 A 02/12/2023	14/02/2024 A 28/02/2024 = 15 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.331,97	P
Salário Base:	2.381,54	1/3 das Férias:	443,99	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	282,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.663,94	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	138,65	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.775,96	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	138,65	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.637,31	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\$ 1.637,31 (um mil seiscentos e trinta e sete reais e trinta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 15/01/2024

ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO

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\$ 1.637,31(um mil seiscentos e trinta e sete 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: 12/02/2024
GARÇA

ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.51
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000064

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRAD	
CPF/CNPJ:	585.686.201-59
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.717-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	1.637,31
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.AE9.A86.0A5.F08.E42
-------------------	-----------------------

=====

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000065

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	004751	00317

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
13/01/2023 A 12/01/2024	14/02/2024 A 14/03/2024 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.953,69 P
Salário Base:	2.143,57	1/3 das Férias:	984,56 P
Média Horas:	437,72	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	90,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	282,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.953,69	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	371,40 D
		Desconto do imposto de Renda:	136,19 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.938,25 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	507,59 D
		TOTAL LIQUIDO:	3.430,66 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.430,66 (três mil quatrocentos e trinta reais e sessenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,





Data: 15/01/2024

JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO

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\$ 3.430,66(três mil quatrocentos e trinta reais e sessenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 12/02/2024

GARÇA



JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.51

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO
CPF/CNPJ: 366.880.858-95
AGENCIA: 0295 CONTA: 89.383-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 3.430,66
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.03D.7CD.946.F78.65D

=====

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

000067

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

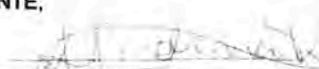
Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	38551	149

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
03/12/2022 A 02/12/2023	14/02/2024 A 28/02/2024 = 15 Dias	

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.078,47 P
Salário Base:	1.874,53	1/3 das Férias:	359,49 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	282,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.156,93	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	108,23 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.437,96 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	108,23 D
		TOTAL LIQUIDO:	1.329,73 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\$ 1.329,73 (um mil trezentos e vinte e nove reais e setenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 15/01/2024

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\$ 1.329,73(um mil trezentos e vinte e nove 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: 12/02/2024
GARÇA


LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.51
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES
CPF/CNPJ:	274.192.978-51
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.665-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	1.329,73
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: B.16C.262.8B5.D2E.0BE

=====

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

000069

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	83556	317

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
03/12/2022 A 02/12/2023	19/02/2024 A 04/03/2024 = 15 Dias	

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 2.400,85 P
Salário Base: 4.319,30	1/3 das Férias: 800,28 P
Média Horas: 0,00	Abono de Férias: 0,00
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00
Outras Vantagens: 482,40	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 4.801,70	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 282,95 D
	Desconto do imposto de Renda: 32,03 D
	TOTAL DOS PROVENTOS: 3.201,13 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 314,98 D
	TOTAL LIQUIDO: 2.886,15 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\$ 2.886,15 (dois mil oitocentos e oitenta e seis reais e quinze centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,


ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES


ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 19/01/2024

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\$ 2.886,15(dois mil oitocentos e oitenta e seis reais e quinze 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: 16/02/2024
GARÇA


ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.51
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000070

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES
CPF/CNPJ:	341.514.048-21
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.756-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	2.886,15
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.86D.AA6.14D.17B.5CC

=====

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

000071

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	26812	23

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
01/12/2022 A 30/11/2023	19/02/2024 A 28/02/2024 = 10 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	4.319,30
Média Horas:	10,23
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	4.611,93

Férias:	1.537,31	P
1/3 das Férias:	512,44	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	163,29	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.049,75	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	163,29	D
TOTAL LIQUIDO:	1.886,46	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\$ 1.886,46 (um mil oitocentos e oitenta e seis reais e quarenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,


ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 19/01/2024

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\$ 1.886,46(um mil oitocentos e oitenta e seis reais e quarenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 16/02/2024
GARÇA


ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.51
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000072

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO
CPF/CNPJ:	087.690.988-83
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.752-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	1.886,46
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.F5D.C78.833.340.FF8
-------------------	-----------------------

=====

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000073

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado JONATHAN WILLIAM DA SILVA	Número Carteira Profissional 017530	Série 00354
--	--	----------------

PERÍODOS

De Aquisição 24/07/2022 A 23/07/2023	De Gozo das Férias 07/02/2024 A 16/02/2024 = 10 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	945,09	P
Salário Base:	2.835,28	1/3 das Férias:	315,03	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.835,28	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	94,50	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.260,12	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	94,50	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.165,62	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\$ 1.165,62 (um mil cento e sessenta e cinco reais e sessenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

JONATHAN WILLIAM DA SILVA


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 08/01/2024

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.165,62(um mil cento e sessenta e cinco 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: 05/02/2024
GARÇA


JONATHAN WILLIAM DA SILVA

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CPF/CNPJ:	418.270.768-01
AGENCIA: 0290	CONTA: 28.551-X
DATA DO PAGAMENTO:	05/02/2024
VALOR:	1.165,62
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.C09.DC1.592.DC9.D65
-------------------	-----------------------

=====

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

000075

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	233759670	174.580.258-40	96105-1	2.509,76
7037	ADRIANE JACOMINI	50.266.542-7	476.103.868-39	97304-1	2.338,32
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUES	40101045-4	328.183.728-01	90600-x	2.703,88
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	426648924	311.981.278-13	89385-4	2.361,45
5199	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	473219530	385.608.308-12	30848-X	2.072,08
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	42.019.707-2	224.884.178-74	11772-2	2.655,79
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	45333915-3	439.857.138-80	6423-8	4.147,87
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	46771969 X	400.005.588-77	86764-0	3.733,13
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	40861834-6	358.250.098-50	26565-9	3.337,80
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZ	48756502	365.466.708-28	9487-0	5.414,86
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHINI	382878231	489.500.668-90	30419-0	2.619,53
7057	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	40138805	326.325.568-13	34730-2	1.743,48
2498	ANA PAULA DA SILVA	349793840	050.617.009-88	86758-6	1.526,02
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	252655527	341.514.048-21	86756-X	4.077,80
2779	ANA VALERIA FAVERO	253314951	278.933.608-36	30466-2	2.102,22
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	349800984	312.759.068-77	86753-5	1.949,99
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	19337153	087.690.988-83	86752-7	3.944,50
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	44589177-4	324.212.558-48	29261-3	923,37
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	34979435-2	298.997.558-69	96102-7	1.330,25
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	189141852	063.011.598-29	86747-0	2.386,37
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	256249830	058.506.528-41	86746-2	154,59
2803	ARILSON JOSE DESSIA	230140695	145.734.708-32	8646-0	3.186,92
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	434897577	441.276.388-93	86743-8	1.572,99
8238	BARBARA DA SILVA PESSOA	36710147	417.351.078-08	25368-5	3.873,80
4100	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTO	420191859	349.697.238-69	93920-x	3.573,50
7161	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	49808106-0	463.416.918-58	27519-0	2.819,89
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	348766889	302.766.818-86	87154-0	3.930,44
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	414818830	360.766.508-77	97296-7	2.228,83
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	22064921	125.050.518-60	86738-1	3.429,82
7047	CESAR ALVES PEREIRA	46281303-4	385.294.788-00	101698-9	2.436,91
5187	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINIO	20.559.053-6	141.315.398-45	33534-7	2.003,17
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	40101099-5	338.003.888-12	93888-2	447,00
8239	CLEIDE MARIA LODETE PEREIRA	27778459	213.726.618-08	102920-7	1.892,34
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANCI	19423535	130.881.618-90	86736-5	3.571,77
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAIVA	237860296	170.732.468-98	30498-0	2.329,14
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	355049831	277.630.598-26	29318-0	1.949,99
5073	DAIANA SILVERIO	402400859	361.248.888-07	93951-x	2.011,96
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREIA	363444038	346.176.328-40	86734-9	2.146,22
2515	DANILO CORREA	400746335	336.502.058-66	86732-2	3.976,84
5093	DAVID JEAN GREGORIO	42.892.325-2	374.711.678-74	33499-5	1.685,33
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	47.951.832-4	390.398.498-11	33634-3	235,94
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	490086974	409.111.748-18	96088-8	2.426,96
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	407538811	343.535.408-90	30382-8	2.543,92
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	40347203-9	319.119.348-05	101699-7	2.418,09
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	402949523	222.226.928-81	86719-5	2.308,54
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	152558883	585.686.201-59	86717-9	2.386,37
8397	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MACHADO	44783928	422.368.778-62	25408-8	3.944,50
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	304210092	264.442.998-61	86714-4	3.318,42
8406	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	64945779	544.941.068-95	102924-X	1.556,43
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	16266463	045.217.288-80	86711-X	2.649,30
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	529010811	465.931.438-39	93916-1	2.605,19
7068	FABIANA TIMPURIM ZAGO	402947897	335.106.598-13	36703-6	2.785,90
2664	FABIO CESAR BRANDAO	235030673	147.217.738-03	86707-1	2.194,82
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PEREIRA	253319742	289.460.198-08	86705-5	959,95
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLER	16557953	092.666.898-66	89384-6	2.406,12
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	148864326	058.535.928-82	86890-6	2.090,12
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDES	402949055	222.958.788-96	86703-9	1.555,94
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	40101121	339.489.538-21	101704-7	2.228,82
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	588151166	486.000.388-80	96081-0	1.868,43
7907	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	53088066	481.659.038-29	6936-1	3.545,95
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	402401281	304.345.598-30	107904-2	4.164,13
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	42765625-4	325.656.278-74	96077-2	1.869,46
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	34.170.881-1	272.729.368-27	93953-6	1.940,70
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	40393578-7	327.325.488-20	35770-7	3.806,31
2544	HUGO ISSAO TIZURA	41838521X	229.695.808-70	86697-0	3.733,13
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	407658956	456.012.718-28	86693-8	4.047,25
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	112615053	159.344.668-36	86691-1	449,94
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	217350835	127.512.938-24	86887-6	2.294,32
7079	IZABEL PEREIRA BISPO	183447748	092.975.248-18	86687-3	2.011,96
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE OLIVEIRA	407035424	323.198.098-48	93905-6	3.037,39
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	40.880.810-X	433.331.208-60	96072-1	1.564,37
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	55.024.273-9	490.498.478-11	93912-9	2.228,82
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	42523762-X	366.880.858-95	89383-8	2.878,08
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	299029591	294.929.978-43	86682-2	1.779,41
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	34979510-1	404.857.008-08	96071-3	3.840,31
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	411017664	418.270.768-01	28551-x	3.074,41

000076

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
6153	JORGE LUIZ CAFFER	30594848-9	321.257.748-79	97295-9	1.977,02
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	45140242	321.930.368-45	101706-3	2.072,08
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	43.029.519-4	333.138.538-70	8771-8	1.977,02
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	40294750	349.712.228-98	102921-5	3.497,55
4909	JULIA GIOLO JORGE	402268301	444.387.048-20	33279-8	2.151,30
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	338148929	299.013.648-76	86886-8	180,48
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	34.623.297-1	317.019.408-92	29074-2	1.442,15
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	45222560-7	369.064.978-12	90589-5	137,97
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	40.785.406-X	325.138.548-88	96068-3	1.977,02
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	479389743	405.637.498-81	96066-7	2.215,59
3003	LAIS DOS REIS VIANA	349783445	351.039.108-02	90588-7	2.174,89
7058	LARISSA TEODORO MOURA	40703605-2	321.907.428-62	101708-X	1.177,40
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	409970840	426.285.098-65	18973-1	3.527,17
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	44910933-8	397.543.588-77	33588-6	3.848,97
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	490430211	402.364.068-92	86672-5	3.074,41
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SA	412963668	393.340.338-35	96060-8	1.898,46
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	183465131	191.034.568-70	86668-7	1.917,66
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGL	253530490	274.192.978-51	86665-2	1.949,99
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	330767896	296.981.418-80	96059-4	1.813,41
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	34561952-3	303.206.928-92	102913-4	3.506,37
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	32719945-3	306.679.648-51	96056-X	2.228,82
7084	MARCELA TORRES FACHINI	49.834.255-4	498.509.458-77	80132-1	3.627,27
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	253317101	278.051.628-32	93900-5	2.335,15
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	254460616	267.894.398-46	86655-5	2.400,59
5208	MARCOS ANTONIO LANZI FERNAND	23.013.775-1	130.122.268-26	301523-8	2.312,53
7888	MARIA ALICE DOS SANTOS	36647254	430.024.498-73	28345-2	3.395,18
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	298165806	347.389.788-45	86654-7	2.017,70
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	186799305	084.928.028-12	86648-2	3.381,71
2793	MARIA JOSE MEIRA	267989982	170.596.008-17	30529-4	1.885,21
2674	MARIA REGINA DA SILVA	253326941	082.239.658-01	86882-5	2.144,92
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	330767276	269.059.798-56	86647-4	65,50
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	481932070	415.151.788-03	86646-6	2.100,63
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	48735468	418.923.618-76	18227-3	2.598,21
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	327191508	262.757.998-38	86881-7	873,45
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES I	253256525	333.439.918-48	86641-5	1.928,82
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR/	44783591-9	452.753.938-81	101711-x	2.228,82
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	49879380-1	446.953.278-99	28528-5	3.577,29
7010	NEMUEL CAMPANARI	34.561.669-8	336.308.858-29	17090-9	4.243,88
7776	PATRICIA MANTUANI	49091007-5	415.039.498-93	36033-3	1.779,41
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELC	35099569	221.721.108-09	6387-8	3.428,48
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	282165800	204.053.708-22	106246-8	2.255,48
7795	POLYANA HELY DIAS	53380757	464.409.968-60	101693-8	3.543,29
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	325919793	286.860.588-50	30417-4	2.194,82
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	52943991-8	424.449.448-01	96051-9	4.048,72
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	25659919-1	283.633.948-90	108180-2	4.088,18
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	229220289	140.583.188-05	86622-9	1.919,78
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	303865635	294.131.818-61	86621-0	1.132,90
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	220649595	167.509.138-22	101694-6	4.946,99
2594	RINALDO JORGE DE MELO	19340316X	113.085.588-05	110465-9	860,84
7847	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PA	40932151	426.755.778-04	102914-2	1.819,68
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	401012633	306.192.188-51	86615-6	2.021,53
2688	ROSANA GOMES FELIX	253436102	263.766.118-69	86613-X	2.882,53
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELI	400899279	292.423.788-28	86610-5	1.779,41
2605	ROSELY VASCO	236043596	132.934.408-19	86608-3	1.977,96
7839	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	42664244-2	232.428.728-51	101714-4	2.504,84
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEI	25059415-8	145.679.148-64	80231-X	3.196,44
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	299041992	258.274.508-12	93919-6	2.604,42
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	401010697	361.506.638-33	86599-0	3.268,19
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	299841777	190.910.068-46	86598-2	1.779,41
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	47977648-9	392.664.038-30	30438-7	2.411,37
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	19991321	067.977.968-06	86595-8	1.779,41
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	350975309	358.227.538-84	190214-8	2.527,92
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	25.331.813-0	289.413.338-30	93954-4	2.011,96
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	47160.835-X	376.151.978-80	96045-4	4.232,77
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	5011390804	337.244.818-96	86590-7	2.684,03
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	349800935	395.994.458-64	86589-3	2.644,17
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	289961646	321.852.778-39	86588-5	4.156,53
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINI	254786777	284.764.448-26	86587-7	1.779,41
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	253434713	302.584.408-64	86585-0	1.949,99

Empregados: 145 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 357.923,07

(trezentos e cinquenta e sete mil novecentos e vinte e três reais e sete centavos)

000077

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
8418	BASILENE SANCHES DA COSTA	21071340	721.518.621-00	1.196,82
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	481903598	393.257.048-03	3.261,54
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	48363221	423.314.388-62	2.155,24
Empregados: 3		Estagiários: 0		Total da Empresa:
(seis mil seiscentos e treze reais e sessenta centavos)		Contribuintes: 0		
				6.613,60

GARCA, 05/02/2024

Responsável:

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 5714 ADRIANA MARIA DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 174.580.258-40	Adm:	16/02/2022
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 145	Horas Mês:	200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S.	8,41 236,67 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50 35,01 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	80,27	389,47 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00 34,00 D
0 Proventos: 2.815,44	Descontos: 305,68	Informativa: 225,23	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.509,76
0 Base INSS: 2.815,44	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.815,44	Valor FGTS: 225,23	Base IRRF: 2.578,77

pr.: 7037 ADRIANE JACOMINI	Situação: Trabalhando	CPF: 476.103.868-39	Adm:	02/08/2022
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 131	Horas Mês:	200,00
go: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL	C.B.O: 223905	Filial: 1	Salário:	5.143,15
1 HORAS NORMAIS	100,00	2.571,57 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00 3.149,18 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	3,07	3,07 P	812 INSS FERIAS	9,31 335,62 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	9,20	9,20 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00 143,54 D
3 HORAS FERIAS	100,00	2.571,58 P	998 I.N.S.S.	8,29 225,82 D
807 VANTAGENS FERIAS	132,00	132,00 P	942 IRRF FERIAS	15,00 119,97 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	901,19 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50 17,36 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	141,20 P		
0 Proventos: 6.329,81	Descontos: 3.991,49	Informativa: 506,38	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.338,32
0 Base INSS: 6.329,81	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 6.329,81	Valor FGTS: 506,38	Base IRRF: 2.343,41
IAS DE 15/01/2024 - 29/01/2024				

pr.: 2789 ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	Situação: Trabalhando	CPF: 328.183.728-01	Adm:	20/05/2019
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S.	8,67 263,19 D
205 PLANTÃO	90,00	90,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50 35,37 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00 34,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	107,27	520,47 P		
1 Proventos: 3.036,44	Descontos: 332,56	Informativa: 242,91	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.703,88
1 Base INSS: 3.036,44	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.036,44	Valor FGTS: 242,91	Base IRRF: 2.583,66

pr.: 2983 ALEX APARECIDO FERREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 311.981.278-13	Adm:	13/01/2020
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 145	Horas Mês:	200,00
go: 953 MOTORISTA	C.B.O: 782320	Filial: 1	Salário:	1.866,87
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.866,87 P	998 I.N.S.S.	8,18 212,27 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50 20,23 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	103,45	444,68 P		
0 Proventos: 2.593,95	Descontos: 232,50	Informativa: 207,51	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.361,45
0 Base INSS: 2.593,95	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.593,95	Valor FGTS: 207,51	Base IRRF: 2.381,68

pr.: 5199 ALINE CRISTINA STENDER GOMES	Situação: Trabalhando	CPF: 385.608.308-12	Adm:	24/08/2021
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00
go: 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.	8,06 181,65 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	520,09 P		
1 Proventos: 2.253,73	Descontos: 181,65	Informativa: 180,29	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.072,08
1 Base INSS: 2.253,73	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.253,73	Valor FGTS: 180,29	Base IRRF: 1.882,49

Emissão: 05/02/2024
Horas: 09:29:50

000079

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

EXTRATO MENSAL										
pr.: 7151 ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	Situação: Trabalhando		CPF: 224.884.178-74		Adm:		02/02/2023			
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00			
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57			
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,73	270,04 D			
205 PLANTÃO		90,00	90,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	39,15 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	128,61 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		119,05	577,62 P							
1 Proventos:		3.093,59	Descontos:	437,80	Informativa:	247,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.655,79
1 Base INSS:		3.093,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.093,59	Valor FGTS:	247,48	Base IRRF:	2.633,96

Nr.: 6195 ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 439.857.138-80	Adm:	06/06/2022	
Cargo: Celetista	CC: 105	Depto: 130	Horas Mês:	200,00	
Função: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	4.552,44	
1 HORAS NORMAIS	200,00	4.552,44 P	998 I.N.S.S.	10,40	523,69 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	363,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P			
0 Proventos: 5.034,84	Descontos: 886,97	Informativa: 402,78	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 4.147,87	
0 Base INSS: 5.034,84	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 5.034,84	Valor FGTS: 402,78	Base IRRF: 4.511,11	

Nome:	2494 AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 400.005.588-77		Adm:		03/12/2018	
cargo:	Celetista		CC: 105		Depto: 126		Horas Mês:		150,00	
Função:	7 FISIOTERAPEUTA		C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:		4.319,30	
1 HORAS NORMAIS			135,00	3.887,37 P	998	I.N.S.S.	10,06	463,05 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN			15,00	431,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	279,47 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	254,16 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	28,24 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D		
0 Proventos:			4.601,70	Descontos:	868,57	Informativa:	368,13	Informativa Dedutora:	0	
0 Base INSS:			4.601,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.601,70	Valor FGTS:	368,13	
Período igual ou inferior a 15 dias: 10/01/2024 a 10/01/2024			Líquido:							3.733,13
Período igual ou inferior a 15 dias: 29/01/2024 a 30/01/2024			Base IRRF:							4.138,65

Nome:	7060 AMANDA HOLANDA LOURENÇO		Situação: Trabalhando		CPF: 358.250.098-50		Adm:		01/09/2022		
Job:	Celetista		CC: 105		Deppto: 146		Horas Mês:		200,00		
Pos:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34		
1 HORAS NORMAIS			186,67	3.543,25 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	297,85 D			
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA			100,00	100,00 P	812	INSS FERIAS	10,86	40,04 D			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS			0,40	0,40 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	9,85 D			
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS			1,23	1,23 P	998	I.N.S.S.	9,41	367,83 D			
3 HORAS FERIAS			13,33	253,09 P	942	IRRF FERIAS	27,50	31,57 D			
806 MEDIA HORAS FERIAS			6,40	6,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	158,97 D			
807 VANTAGENS FERIAS			17,60	17,60 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	92,37 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	263,57 P							
0 Proventos:			4.277,91	Descontos:	940,11	Informativa:	342,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.337,80
0 Base INSS:			4.277,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.277,91	Valor FGTS:	342,23	Base IRRF:	3.529,14

AS DE 04/12/2023 - 02/01/2024

Emissão: 05/02/2024
Horas: 09:29:50

000080

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 7845 AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	Situação: Trabalhando	CPF: 365,466.708-28	Adm:	05/07/2023
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00
go: 42 COORD. ENFERMAGEM	C.B.O.: 223505	Filial: 1	Salário:	6.743,10

1 HORAS NORMAIS	200,00	6.743,10 P	998 I.N.S.S.	11,42	802,38 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	27,50	774,26 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

1	Proventos:	7.025,50	Descontos:	1.610,64	Informativa:	562,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.414,86
1	Base INSS:	7.025,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	7.025,50	Valor FGTS:	562,04	Base IRRF:	6.033,53

pr.: 4770 ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	Situação: Trabalhando	CPF: 489.500.668-90	Adm:	03/05/2021
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 127	Horas Mês:	200,00
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA	C.B.O: 324115	Filial: 1	Salário:	2.884,75

1	HORAS NORMAIS	140,00	2.019,33 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.199,81 D
940	DIFERENCA DE FERIAS	31,20	31,20 P	812	INSS FERIAS	10,39	150,15 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	13,52	13,52 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	31,07 D
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	9,36	9,36 P	998	I.N.S.S.	8,56	251,47 D
3	HORAS FERIAS	60,00	834,22 P	942	IRRF FERIAS	22,50	96,03 D
807	VANTAGENS FERIAS	250,27	250,27 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	36,77 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	361,50 P				
206	PERICULOSIDADE	30,00	865,43 P				

0 Proventos:	4.384,83	Descontos:	1.765,30	Informativa:	350,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.619,53
0 Base INSS:	4.384,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.384,83	Valor FGTS:	350,78	Base IRRF:	2.602,22

IAS DE 11/12/2023 - 09/01/2024

Nome:	7057 ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	326.325.568-13	Adm:	01/09/2022
cargo:	Celestista	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	75,00	1.836,94 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.407,19 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	3,06	3,06 P	812	INSS FERIAS	8,31	218,08 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	9,20	9,20 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	88,97 D
3 HORAS FERIAS	75,00	1.836,95 P	998	I.N.S.S.	7,94	157,95 D
807 VANTAGENS FERIAS	132,00	132,00 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	656,32 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	141,20 P				

2	Proventos:	4.615,67	Descontos:	2.872,19	Informativa:	369,25	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	1.743,48
2	Base INSS:	4.615,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.615,67	Valor FGTS:	369,25	Base IRRF:	1.352,04

AS DE 02/01/2024 - 16/01/2024

Nome:	2498 ANA PAULA DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	050.617.009-88	Adm:	01/12/2018
cargo:	Celestista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
End:	648 ASSIST. R.H.	C.B.O:	411010	Filial:	1	Salário:	2.574,42

1 HORAS NORMAIS	133,33	1.716,28 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.058,38 D
3 HORAS FERIAS	66,67	858,14 P	812 INSS FERIAS	7,50	85,81 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	286,05 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	22,98 D
			998 I.N.S.S.	7,77	133,28 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

3	Proventos:	2.860,47	Descontos:	1.334,45	Informativa:	228,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.526,02
3	Base INSS:	2.860,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.860,47	Valor FGTS:	228,83	Base IRRF:	991,25

AS DE 03/01/2024 - 12/01/2024

Emissão: 05/02/2024
Horas: 09:29:50

000081

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2499 ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES		Situação: Trabalhando		CPF: 341.514.048-21		Adm:		03/12/2018		
culo: Celetista		CC: 105		Depto: 126		Horas Mês:		150,00		
go: 7 FISIOTERAPEUTA		C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:		4.319,30		
1 HORAS NORMAIS		150,00	4.319,30 P	998	I.N.S.S.		10,23	491,05 D		
201 AD FUNÇÃO		200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	232,85 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P							
2	Proventos:	4.801,70	Descostos:	723,90	Informativa:	384,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.077,80
1	Base INSS:	4.801,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.801,70	Valor FGTS:	384,13	Base IRRF:	3.931,47

Nome:	2779 ANA VALERIA FAVERO		Situação: Trabalhando		CPF: 278.933.608-36		Adm:		08/05/2019		
Cargo:	Celetista		CC: 105		Depto: 129		Horas Mês:		200,00		
Grupo:	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.	7,98	166,53 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN			6,67	60,11 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
241 REEMBOLSO VALE ALIMENTAÇÃO			155,00	155,00 P							
243 REEMBOLSO DESC INDEVIDO			62,00	62,00 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	272,99 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	9,42 P							
1 Proventos:			2.302,75	Descontos:	200,53	Informativa:	166,86	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	2.102,22
1 Base INSS:			2.085,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.085,75	Valor FGTS:	166,86	Base IRRF:	1.729,63
nça periodo igual ou inferior a 15 dias: 31/01/2024 a 02/02/2024											

Nome:	2627 ANDRE BONADIO CHAGAS		Situação:	Trabalhando		CPF:	312.759.068-77		Adm:	03/12/2018	
cargo:	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.		8,02	172,94 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
1	Proventos:	2.156,93	Descontos:	206,94	Informativa:	172,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.949,99	
1	Base INSS:	2.156,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.156,93	Valor FGTS:	172,55	Base IRRF:	1.794,40	

CPF: 087.690.988-83	Adm:	01/12/2018
Deppto: 131	Horas Mês:	150,00
Filial: 1	Salário:	4.319,30
1 HORAS NORMAIS 135,00 3.887,37 P 998 I.N.S.S. 10,06 463,05 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN 15,00 431,93 P 999 IMPOSTO DE RENDA 22,50 194,15 D		
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 254,16 P		
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 20,00 28,24 P		
2 Proventos: 4.601,70 Descontos: 657,20 Informativa: 368,13 Informativa Dedutora: 0 Liquido: 3.944,50		
0 Base INSS: 4.601,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.601,70 Valor FGTS: 368,13 Base IRRF: 3.759,47		
Período igual ou inferior a 15 dias: 10/01/2024 a 12/01/2024		

5685 ANDRE MARTINELLI FERREIRA		Situação: Férias		CPF: 324.212.558-48		Adm:		03/02/2022											
Celetista		CC: 105		Depto: 127		Horas Mês:		120,00											
159 TEC. EM RADIOLOGIA		C.B.O: 324115		Filial: 1		Salário:		2.884,75											
3 HORAS FERIAS		120,00		2.884,75 P		937 ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00 4.509,49 D											
806 MEDIA HORAS FERIAS		343,05		343,05 P		812 INSS FERIAS		10,81 589,97 D											
807 VANTAGENS FERIAS		865,43		865,43 P		821 INSS DIFERENCA FERIAS		0,00 62,17 D											
931 1/3 DAS FERIAS		33,33		1.364,41 P		998 I.N.S.S.		7,50 79,90 D											
206 PERICULOSIDADE		30,00		865,43 P		942 IRRF FERIAS		22,50 358,18 D											
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		16,00		200,01 P															
2 Proventos:		6.523,08		Descontos:		5.599,71		Informativa:		521,84		Informativa Dedutora:		0		Líquido:		923,37	
2 Base INSS:		6.523,08		Excedente INSS:		0,00		Base FGTS:		6.523,08		Valor FGTS:		521,84		Base IRRF:		544,19	
S DE 02/01/2024 - 31/01/2024																			

EXTRATO MENSAL										
pr.:	6094 ANDRESSA CRISTINA ALVES			Situação: Trabalhando		CPF: 298.997.558-69		Adm:	25/03/2022	
culo:	Celetista Contrato Intermitente			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:	200,00	
ga:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	18,98	
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE				48,00	911,04 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	7,17 D	
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE				0,00	175,20 P	998	I.N.S.S.	7,50	95,65 D	
995 SALARIO FAMILIA				1,00	62,04 P					
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE				1,00	95,65 P					
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM				33,33	31,88 P					
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE				1,00	95,65 P					
227 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN				20,00	61,61 P					
1	Proventos:	1.433,07	Descontos:	102,82	Informativa:	109,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.330,25
1	Base INSS:	1.371,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.371,03	Valor FGTS:	109,68	Base IRRF:	761,50

pr.: 2643 ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO		Situação: Trabalhando		CPF: 063.011.598-29		Adm: 03/12/2018			
culo: Celetista		CC: 105		Depto: 128		Horas Mês: 200,00			
go: 71 TEC, ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.381,54			
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.		8,20	218,57 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	25,00 D		
			52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
0 Proventos:	2.663,94	Descontos:	277,57	Informativa:	213,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.386,37
0 Base INSS:	2.663,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.663,94	Valor FGTS:	213,11	Base IRRF:	2.445,37

2656 APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 058.506.528-41		Adm:		01/12/2018		
ulo:	Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00		
io:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.622,86		
1 HORAS NORMAIS		6,67	54,10 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.571,86 D			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS		6,90	6,90 P	812	INSS FERIAS	8,73	250,11 D			
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS		2,90	2,90 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,76 D			
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS		17,79	17,79 P	998	I.N.S.S.	7,50	15,43 D			
3 HORAS FERIAS		193,33	1.568,76 P	942	IRRF FERIAS	7,50	43,00 D			
806 MEDIA HORAS FERIAS		324,77	324,77 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
807 VANTAGENS FERIAS		255,20	255,20 P							
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	716,24 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	9,41 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		35,13	114,68 P							
0	Proventos:	3.070,75	Descontos:	2.916,16	Informativa:	245,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	154,59
0	Base INSS:	3.070,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.070,75	Valor FGTS:	245,66	Base IRRF:	161,00
AS DE 03/01/2024 - 01/02/2024										

pr.: 2803 ARILSON JOSE DESSIA		Situação: Trabalhando		CPF: 145.734.708-32		Adm: 19/06/2019			
culo: Celetista		CC: 105		Depto: 129		Horas Mês: 200,00			
go: 56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 4.552,44			
1 HORAS NORMAIS	200,00	4.552,44 P	275	DESCONTO PISO ENFERMAGEM		827,65	827,65 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.		10,25	495,69 D		
			999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	324,58 D		
0 Proventos:	4.834,84	Descontos:	1.647,92	Informativa:	386,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.186,92
0 Base INSS:	4.834,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.834,84	Valor FGTS:	386,78	Base IRRF:	4.339,15

Emissão: 05/02/2024
Horas: 09:29:50

000083

EXTRATO MENSAL

1 HORAS NORMAIS	140,00	1.500,50 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	862,58 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,85	1,85 P	812 INSS FERIAS	8,98	86,48 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	5,52	5,52 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,25 D
3 HORAS FERIAS	60,00	643,07 P	998 I.N.S.S.	7,76	132,31 D
807 VANTAGENS FERIAS	79,20	79,20 P	942 IRRF FERIAS	7,50	13,96 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	240,75 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	197,68 P			

IAS DE 11/12/2023 - 09/01/2024

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	86,67	928,88 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	2.371,05	2.371,05 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	1.071,79 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	218,68 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	6,00	141,20 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	78,84 D
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	404,33 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	122,37 P				

11ITIDO EM 13/01/2024 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

1 HORAS NORMAIS	145,00	4.175,32 P	998 I.N.S.S.	10,06	463,05 D
8697 HORAS AFAT. P/DOENCA C/DIR.IN	5,00	143,98 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	264,85 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P			

para período igual ou inferior a 15 dias: 17/01/2024 a 17/01/2024

1 HORAS NORMAIS	166,67	3.163,62 P	998 I.N.S.S.	9,66	403,83 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	100,00	100,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	167,40 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	33,33	632,72 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	47,06 P			

ça período igual ou inferior a 15 dias: 22/01/2024 a 26/01/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
pr.: 8418 BASILENE SANCHES DA COSTA			Situação: Trabalhando			CPF: 721.518.621-00	Adm:	15/01/2024	
culo: Celetista			CC: 105			Depto: 146	Horas Mês:	200,00	
go: 71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1	Salário:	2.143,57	
1 HORAS NORMAIS	112,00	1.143,24 P	998	I.N.S.S.			7,50	97,03 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	150,61 P							
0 Proventos:	1.293,85	Descontos:	97,03	Informativa:	103,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.196,82
0 Base INSS:	1.293,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.293,85	Valor FGTS:	103,50	Base IRRF:	765,85

pr.: 7161 BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI			Situação: Trabalhando			CPF: 463.416.918-58	Adm:	17/02/2023	
culo: Celetista			CC: 105			Depto: 130	Horas Mês:	100,00	
go: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL			C.B.O: 223905			Filial: 1	Salário:	2.877,33	
1 HORAS NORMAIS	100,00	2.877,33 P	998	I.N.S.S.			8,80	277,98 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	61,86 D	
0 Proventos:	3.159,73	Descontos:	339,84	Informativa:	252,77	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.819,89
0 Base INSS:	3.159,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.159,73	Valor FGTS:	252,77	Base IRRF:	2.881,75

pr.: 2731 CARLOS ALEXANDRE VIDO			Situação: Trabalhando			CPF: 302.766.818-86	Adm:	25/02/2019	
culo: Celetista			CC: 105			Depto: 127	Horas Mês:	120,00	
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA			C.B.O: 324115			Filial: 1	Salário:	2.884,75	
1 HORAS NORMAIS	120,00	2.884,75 P	998	I.N.S.S.			10,15	478,01 D	
206 PERICULOSIDADE	30,00	865,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA			22,50	300,15 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	76,67	958,42 P							
0 Proventos:	4.708,60	Descontos:	778,16	Informativa:	376,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.930,44
0 Base INSS:	4.708,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.708,60	Valor FGTS:	376,68	Base IRRF:	4.230,59

pr.: 6157 CAROLINE APARECIDA VISMARA			Situação: Trabalhando			CPF: 360.766.508-77	Adm:	01/05/2022	
culo: Celetista			CC: 105			Depto: 146	Horas Mês:	200,00	
go: 71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1	Salário:	2.143,57	
1 HORAS NORMAIS	153,33	1.643,40 P	998	I.N.S.S.			8,13	197,15 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	46,67	500,17 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	65,90 P							
3 Proventos:	2.425,98	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.228,83
3 Base INSS:	2.425,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,98	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.660,06
período igual ou inferior a 15 dias: 09/01/2024 a 15/01/2024									

pr.: 2512 CELIA MARIA SILVA CAMPOS			Situação: Trabalhando			CPF: 125.050.518-60	Adm:	03/12/2018	
culo: Celetista			CC: 105			Depto: 103	Horas Mês:	200,00	
go: 641 ANALISTA CONTABIL			C.B.O: 252210			Filial: 1	Salário:	4.021,08	
1 HORAS NORMAIS	200,00	4.021,08 P	998	I.N.S.S.			9,49	381,76 D	
			999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	175,50 D	
			52	MENSALIDADE SINDICAL			34,00	34,00 D	
0 Proventos:	4.021,08	Descontos:	591,26	Informativa:	321,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.429,82
0 Base INSS:	4.021,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.021,08	Valor FGTS:	321,68	Base IRRF:	3.639,32

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
pr.:	7047 CESAR ALVES PEREIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 385.294.788-00		Adm: 18/08/2022	
culo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00	
go:	964 INSPETOR INTERNO			C.B.O: 517415		Filial: 1		Salário: 1.733,64	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.733,64 P	998	I.N.S.S.	8,21	218,82 D
206 PERICULOSIDADE				30,00	520,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,97 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				91,62	412,97 P				
1	Proventos:	2.666,70	Descontos:	229,79	Informativa:	213,33	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.436,91
1	Base INSS:	2.666,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.666,70	Valor FGTS:	213,33	Base IRRF: 2.258,29

5187 CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO			Situação: Trabalhando		CPF: 141.315.398-45		Adm: 16/08/2021	
Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00	
33 AUX. ENFERMAGEM			C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário: 1.781,08	
1 HORAS NORMAIS			186,67	1.662,34 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	185,69 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS			0,68	0,68 P	812	INSS FERIAS	8,89	18,56 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS			0,11	0,11 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,16 D
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS			0,66	0,66 P	998	I.N.S.S.	8,04	178,21 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS			1,23	1,23 P	942	IRRF FERIAS	15,00	3,73 D
3 HORAS FERIAS			13,33	118,74 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
805 MEDIA VALOR FERIAS			6,55	6,55 P				
806 MEDIA HORAS FERIAS			13,10	13,10 P				
807 VANTAGENS FERIAS			17,60	17,60 P				
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	51,99 P				
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	263,57 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			70,17	286,95 P				
0 Proventos: 2.423,52			Descontos: 420,35	Informativa: 193,88	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 2.003,17	
0 Base INSS: 2.423,52			Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.423,52	Valor FGTS: 193,88		Base IRRF: 2.034,49	
IAS DE 04/12/2023 - 02/01/2024								

3711 CLAUDINEI MARTINS PEREIRA		Situação: Férias		CPF: 338.003.888-12		Adm: 20/08/2020				
Celetista prazo determinado		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
205 PLANTÃO		237,50	237,50 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.699,12 D			
250 REFLEXO EXTRAS DSR		0,00	6,42 P	812	INSS FERIAS	10,02	437,68 D			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS		20,32	20,32 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	26,16 D			
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS		0,28	0,28 P	998	I.N.S.S.	7,50	38,36 D			
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS		42,29	42,29 P	942	IRRF FERIAS	22,50	233,00 D			
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS		18,40	18,40 P							
200 HORAS EXTRAS 100%		7,68	186,31 P							
3 HORAS FERIAS		200,00	2.143,57 P							
805 MEDIA VALOR FERIAS		832,71	832,71 P							
806 MEDIA HORAS FERIAS		37,07	37,07 P							
807 VANTAGENS FERIAS		264,00	264,00 P							
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	1.092,45 P							
0 Proventos:		4.881,32	Descontos:	4.434,32	Informativa:	390,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	447,00
0 Base INSS:		4.881,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.881,32	Valor FGTS:	390,50	Base IRRF:	365,71
AS DE 02/01/2024 - 31/01/2024										

8239 CLEIDE MARIA LODETE PEREIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 213.726.618-08		Adm:		06/10/2023	
Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
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.	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			109,40		369,13 P		7,97		163,87 D	
0 Proventos: 2.056,21			Descontos: 163,87		Informativa: 164,49		Informativa Dedutora: 0		Líquido: 1.892,34	
0 Base INSS: 2.056,21			Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 2.056,21		Valor FGTS: 164,49		Base IRRF: 1.528,21	

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
pr.: 2659 CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Situação: Trabalhando		CPF: 130.881.618-90		Adm: 03/12/2018				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 150,00				
go: 61 ASSIST. SOCIAL	C.B.O: 251605		Filial: 1		Salário: 3.939,09				
1 HORAS NORMAIS	150,00	3.939,09 P	998	I.N.S.S.	9,71	409,82 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	205,90 D			
			52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
0 Proventos:	4.221,49	Descontos:	649,72	Informativa:	337,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.571,77
0 Base INSS:	4.221,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.221,49	Valor FGTS:	337,71	Base IRRF:	3.811,67

Pr.: 2784 CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	Situação: Trabalhando		CPF: 170.732.468-98		Adm: 13/05/2019	
Culo: Celetista	CC: 105		Depto: 130		Horas Mês: 200,00	
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.381,54	
1 HORAS NORMAIS	166,67	1.984,62 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	108,36 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	26,67	317,53 P	812	INSS FERIAS	7,88	9,22 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,21	0,21 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,17 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,61	0,61 P	998	I.N.S.S.	8,18	210,65 D
3 HORAS FERIAS	6,67	79,39 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
807 VANTAGENS FERIAS	8,80	8,80 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	29,39 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	37,66 P				
1 Proventos:	2.693,54	Descontos:	364,40	Informativa:	215,48	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS:	2.693,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.693,54	Valor FGTS: 215,48
nça período igual ou inferior a 15 dias: 19/01/2024 a 22/01/2024						
IAS DE 18/12/2023 - 01/01/2024						
					Líquido:	2.329,14
					Base IRRF:	2.172,73

pr.: 2608 CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTO	Situação: Trabalhando		CPF: 277.630.598-26		Adm: 20/12/2018				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 128		Horas Mês: 200,00				
go: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário: 1.874,53				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.874,53 P	998	I.N.S.S.	8,02	172,94 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
1 Proventos:	2.156,93	Descontos:	206,94	Informativa:	172,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.949,99
1 Base INSS:	2.156,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.156,93	Valor FGTS:	172,55	Base IRRF:	1.794,40

5073 DAIANA SILVERIO		Situação: Trabalhando		CPF: 361.248.888-07		Adm: 23/06/2021			
Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00			
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.	8,03	175,70 D		
17 INSALUBRIDADE 40%		40,00	564,80 P						
1 Proventos:	2.187,66	Descontos:	175,70	Informativa:	175,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.011,96
1 Base INSS:	2.187,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.187,66	Valor FGTS:	175,01	Base IRRF:	1.822,37

Nome:	2514 DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA		Situação: Trabalhando		CPF: 346.176.328-40		Adm:		14/12/2018	
cargo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Função:	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.	8,09	188,98 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			112,83	429,94 P						
1 Proventos:	2.335,20	Descontos:	188,98	Informativa:	186,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.146,22	
1 Base INSS:	2.335,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.335,20	Valor FGTS:	186,81	Base IRRF:	1.956,63	

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
pr.:	2515 DANILO CORREA			Situação: Trabalhando		CPF: 336.502.058-66		Adm: 01/12/2018	
culo:	Celetista			CC: 105		Depto: 127		Horas Mês: 120,00	
go:	159 TEC. EM RADIOLOGIA			C.B.O: 324115		Filial: 1		Salário: 2.884,75	
1 HORAS NORMAIS				120,00	2.884,75 P	998	I.N.S.S.	10,10	469,84 D
206 PERICULOSIDADE				30,00	865,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	203,54 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				72,00	900,04 P				
2	Proventos:	4.650,22	Descontos:	673,38	Informativa:	372,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.976,84
2	Base INSS:	4.650,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.650,22	Valor FGTS:	372,01	Base IRRF: 3.801,20

Pr.: 5093 DAVID JEAN GREGORIO			Situação: Trabalhando		CPF: 374.711.678-74		Adm:		01/07/2021		
Cargo: 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			180,00	1.460,57 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	255,70 D			
940 DIFERENCA DE FERIAS			5,86	5,86 P	812	INSS FERIAS	8,56	24,20 D			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS			2,94	2,94 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,18 D			
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS			1,14	1,14 P	998	I.N.S.S.	7,92	155,55 D			
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS			1,84	1,84 P	942	IRRF FERIAS	7,50	2,08 D			
3 HORAS FERIAS			20,00	156,43 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
806 MEDIA HORAS FERIAS			28,65	28,65 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	87,63 D			
807 VANTAGENS FERIAS			26,40	26,40 P							
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	70,50 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	254,16 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			63,18	237,18 P							
1 Proventos: 2.245,67			Descontos: 560,34	Informativa: 179,65	Informativa Dedutora: 0		Líquido:	1.685,33			
1 Base INSS: 2.245,67			Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.245,67	Valor FGTS: 179,65		Base IRRF:	1.605,59			
IAS DE 05/12/2023 - 03/01/2024											

Pr.: 5245 DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR		Situação: Trabalhando		CPF: 390.398.498-11		Adm:		02/10/2021		
Cargo: 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		6,67	71,45 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.135,06 D			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS		6,57	6,57 P	812	INSS FERIAS	9,37	334,42 D			
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS		1,93	1,93 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	4,38 D			
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS		17,79	17,79 P	998	I.N.S.S.	7,50	19,48 D			
3 HORAS FERIAS		193,33	2.072,12 P	942	IRRF FERIAS	15,00	99,63 D			
806 MEDIA HORAS FERIAS		349,51	349,51 P							
807 VANTAGENS FERIAS		255,20	255,20 P							
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	892,28 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	9,41 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		35,45	152,65 P							
1 Proventos:		3.828,91	Descontos:	3.592,97	Informativa:	306,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	235,94
1 Base INSS:		3.828,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.828,91	Valor FGTS:	306,31	Base IRRF:	20,06
AS DE 03/01/2024 - 01/02/2024										

6125 DIEGO FERNANDO VIEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 409.111.748-18		Adm:		20/04/2022	
Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
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.	8,20	217,76 D		
206 PERICULOSIDADE			30,00	520,09 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,17 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			89,00	401,16 P						
1 Proventos:		2.654,89	Descontos:		227,93	Informativa:	212,39	Informativa Dedutora:		0
1 Base INSS:		2.654,89	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:	2.654,89	Valor FGTS:		212,39
								Líquido:	2.426,96	
								Base IRRF:	2.247,54	

000088

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
pr.: 2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	Situação: Trabalhando			CPF: 343.535.408-90		Adm: 01/12/2018			
culo: Celetista	CC: 105			Depto: 146		Horas Mês: 200,00			
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário: 2.143,57			
1 HORAS NORMAIS	193,33	2,072,12 P	998	I.N.S.S.		8,40	236,55 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	71,45 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,42 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	80,38	388,49 P							
2 Proventos:	2.814,47	Descontos:	270,55	Informativa:	225,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.543,92
2 Base INSS:	2.814,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.814,47	Valor FGTS:	225,15	Base IRRF:	2.198,74
Inça período igual ou inferior a 15 dias: 15/01/2024 a 15/01/2024									

7044 EDILSON ALVES DE LIMA		Situação: Trabalhando		CPF: 319.119.348-05		Adm:		17/08/2022		
Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00		
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.	8,21	219,39 D			
206 PERICULOSIDADE		30,00	520,09 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		92,68	417,75 P							
2 Proventos:		2.671,48	Descontos:	253,39	Informativa:	213,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.418,09
2 Base INSS:		2.671,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.671,48	Valor FGTS:	213,71	Base IRRF:	2.072,91

pr.: 2644 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA C	Situação: Trabalhando		CPF: 222.226.928-81		Adm: 03/12/2018				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 131		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.381,54				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998 I.N.S.S.		8,20	218,57 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA		7,50	10,78 D			
			52 MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D			
			8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE		92,05	92,05 D			
1 Proventos:	2.663,94	Descontos:	355,40	Informativa:	213,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.308,54
0 Base INSS:	2.663,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.663,94	Valor FGTS:	213,11	Base IRRF:	2.255,78

pr.: 2645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRAD	Situação: Trabalhando		CPF: 585.686.201-59		Adm: 03/12/2018				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 128		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.381,54				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998 I.N.S.S.		8,20	218,57 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA		7,50	25,00 D			
			52 MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D			
0 Proventos:	2.663,94	Descontos:	277,57	Informativa:	213,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.386,37
0 Base INSS:	2.663,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.663,94	Valor FGTS:	213,11	Base IRRF:	2.445,37

pr.: 8397 ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZAT	Situação: Trabalhando		CPF: 422.368.778-62		Adm: 06/12/2023				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 126		Horas Mês: 150,00				
go: 7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário: 4.319,30				
1 HORAS NORMAIS	199,80	4.319,30 P	998 I.N.S.S.		10,06	463,05 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA		22,50	194,15 D			
2 Proventos:	4.601,70	Descontos:	657,20	Informativa:	368,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.944,50
2 Base INSS:	4.601,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.601,70	Valor FGTS:	368,13	Base IRRF:	3.759,47

000089

EXTRATO MENSAL

AS DE 02/01/2024 - 31/01/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
pr.: 7068 FABIANA TIMPURIM ZAGO	Situação: Trabalhando			CPF: 335.106.598-13		Adm: 01/09/2022			
culo: Celetista	CC: 105			Depto: 130		Horas Mês: 100,00			
go: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL	C.B.O: 223905			Filial: 1		Salário: 2.877,33			
1 HORAS NORMAIS	93,33	2.685,51 P	998	I.N.S.S.	8,80	277,98 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	191,82 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	61,86 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,84 P							
0 Proventos:	3.159,74	Descontos:	373,84	Informativa:	252,77	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.785,90
0 Base INSS:	3.159,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.159,74	Valor FGTS:	252,77	Base IRRF:	2.881,76
Inça período igual ou inferior a 15 dias: 18/01/2024 a 19/01/2024									

pr.: 2664 FABIO CESAR BRANDAO	Situação: Trabalhando		CPF: 147.217.738-03		Adm: 01/12/2018				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
1 Proventos:	2.425,97	Descontos:	231,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.194,82
1 Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.039,23

ir.: 2629 FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	Situação: Trabalhando		CPF: 289.460.198-08		Adm: 03/12/2018	
ulo: Celetista	CC: 105		Depto: 129		Horas Mês: 200,00	
jo: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário: 1.874,53	
1 HORAS NORMAIS	100,00	937,26 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.317,18 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	3,07	3,07 P	812	INSS FERIAS	7,61	108,51 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	9,20	9,20 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	14,98 D
3 HORAS FERIAS	100,00	937,27 P	998	I.N.S.S.	7,50	81,80 D
807 VANTAGENS FERIAS	132,00	132,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	356,42 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	141,20 P				
1 Proventos:	2.516,42	Descontos:	1.556,47	Informativa:	201,31	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS:	2.516,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.516,42	Valor FGTS: 201,31
				Líquido:	959,95	Base IRRF: 792,09
AS DE 02/01/2024 - 16/01/2024						

R.: 2987 FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	Situação: Trabalhando		CPF: 092.666.898-66		Adm: 20/01/2020	
elo: Celetista	CC: 105		Depto: 103		Horas Mês: 200,00	
o: 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.	8,19 214,69 D
261 AJUDA CUSTO			20,00	282,40 P		
1 Proventos: 2.620,81			Descontos: 214,69	Informativa: 209,66	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.406,12
1 Base INSS: 2.620,81			Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.620,81	Valor FGTS: 209,66	Base IRRF: 2.216,53

2630 FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA		Situação: Trabalhando		CPF: 058.535.928-82		Adm: 03/12/2018			
Celetista		CC: 105		Depto: 128		Horas Mês: 200,00			
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.	8,07	183,44 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P						
0 Proventos:	2.273,56	Descontos:	183,44	Informativa:	181,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.090,12
0 Base INSS:	2.273,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.273,56	Valor FGTS:	181,88	Base IRRF:	2.090,12

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
pr.: 2697 FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA			Situação: Trabalhando			CPF: 222.958.788-96			Adm: 03/12/2018		
culo: Celetista			CC: 105			Depto: 131			Horas Mês: 200,00		
go: 56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505			Filial: 1			Salário: 4.552,44		
1 HORAS NORMAIS			66,67	1.517,48 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS			0,00	3.728,18 D	
201 AD FUNÇÃO			200,00	66,67 P	812	INSS FERIAS			9,96	429,75 D	
940 DIFERENCA DE FERIAS			109,41	109,41 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS			0,00	106,12 D	
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS			40,56	40,56 P	998	I.N.S.S.			7,85	144,46 D	
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS			12,27	12,27 P	942	IRRF FERIAS			15,00	155,24 D	
3 HORAS FERIAS			133,33	2.925,55 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			34,00	34,00 D	
807 VANTAGENS FERIAS			309,33	309,33 P							
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	1.078,29 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	94,13 P							
2 Proventos:			6.153,69	Descontos:	4.597,75	Informativa:	492,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.555,94
2 Base INSS:			6.153,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.153,69	Valor FGTS:	492,29	Base IRRF:	1.048,52
IAS DE 08/01/2024 - 27/01/2024											
pr.: 7796 GEORGE GOMES DA SILVA			Situação: Trabalhando			CPF: 339.489.538-21			Adm: 30/05/2023		
culo: Celetista			CC: 105			Depto: 146			Horas Mês: 200,00		
go: 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.			8,13	197,15 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P							
3 Proventos:			2.425,97	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.228,82
3 Base INSS:			2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.660,05
pr.: 5643 GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ			Situação: Trabalhando			CPF: 486.000.388-80			Adm: 28/01/2022		
culo: Celetista			CC: 105			Depto: 146			Horas Mês: 200,00		
go: 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.			7,96	161,51 D	
261 AJUDA CUSTO			20,00	282,40 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			17,92	60,46 P							
0 Proventos:			2.029,94	Descontos:	161,51	Informativa:	162,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.868,43
0 Base INSS:			2.029,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.029,94	Valor FGTS:	162,39	Base IRRF:	1.868,43
pr.: 7146 GEOVANI FREITAS SAVAZI			Situação: Demitido			CPF: 429.209.768-26			Adm: 02/01/2023		
culo: Celetista			CC: 105			Depto: 146			Horas Mês: 200,00		
go: 71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário: 2.143,57		
9179 SALDO DE SALARIO HORAS			6,67	71,45 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO			30,00	2.143,57 D	
28 FERIAS VENCIDAS			1,00	2.143,57 P	51	LIQUIDO RESCISAO			0,00	985,47 D	
64 1/3 FERIAS RESCISAO			33,33	911,23 P	8149	MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI			30,00	326,12 D	
818 MEDIA HR FERIAS VENCIDAS			1,00	326,12 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVID			30,00	264,00 D	
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS			1,00	264,00 P	826	INSS SOBRE RESCISAO			7,50	6,01 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	8,80 P							
0 Proventos:			3.725,17	Descontos:	3.725,17	Informativa:	6,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0 Base INSS:			80,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	80,25	Valor FGTS:	6,42	Base IRRF:	74,24
TITULO EM 01/01/2024 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM Justa causa											
pr.: 7907 GIOVANA BATISTA DE ANDRADE			Situação: Trabalhando			CPF: 481.659.038-29			Adm: 01/09/2023		
culo: Celetista			CC: 105			Depto: 146			Horas Mês: 200,00		
go: 56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505			Filial: 1			Salário: 3.796,34		
1 HORAS NORMAIS			200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.			9,64	400,33 D	
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA			75,00	75,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	173,46 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			34,00	34,00 D	
0 Proventos:			4.153,74	Descontos:	607,79	Informativa:	332,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.545,95
0 Base INSS:			4.153,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.153,74	Valor FGTS:	332,29	Base IRRF:	3.625,74

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
pr.: 2517 GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Situação: Trabalhando		CPF: 304.345.598-30		Adm: 01/12/2018				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34				
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998 I.N.S.S.	10,41	525,28 D				
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	125,00	125,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	322,83 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	103,28	842,50 P							
1 Proventos:	5.046,24	Descontos:	882,11	Informativa:	403,69	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.164,13
1 Base INSS:	5.046,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.046,24	Valor FGTS:	403,69	Base IRRF:	4.331,37

Pr.: 6135 GISELENE DOURADO DA SILVA	Situação: Trabalhando		CPF: 325.656.278-74		Adm: 28/04/2022	
Culo: Celetista	CC: 105		Depto: 126		Horas Mês: 150,00	
go: 7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário: 4.319,30	
1 HORAS NORMAIS	75,00	2.159,65 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.735,28 D	
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	3,07	3,07 P	812 INSS FERIAS	8,83	269,71 D	
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	9,20	9,20 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	113,71 D	
3 HORAS FERIAS	75,00	2.159,65 P	998 I.N.S.S.	8,08	187,00 D	
807 VANTAGENS FERIAS	132,00	132,00 P	942 IRRF FERIAS	7,50	50,54 D	
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	763,88 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	141,20 P	276 DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90	16,90 D	
			8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D	
0 Proventos:	5.368,65	Descontos:	3.499,19	Informativa:	429,49	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	5.368,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.368,65	Valor FGTS: 429,49
					Líquido:	1.869,46
					Base IRRF:	2.000,14
IAS DE 02/01/2024 - 16/01/2024						

ir.:	5087 GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 272.729.368-27		Adm:		23/06/2021		
ulo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00		
go:	964 INSPETOR INTERNO			C.B.O: 517415		Filial: 1		Salário:		1.733,64		
1 HORAS NORMAIS				186,67	1.618,06 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	194,74 D		
940 DIFERENCA DE FERIAS				4,17	4,17 P	812	INSS FERIAS		9,06	20,12 D		
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS				2,06	2,06 P	998	I.N.S.S.		8,01	171,99 D		
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS				0,76	0,76 P	942	IRRF FERIAS		15,00	5,34 D		
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS				1,25	1,25 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
3 HORAS FERIAS				13,33	111,41 P							
806 MEDIA HORAS FERIAS				20,32	20,32 P							
807 VANTAGENS FERIAS				33,42	33,42 P							
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	55,05 P							
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR				0,00	0,30 P							
206 PERICULOSIDADE				30,00	520,09 P							
0 Proventos:				2.366,89	Descontos:	426,19	Informativa:	189,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.940,70
0 Base INSS:				2.366,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.366,59	Valor FGTS:	189,32	Base IRRF:	1.966,46
AS DE 04/12/2023 - 02/01/2024												

2542 GRAZIELE DE ANDRADE LIMA		Situação: Trabalhando		CPF: 393.257.048-03		Adm: 01/12/2018			
Celetista		CC: 105		Depto: 127		Horas Mês: 120,00			
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.	9,30	348,84 D		
206 PERICULOSIDADE		30,00	865,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	139,80 D		
0 Proventos:	3.750,18	Descontos:	488,64	Informativa:	300,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.261,54
0 Base INSS:	3.750,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.750,18	Valor FGTS:	300,01	Base IRRF:	3.401,34

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL												
pr.: culo: go:	7175 HELOISA APARECIDA DE LUCA Celetista 283 PSICOLOGA			Situação: Trabalhando CC: 105 C.B.O: 251510		CPF: 327.325.488-20 Depto: 128 Filial: 1		Adm: Horas Mês: Salário:		23/03/2023 200,00 4.290,99		
1 HORAS NORMAIS				200,00	4.290,99 P	998	I.N.S.S.		10,04	459,09 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	273,99 D		
						52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
0 Proventos:				4.573,39	Descontos:	767,08	Informativa:	365,87	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.806,31
0 Base INSS:				4.573,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.573,39	Valor FGTS:	365,87	Base IRRF:	4.114,30
pr.: culo: go:	2544 HUGO ISSAO TIZURA Celetista 7 FISIOTERAPEUTA			Situação: Trabalhando CC: 105 C.B.O: 223605		CPF: 229.695.808-70 Depto: 126 Filial: 1		Adm: Horas Mês: Salário:		03/12/2018 150,00 4.319,30		
1 HORAS NORMAIS				150,00	4.319,30 P	998	I.N.S.S.		10,06	463,05 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	279,47 D		
						52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
						8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE		92,05	92,05 D		
0 Proventos:				4.601,70	Descontos:	868,57	Informativa:	368,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.733,13
0 Base INSS:				4.601,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.601,70	Valor FGTS:	368,13	Base IRRF:	4.138,65
pr.: culo: go:	2525 ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO Celetista 56 ENFERMEIRO (A)			Situação: Trabalhando CC: 105 C.B.O: 223505		CPF: 456.012.718-28 Depto: 146 Filial: 1		Adm: Horas Mês: Salário:		19/12/2018 200,00 3.796,34		
1 HORAS NORMAIS				200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		10,33	509,70 D		
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA				125,00	125,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	343,94 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				89,63	731,15 P							
0 Proventos:				4.934,89	Descontos:	887,64	Informativa:	394,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.047,25
0 Base INSS:				4.934,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.934,89	Valor FGTS:	394,79	Base IRRF:	4.425,19
r.: ulo: o:	2548 IVANI DE FATIMA OLIVEIRA Celetista 14 RECEPCIONISTA			Situação: Trabalhando CC: 105 C.B.O: 422105		CPF: 159.344.668-36 Depto: 126 Filial: 1		Adm: Horas Mês: Salário:		03/12/2018 200,00 1.874,53		
1 HORAS NORMAIS				40,00	374,91 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	1.996,60 D		
940 DIFERENCA DE FERIAS				54,06	54,06 P	812	INSS FERIAS		8,49	187,52 D		
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS				22,92	22,92 P	998	I.N.S.S.		7,50	39,23 D		
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS				14,72	14,72 P	942	IRRF FERIAS		7,50	24,90 D		
3 HORAS FERIAS				160,00	1.445,56 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
807 VANTAGENS FERIAS				211,20	211,20 P							
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	552,26 P							
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR				0,00	0,08 P							
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	56,48 P							
0 Proventos:				2.732,19	Descontos:	2.282,25	Informativa:	218,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	449,94
0 Base INSS:				2.732,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.732,11	Valor FGTS:	218,56	Base IRRF:	392,24
AS DE 26/12/2023 - 24/01/2024												
r.: ilo: p:	2631 IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA Celetista 71 TEC. ENFERMAGEM			Situação: Trabalhando CC: 105 C.B.O: 322205		CPF: 127.512.938-24 Depto: 129 Filial: 1		Adm: Horas Mês: Salário:		03/12/2018 200,00 2.381,54		
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.		8,20	218,57 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	25,00 D		
						52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
						8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE		92,05	92,05 D		
0 Proventos:				2.663,94	Descontos:	369,62	Informativa:	213,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.294,32
0 Base INSS:				2.663,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.663,94	Valor FGTS:	213,11	Base IRRF:	2.445,37

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
pr.: 7079 IZABEL PEREIRA BISPO	Situação: Trabalhando		CPF: 092.975.248-18		Adm: 16/09/2022				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário: 1.622,86				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.622,86 P	998	I.N.S.S.	8,03	175,70 D			
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P							
0 Proventos:	2.187,66	Descontos:	175,70	Informativa:	175,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.011,96
0 Base INSS:	2.187,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.187,66	Valor FGTS:	175,01	Base IRRF:	2.011,96
pr.: 3938 JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	Situação: Trabalhando		CPF: 323.198.098-48		Adm: 11/01/2021				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 103		Horas Mês: 200,00				
go: 961 ASSISTENTE ADM FINANCEIRO	C.B.O: 411010		Filial: 1		Salário: 3.500,00				
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.500,00 P	998	I.N.S.S.	9,11	318,81 D			
			999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	51,75 D			
			8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D			
2 Proventos:	3.500,00	Descontos:	462,61	Informativa:	280,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.037,39
1 Base INSS:	3.500,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.500,00	Valor FGTS:	280,00	Base IRRF:	2.802,01
pr.: 4235 JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	Situação: Trabalhando		CPF: 433.331.208-60		Adm: 08/03/2021				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
go: 60 FARMACEUTICO (A)	C.B.O: 223405		Filial: 1		Salário: 3.288,05				
1 HORAS NORMAIS	80,00	1.315,22 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.177,72 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	328,80 P	812	INSS FERIAS	8,16	193,61 D			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	3,07	3,07 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	66,83 D			
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	9,20	9,20 P	998	I.N.S.S.	7,80	138,05 D			
3 HORAS FERIAS	100,00	1.644,03 P							
806 MEDIA HORAS FERIAS	2,47	2,47 P							
807 VANTAGENS FERIAS	132,00	132,00 P							
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	592,83 P							
261 AJUDA CUSTO	20,00	112,96 P							
0 Proventos:	4.140,58	Descontos:	2.576,21	Informativa:	331,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.564,37
0 Base INSS:	4.140,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.140,58	Valor FGTS:	331,24	Base IRRF:	1.552,10
período igual ou inferior a 15 dias: 17/01/2024 a 19/01/2024									
AS DE 02/01/2024 - 16/01/2024									
pr.: 4038 JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	Situação: Trabalhando		CPF: 490.498.478-11		Adm: 21/01/2021				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
0 Proventos:	2.425,97	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.228,82
0 Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.228,82
pr.: 2985 JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	Situação: Trabalhando		CPF: 366.880.858-95		Adm: 13/01/2020				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 145		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,85	283,85 D			
205 PLANTÃO	270,00	270,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	46,74 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	105,67	512,70 P							
1 Proventos:	3.208,67	Descontos:	330,59	Informativa:	256,69	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.878,08
1 Base INSS:	3.208,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.208,67	Valor FGTS:	256,69	Base IRRF:	2.735,23

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
pr.: 2666 JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	Situação: Trabalhando		CPF: 294.929.978-43		Adm: 01/12/2018				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
go: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário: 1.687,08				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.687,08 P	998 I.N.S.S.		7,92	156,07 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D			
2 Proventos: 1.969,48	Descontos: 190,07	Informativa: 157,55	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.779,41					
2 Base INSS: 1.969,48	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.969,48	Valor FGTS: 157,55	Base IRRF: 1.434,23					
pr.: 5686 JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	Situação: Trabalhando		CPF: 404.857.008-08		Adm: 21/02/2022				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 130		Horas Mês: 200,00				
go: 283 PSICOLOGA	C.B.O: 251510		Filial: 1		Salário: 4.290,99				
1 HORAS NORMAIS	200,00	4.290,99 P	998 I.N.S.S.		10,04	459,09 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA		22,50	273,99 D			
0 Proventos: 4.573,39	Descontos: 733,08	Informativa: 365,87	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 3.840,31					
0 Base INSS: 4.573,39	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.573,39	Valor FGTS: 365,87	Base IRRF: 4.114,30					
pr.: 2816 JONATHAN WILLIAM DA SILVA	Situação: Trabalhando		CPF: 418.270.768-01		Adm: 24/07/2019				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 103		Horas Mês: 200,00				
go: 961 ASSISTENTE ADM FINANCEIRO	C.B.O: 411010		Filial: 1		Salário: 3.500,00				
1 HORAS NORMAIS	193,33	3.383,33 P	998 I.N.S.S.		9,11	318,81 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	116,67 P	999 IMPOSTO DE RENDA		15,00	106,78 D			
0 Proventos: 3.500,00	Descontos: 425,59	Informativa: 280,00	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 3.074,41					
0 Base INSS: 3.500,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.500,00	Valor FGTS: 280,00	Base IRRF: 3.181,19					
nça período igual ou inferior a 15 dias: 09/01/2024 a 09/01/2024									
pr.: 6153 JORGE LUIZ CAFFER	Situação: Trabalhando		CPF: 321.257.748-79		Adm: 04/05/2022				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 145		Horas Mês: 200,00				
go: 953 MOTORISTA	C.B.O: 782320		Filial: 1		Salário: 1.866,87				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.866,87 P	998 I.N.S.S.		8,01	172,25 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
0 Proventos: 2.149,27	Descontos: 172,25	Informativa: 171,94	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.977,02					
0 Base INSS: 2.149,27	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.149,27	Valor FGTS: 171,94	Base IRRF: 1.977,02					
pr.: 7045 JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	Situação: Trabalhando		CPF: 321.930.368-45		Adm: 17/08/2022				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 130		Horas Mês: 200,00				
go: 964 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.		8,06	181,65 D			
206 PERICULOSIDADE	30,00	520,09 P							
2 Proventos: 2.253,73	Descontos: 181,65	Informativa: 180,29	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.072,08					
2 Base INSS: 2.253,73	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.253,73	Valor FGTS: 180,29	Base IRRF: 1.692,90					
pr.: 5523 JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	Situação: Trabalhando		CPF: 333.138.538-70		Adm: 05/01/2022				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 145		Horas Mês: 200,00				
go: 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.		8,01	172,25 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
0 Proventos: 2.149,27	Descontos: 172,25	Informativa: 171,94	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.977,02					
0 Base INSS: 2.149,27	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.149,27	Valor FGTS: 171,94	Base IRRF: 1.977,02					

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
pr.:	8240 JOSIANE SOARES DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 349.712.228-98		Adm: 23/10/2023	
culo:	Celetista			CC: 105		Depto: 127		Horas Mês: 120,00	
go:	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.	9,51	384,09 D
206 PERICULOSIDADE				30,00	865,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	156,05 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				23,00	287,51 P				
0	Proventos:	4.037,69	Descontos:	540,14	Informativa:	323,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.497,55
0	Base INSS:	4.037,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.037,69	Valor FGTS:	323,01	Base IRRF: 3.509,69

pr : 4909 JULIA GIOLO JORGE			Situação: Trabalhando		CPF: 444.387.048-20		Adm:		11/05/2021	
culo: Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
go: 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.	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00		282,40 P		52		MENSALIDADE SINDICAL	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			103,75		408,67 P		8,11		192,85 D	
							34,00		34,00 D	
1 Proventos: 2.378,15			Descontos: 226,85		Informativa: 190,25		Informativa Dedutora: 0		Líquido: 2.151,30	
1 Base INSS: 2.378,15			Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 2.378,15		Valor FGTS: 190,25		Base IRRF: 1.995,71	

2528 JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZ		Situação: Férias		CPF: 299.013.648-76		Adm: 20/12/2018	
ulo:	Celestista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00	
JO:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57	
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS		7,09	7,09 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.268,31 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS		2,87	2,87 P	812	INSS FERIAS	9,42	354,74 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS		18,40	18,40 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	4,77 D
3 HORAS FERIAS		200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	7,50	15,02 D
806 MEDIA HORAS FERIAS		415,47	415,47 P	942	IRRF FERIAS	15,00	141,00 D
807 VANTAGENS FERIAS		264,00	264,00 P				
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	941,01 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		40,10	171,91 P				
0 Proventos: 3.964,32		Descontos: 3.783,84	Informativa: 317,14	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 180,48	
0 Base INSS: 3.964,32		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.964,32	Valor FGTS: 317,14		Base IRRF: 152,12	

AS DE 02/01/2024 - 31/01/2024

r.: 5522 JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA		Situação: Trabalhando		CPF: 317.019.408-92		Adm: 03/01/2022	
ulo: Celetista		CC: 105		Depto: 128		Horas Mês: 100,00	
o: 283 PSICOLOGA		C.B.O: 251510		Filial: 1		Salário: 2.145,50	
1 HORAS NORMAIS		60,00	1.287,30 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.015,68 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		6,67	143,03 P	812	INSS FERIAS	7,50	82,35 D
3 HORAS FERIAS		33,33	715,17 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	17,97 D
806 MEDIA HORAS FERIAS		14,22	14,22 P	998	I.N.S.S.	7,69	124,49 D
807 VANTAGENS FERIAS		94,13	94,13 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	274,51 P				
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	169,44 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	18,84 P				
1 Proventos: 2.716,64		Descontos: 1.274,49		Informativa: 217,33		Informativa Dedutora: 0	
1 Base INSS: 2.716,64		Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 2.716,64		Valor FGTS: 217,33	
						Liquido: 1.442,15	
						Base IRRF: 1.286,56	

ça período igual ou inferior a 15 dias: 11/01/2024 a 11/01/2024

ça período igual ou inferior a 15 dias: 16/01/2024 a 16/01/2024

AS DE 22/01/2024 - 31/01/2024

Emissão: 05/02/2024
Horas: 09:29:50

000097

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 3011 JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 369.064.978-12	Adm:	13/03/2020
cúlo: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	3.796,34

1 HORAS NORMAIS	6,67	126,55 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.356,98 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	25,00	25,00 P	812 INSS FERIAS	10,81	569,96 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	5,98	5,98 P	998 I.N.S.S.	7,50	13,86 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,13	0,13 P	942 IRRF FERIAS	22,50	345,63 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	17,79	17,79 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
3 HORAS FERIAS	193,33	3.669,79 P			
806 MEDIA HORAS FERIAS	29,44	29,44 P			
807 VANTAGENS FERIAS	255,20	255,20 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.318,14 P			
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,97 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,41 P			

2	Proventos:	5.458,40	Descontos:	5.320,43	Informativa:	436,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	137,97
2	Base INSS:	5.457,43	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.457,43	Valor FGTS:	436,59	Base IRRF:	0,00

IAS DE 03/01/2024 - 01/02/2024

Nome:	5170 JULIANO RODRIGO DE FARIAS	Situação:	Trabalhando	CPF:	325.138.548-88	Adm:	03/08/2021
Categoria:	Celestista	CC:	105	Depto:	145	Horas Mês:	200,00
Idade:	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.				8,01		172,25 D
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00		282,40 P									
1	Proventos:	2.149,27	Descontos:	172,25	Informativa:	171,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.977,02				
1	Base INSS:	2.149,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.149,27	Valor FGTS:	171,94	Base IRRF:	1.787,43				

Nome:	4096 KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	Situação:	Trabalhando	CPF:	405.637.498-81	Adm:	01/02/2021
Cargo:	Celestista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
Endereço:	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	195,84 D	
261 AJUDA CUSTO		20,00	282,40 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		130,98	441,95 P						
0 Proventos:	2.411,43	Descontos:	195,84	Informativa:	192,91	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	2.215,59
0 Base INSS:	2.411,43	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.411,43	Valor FGTS:	192,91	Base IRRF:	2.215,59

Nome:	3003 LAIS DOS REIS VIANA	Situação:	Trabalhando	CPF:	351.039.108-02	Adm:	02/03/2020
cargo:	Celestista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
Função:	17 ASSIST. ADMINISTR.	C.B.O.:	411005	Filial:	1	Salário:	2.338,41

1	HORAS NORMAIS	180,00	2.104,57 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	309,49 D			
940	DIFERENCA DE FERIAS	8,43	8,43 P	812	INSS FERIAS	7,82	26,26 D			
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	3,43	3,43 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	5,21 D			
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	1,84	1,84 P	998	I.N.S.S.	8,11	192,33 D			
3	HORAS FERIAS	20,00	225,42 P							
807	VANTAGENS FERIAS	26,40	26,40 P							
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	83,93 P							
261	AJUDA CUSTO	20,00	254,16 P							
1	Proventos:	2.708,18	Descontos:	533,29	Informativa:	216,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.174,89
1	Base INSS:	2.708,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.708,18	Valor FGTS:	216,65	Base IRRF:	1.971,60

AS DE 20/12/2023 - 03/01/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
pr.: 7058 LARISSA TEODORO MOURA	Situação: Trabalhando			CPF: 321.907.428-62		Adm: 01/09/2022			
culo: Celetista	CC: 105			Depto: 130		Horas Mês: 200,00			
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário: 2.381,54			
1 HORAS NORMAIS	100,00	1.190,77 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.624,76 D			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	3,07	3,07 P	812	INSS FERIAS	7,88	138,93 D			
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	9,20	9,20 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	32,03 D			
3 HORAS FERIAS	100,00	1.190,77 P	998	I.N.S.S.	7,50	100,81 D			
807 VANTAGENS FERIAS	132,00	132,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	440,92 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	141,20 P							
2 Proventos:	3.107,93	Descontos:	1.930,53	Informativa:	248,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.177,40
2 Base INSS:	3.107,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.107,93	Valor FGTS:	248,63	Base IRRF:	819,95
IAS DE 03/01/2024 - 17/01/2024									

Pr.: 2825 LAURA DE MARCHI DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 426.285.098-65		Adm: 07/08/2019	
Culo: Celetista		CC: 105		Depto: 126		Horas Mês: 150,00	
go: 7 FISIOTERAPEUTA		C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário: 4.319,30	
1 HORAS NORMAIS		135,00	3.887,37 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	547,04 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS		0,61	0,61 P	812	INSS FERIAS	8,83	53,96 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS		1,84	1,84 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	31,59 D
3 HORAS FERIAS		15,00	431,93 P	998	I.N.S.S.	9,63	398,97 D
807 VANTAGENS FERIAS		26,40	26,40 P	942	IRRFF FERIAS	7,50	10,11 D
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	152,78 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	186,25 D
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	254,16 P				
0 Proventos: 4.755,09		Descontos: 1.227,92	Informativa: 380,40	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 3.527,17	
0 Base INSS: 4.755,09		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.755,09	Valor FGTS: 380,40		Base IRRF: 3.710,97	
IAS DE 29/01/2024 - 12/02/2024							

Pr.: 7030 LEANDRO PEDROSO TOME	Situação: Trabalhando		CPF: 397.543.588-77		Adm: 01/08/2022				
Culo: Celetista	CC: 105		Depto: 128		Horas Mês: 200,00				
go: 283 PSICOLOGA	C.B.O: 251510		Filial: 1		Salário: 4.290,99				
1 HORAS NORMAIS	200,00	4.290,99 P	998	I.N.S.S.	10,04	459,09 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	231,33 D			
			52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
1 Proventos:	4.573,39	Descontos:	724,42	Informativa:	365,87	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.848,97
1 Base INSS:	4.573,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.573,39	Valor FGTS:	365,87	Base IRRF:	0,00

r.: 2561 LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 402.364.068-92		Adm: 03/12/2018				
ulo:	Celetista	CC: 105		Depto: 103		Horas Mês: 200,00				
o:	638 ANALISTA ADM.	C.B.O: 252105		Filial: 1		Salário: 3.500,00				
1 HORAS NORMAIS		200,00	3.500,00 P	998	I.N.S.S.	9,11	318,81 D			
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	106,78 D			
0	Proventos:	3.500,00	Descontos:	425,59	Informativa:	280,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.074,41
0	Base INSS:	3.500,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.500,00	Valor FGTS:	280,00	Base IRRF:	3.181,19

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
pr.: 5559 LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	Situação: Trabalhando		CPF: 393.340.338-35		Adm: 22/01/2022				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
go: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário: 1.687,08				
1 HORAS NORMAIS	186,67	1.574,61 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	154,72 D			
940 DIFERENCA DE FERIAS	4,05	4,05 P	812	INSS FERIAS	8,22	13,77 D			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,77	1,77 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,39 D			
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,01	0,01 P	998	I.N.S.S.	7,99	167,98 D			
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	1,23	1,23 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
3 HORAS FERIAS	13,33	108,42 P							
806 MEDIA HORAS FERIAS	0,35	0,35 P							
807 VANTAGENS FERIAS	17,60	17,60 P							
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	42,12 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	65,77	256,59 P							
2 Proventos:	2.270,32	Descontos:	371,86	Informativa:	181,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.898,46
2 Base INSS:	2.270,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.270,32	Valor FGTS:	181,62	Base IRRF:	1.546,22
IAS DE 04/12/2023 - 02/01/2024									
pr.: 2634 LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	Situação: Trabalhando		CPF: 191.034.568-70		Adm: 03/12/2018				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 129		Horas Mês: 200,00				
go: 33 AUX. ENFERMAGEM	C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário: 1.940,16				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.940,16 P	998	I.N.S.S.	8,05	178,85 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
			8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D			
0 Proventos:	2.222,56	Descontos:	304,90	Informativa:	177,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.917,66
0 Base INSS:	2.222,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.222,56	Valor FGTS:	177,80	Base IRRF:	2.043,71
pr.: 2636 LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	Situação: Trabalhando		CPF: 274.192.978-51		Adm: 03/12/2018				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 130		Horas Mês: 200,00				
go: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário: 1.874,53				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.874,53 P	998	I.N.S.S.	8,02	172,94 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
1 Proventos:	2.156,93	Descontos:	206,94	Informativa:	172,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.949,99
1 Base INSS:	2.156,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.156,93	Valor FGTS:	172,55	Base IRRF:	1.794,40
pr.: 3948 LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	Situação: Trabalhando		CPF: 296.981.418-80		Adm: 14/01/2021				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
go: 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.	7,92	156,07 D			
261 AJUDA CUSTO	20,00	282,40 P							
0 Proventos:	1.969,48	Descontos:	156,07	Informativa:	157,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.813,41
0 Base INSS:	1.969,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.969,48	Valor FGTS:	157,55	Base IRRF:	1.813,41
pr.: 7149 MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	Situação: Trabalhando		CPF: 303.206.928-92		Adm: 02/01/2023				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 127		Horas Mês: 150,00				
go: 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.	9,52	385,53 D			
206 PERICULOSIDADE	30,00	865,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	122,09 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	29,78	297,81 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
2 Proventos:	4.047,99	Descontos:	541,62	Informativa:	323,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.506,37
2 Base INSS:	4.047,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.047,99	Valor FGTS:	323,83	Base IRRF:	3.283,28

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
pr.: 5548 MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	Situação: Trabalhando		CPF: 306.679.648-51		Adm: 18/01/2022				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
0 Proventos:	2.425,97	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.228,82
0 Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.228,82
pr.: 7084 MARCELA TORRES FACHINI	Situação: Trabalhando		CPF: 498.509.458-77		Adm: 04/10/2022				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34				
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,74	414,33 D			
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	175,00	175,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	212,14 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
0 Proventos:	4.253,74	Descontos:	626,47	Informativa:	340,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.627,27
0 Base INSS:	4.253,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.253,74	Valor FGTS:	340,29	Base IRRF:	3.839,41
pr.: 3902 MARCIO EVARISTO DA SILVA	Situação: Trabalhando		CPF: 278.051.628-32		Adm: 21/12/2020				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 145		Horas Mês: 200,00				
go: 953 MOTORISTA	C.B.O: 782320		Filial: 1		Salário: 1.866,87				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.866,87 P	998	I.N.S.S.	8,17	209,46 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	18,09 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	96,18	413,43 P							
0 Proventos:	2.562,70	Descontos:	227,55	Informativa:	205,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.335,15
0 Base INSS:	2.562,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.562,70	Valor FGTS:	205,01	Base IRRF:	2.353,24
pr.: 2650 MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	Situação: Trabalhando		CPF: 267.894.398-46		Adm: 03/12/2018				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 130		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.381,54				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,20	218,57 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,78 D			
			52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
1 Proventos:	2.663,94	Descontos:	263,35	Informativa:	213,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.400,59
1 Base INSS:	2.663,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.663,94	Valor FGTS:	213,11	Base IRRF:	2.255,78
pr.: 5208 MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	Situação: Trabalhando		CPF: 130.122.268-26		Adm: 19/08/2021				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 145		Horas Mês: 200,00				
go: 953 MOTORISTA	C.B.O: 782320		Filial: 1		Salário: 1.866,87				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.866,87 P	998	I.N.S.S.	8,16	205,43 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	85,77	368,69 P							
1 Proventos:	2.517,96	Descontos:	205,43	Informativa:	201,43	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.312,53
0 Base INSS:	2.517,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.517,96	Valor FGTS:	201,43	Base IRRF:	2.122,94

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
pr.: 7888 MARIA ALICE DOS SANTOS	Situação: Trabalhando		CPF: 430.024.498-73		Adm: 03/08/2023				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34				
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	11,51	580,18 D			
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	100,00	100,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	169,38 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
0 Proventos:	4.178,74	Descontos:	783,56	Informativa:	334,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.395,18
0 Base INSS:	4.178,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.178,74	Valor FGTS:	334,29	Base IRRF:	0,00

pr.: 2708 MARIA ANGELICA MANCUSO	Situação: Trabalhando		CPF: 347.389.788-45		Adm: 03/12/2018				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 131		Horas Mês: 100,00				
go: 69 NUTRICIONISTA	C.B.O: 223710		Filial: 1		Salário: 1.948,94				
1 HORAS NORMAIS	100,00	1.948,94 P	998	I.N.S.S.	8,05	179,64 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
2 Proventos:	2.231,34	Descontos:	213,64	Informativa:	178,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.017,70
1 Base INSS:	2.231,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.231,34	Valor FGTS:	178,50	Base IRRF:	1.672,52

pr.: 2693 MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Situação: Trabalhando		CPF: 084.928.028-12		Adm: 01/02/2019				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 128		Horas Mês: 150,00				
go: 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.	9,44	373,57 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	167,01 D			
			52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
0 Proventos:	3.956,29	Descontos:	574,58	Informativa:	316,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.381,71
0 Base INSS:	3.956,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.956,29	Valor FGTS:	316,50	Base IRRF:	3.582,72

pr.: 2793 MARIA JOSE MEIRA	Situação: Trabalhando		CPF: 170.596.008-17		Adm: 03/06/2019				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 129		Horas Mês: 200,00				
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário: 1.803,34				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.803,34 P	998	I.N.S.S.	7,98	166,53 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
0 Proventos:	2.085,74	Descontos:	200,53	Informativa:	166,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.885,21
0 Base INSS:	2.085,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.085,74	Valor FGTS:	166,85	Base IRRF:	1.919,21

pr.: 2674 MARIA REGINA DA SILVA	Situação: Trabalhando		CPF: 082.239.658-01		Adm: 01/12/2018				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
go: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário: 1.687,08				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.	8,11	192,22 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	101,97	401,66 P							
0 Proventos:	2.371,14	Descontos:	226,22	Informativa:	189,69	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.144,92
0 Base INSS:	2.371,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.371,14	Valor FGTS:	189,69	Base IRRF:	2.178,92

EXTRATO MENSAL										
pr.:	2676 MARIANA DA SILVA COSTA			Situação: Trabalhando		CPF: 269.059.798-56		Adm:	01/12/2018	
culo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:	200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				6,67	71,45 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.779,47 D	
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS				5,93	5,93 P	812	INSS FERIAS	8,98	278,65 D	
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS				17,79	17,79 P	998	I.N.S.S.	7,50	7,84 D	
3 HORAS FERIAS				193,33	2.072,12 P	942	IRRF FERIAS	7,50	44,97 D	
807 VANTAGENS FERIAS				255,20	255,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D	
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	775,77 P					
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR				0,00	2,76 P					
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	9,41 P					
1 Proventos:		3.210,43	Descontos:	3.144,93	Informativa:	256,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	65,50
1 Base INSS:		3.207,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.207,67	Valor FGTS:	256,61	Base IRRF:	0,00
IAS DE 03/01/2024 - 01/02/2024										

Pr.: 2677 MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA		Situação: Trabalhando		CPF: 415.151.788-03		Adm: 01/12/2018		
Cargo: 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.	10,83	325,34 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P					
1	Proventos:	2.425,97	Descontos:	325,34	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.100,63
1	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS: 194,07	Base IRRF: 0,00

Pr.: 7908 MARINA DE MARCHI DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 418.923.618-76		Adm: 05/09/2023	
Cargo: 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.	8,46	241,53 D
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,20 D
1 Proventos: 2.855,94		Descontos: 257,73		Informativa: 228,47		Informativa Dedutora: 0	
1 Base INSS: 2.855,94		Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 2.855,94		Valor FGTS: 228,47	
						Líquido: 2.598,21	
						Base IRRF: 2.327,94	

r.: 2678 MARLY APARECIDA LUIZ		Situação: Trabalhando		CPF: 262.757.998-38		Adm: 01/12/2018				
ulo:	Celetista	CC: 105		Depto: 130		Horas Mês: 200,00				
o:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário: 1.803,34				
1 HORAS NORMAIS		100,00	901,67 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.273,99 D			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS		3,06	3,06 P	812	INSS FERIAS	7,56	104,24 D			
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS		9,20	9,20 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	14,45 D			
3 HORAS FERIAS		100,00	901,67 P	998	I.N.S.S.	7,50	79,13 D			
807 VANTAGENS FERIAS		132,00	132,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	344,56 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	54,10 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	141,20 P							
1 Proventos:		2.433,36	Descontos:	1.559,91	Informativa:	194,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	873,45
1 Base INSS:		2.433,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.433,36	Valor FGTS:	194,66	Base IRRF:	759,70
AS DE 17/01/2024 - 31/01/2024										

2679 MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOF		Situação: Trabalhando		CPF: 333.439.918-48		Adm: 01/12/2018				
Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
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.	8,05	180,47 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		88,02	335,40 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	97,37 D			
1 Proventos:		2.240,66	Descontos:	311,84	Informativa:	179,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.928,82
0 Base INSS:		2.240,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.240,66	Valor FGTS:	179,25	Base IRRF:	1.870,60

EXTRATO MENSAL										
pr.:	7182 MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERÇA		Situação: Trabalhando		CPF: 452.753.938-81		Adm:		02/05/2023	
culo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P						
1	Proventos:	2.425,97	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.228,82
1	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.039,23
pr.:	3010 MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE		Situação: Trabalhando		CPF: 446.953.278-99		Adm:		12/03/2020	
culo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
go:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
1 HORAS NORMAIS			200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,66	403,83 D		
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA			100,00	100,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	197,62 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P						
0	Proventos:	4.178,74	Descontos:	601,45	Informativa:	334,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.577,29
0	Base INSS:	4.178,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.178,74	Valor FGTS:	334,29	Base IRRF:	3.774,91
pr.:	7010 NEMUEL CAMPANARI		Situação: Trabalhando		CPF: 336.308.858-29		Adm:		27/06/2022	
culo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
go:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
1 HORAS NORMAIS			200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,41	525,94 D		
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA			125,00	125,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	281,07 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			103,85	847,15 P						
2	Proventos:	5.050,89	Descontos:	807,01	Informativa:	404,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.243,88
2	Base INSS:	5.050,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.050,89	Valor FGTS:	404,07	Base IRRF:	4.145,77
pr.:	7776 PATRICIA MANTUANI		Situação: Trabalhando		CPF: 415.039.498-93		Adm:		10/05/2023	
culo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
go:	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.	7,92	156,07 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
2	Proventos:	1.969,48	Descontos:	190,07	Informativa:	157,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.779,41
2	Base INSS:	1.969,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.969,48	Valor FGTS:	157,55	Base IRRF:	1.434,23
pr.:	8413 PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO		Situação: Trabalhando		CPF: 221.721.108-09		Adm:		02/01/2024	
culo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
go:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
1 HORAS NORMAIS			193,33	3.669,79 P	998	I.N.S.S.	9,43	371,95 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	272,99 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	108,35 D		
					52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
2	Proventos:	3.942,78	Descontos:	514,30	Informativa:	315,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.428,48
2	Base INSS:	3.942,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.942,78	Valor FGTS:	315,42	Base IRRF:	3.191,65

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
Pr.: 2732 PAULO SERGIO DA SILVA	Situação: Trabalhando		CPF: 204.053.708-22		Adm: 01/03/2019				
Culo: Celetista	CC: 105		Depto: 145		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,16	204,58 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	14,39 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	17,00	82,48 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
0 Proventos: 2.508,45	Descontos: 252,97	Informativa: 200,67	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 2.255,48				
0 Base INSS: 2.508,45	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.508,45	Valor FGTS: 200,67		Base IRRF: 2.303,87				
Pr.: 2683 PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	Situação: Doença		CPF: 421.488.098-65		Adm: 01/12/2018				
Culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
go: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário: 1.687,08				
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	200,00	1.687,08 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.969,48 D			
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	282,40 P							
1 Proventos: 1.969,48	Descontos: 1.969,48	Informativa: 0	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 0,00				
1 Base INSS: 0,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 0,00	Valor FGTS: 0,00		Base IRRF: 0,00				
a afast. mesma doença: 29/12/2023 a 26/02/2024									
Pr.: 7795 POLYANA HELY DIAS	Situação: Trabalhando		CPF: 464.409.968-60		Adm: 26/05/2023				
Culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34				
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		9,66	403,83 D		
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	100,00	100,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	197,62 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
0 Proventos: 4.178,74	Descontos: 635,45	Informativa: 334,29	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 3.543,29				
0 Base INSS: 4.178,74	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.178,74	Valor FGTS: 334,29		Base IRRF: 3.774,91				
Pr.: 2769 PRISCILA VENTURA PIRES	Situação: Trabalhando		CPF: 286.860.588-50		Adm: 25/04/2019				
Culo: Celetista	CC: 105		Depto: 145		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,13	197,15 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
1 Proventos: 2.425,97	Descontos: 231,15	Informativa: 194,07	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 2.194,82				
1 Base INSS: 2.425,97	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.425,97	Valor FGTS: 194,07		Base IRRF: 2.039,23				
Pr.: 5650 RAFAELA FAVERO DA SILVA	Situação: Trabalhando		CPF: 424.449.448-01		Adm: 01/02/2022				
Culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34				
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		10,29	502,86 D		
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	150,00	150,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	334,49 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	80,58	657,33 P							
0 Proventos: 4.886,07	Descontos: 837,35	Informativa: 390,88	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 4.048,72				
0 Base INSS: 4.886,07	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.886,07	Valor FGTS: 390,88		Base IRRF: 4.383,21				

Emissão: 05/02/2024
Horas: 09:29:50

Custos: 103-107

pr.: 7012 RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	Situação: Trabalhando	CPF: 283.633.948-90	Adm:	07/07/2022					
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00					
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	3.796,34					
1 HORAS NORMAIS	193,33	3.669,79 P	998 I.N.S.S.	10,37	518,29 D				
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	125,00	125,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	355,82 D				
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	126,55 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,42 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	97,38	792,54 P							
0 Proventos:	4.996,29	Descontos:	908,11	Informativa:	399,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.088,18
0 Base INSS:	4.996,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.996,29	Valor FGTS:	399,70	Base IRRF:	0,00
Período igual ou inferior a 15 dias: 02/01/2024 a 02/01/2024									

Pr.: 2701 REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	Situação: Trabalhando	CPF: 140.583.188-05	Adm:	03/12/2018					
Deplo: Celetista	CC: 105	Deplo: 131	Horas Mês:	200,00					
Deplo: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.381,54					
1 HORAS NORMAIS	160,00	1.905,23 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	647,96 D				
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,23	1,23 P	812 INSS FERIAS	8,16	57,52 D				
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	3,68	3,68 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	11,22 D				
3 HORAS FERIAS	40,00	476,31 P	998 I.N.S.S.	8,01	171,06 D				
807 VANTAGENS FERIAS	52,80	52,80 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	176,37 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	225,92 P							
1 Proventos:	2.841,54	Descontos:	921,76	Informativa:	227,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.919,78
0 Base INSS:	2.841,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.841,54	Valor FGTS:	227,32	Base IRRF:	1.759,28
IAS DE 18/12/2023 - 06/01/2024									

8414 RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 423.314.388-62		Adm:		02/01/2024		
ulo:	Celestista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00		
po:	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.	8,10		189,87 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	272,99 P							
1	Proventos:	2.345,11	Descontos:	189,87	Informativa:	187,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.155,24
1	Base INSS:	2.345,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.345,11	Valor FGTS:	187,60	Base IRRF:	1.817,11

CPF: 294.131.818-61	Adm:	03/12/2018
Deppto: 128	Horas Mês:	100,00
Filial: 1	Salário:	2.877,35
1 HORAS NORMAIS 50,00 1.438,68 P 937 ADIANTAMENTO DE FERIAS 0,00 3.451,48 D		
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS 9,20 9,20 P 812 INSS FERIAS 9,66 387,65 D		
3 HORAS FERIAS 100,00 2.877,34 P 821 INSS DIFERENCA FERIAS 0,00 93,55 D		
807 VANTAGENS FERIAS 132,00 132,00 P 998 I.N.S.S. 7,67 121,83 D		
931 1/3 DAS FERIAS 33,33 1.003,11 P 942 IRRF FERIAS 15,00 173,32 D		
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 141,20 P 991 ESTOURO MES ANTERIOR 206,80 206,80 D		
52 MENSALIDADE SINDICAL 34,00 34,00 D		
0 Proventos: 5.601,53 Descontos: 4.468,63 Informativa: 448,12 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.132,90		
0 Base INSS: 5.601,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.601,53 Valor FGTS: 448,12 Base IRRF: 1.364,50		

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
pr.: 7147 RENATA RIBEIRO BRANCO	Situação: Trabalhando			CPF: 167.509.138-22		Adm: 02/01/2023			
culo: Celetista	CC: 105			Depto: 129		Horas Mês: 200,00			
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505			Filial: 1		Salário: 4.552,44			
1 HORAS NORMAIS	200,00	4.552,44 P	998 I.N.S.S.	11,17	714,16 D				
201 AD FUNÇÃO	1.560,48	1.560,48 P	999 IMPOSTO DE RENDA	27,50	625,22 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	276 DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90	16,90 D				
			8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D				
1 Proventos:	6.395,32	Descontos:	1.448,33	Informativa:	511,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.946,99
1 Base INSS:	6.395,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.395,32	Valor FGTS:	511,62	Base IRRF:	5.491,57

pr.: 2594 RINALDO JORGE DE MELO		Situação: Trabalhando		CPF: 113.085.588-05		Adm: 01/12/2018	
culo: Celetista		CC: 105		Depto: 145		Horas Mês: 200,00	
go: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57	
1 HORAS NORMAIS		53,33	571,62 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.433,76 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS		5,23	5,23 P	812	INSS FERIAS	9,44	262,59 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS		2,21	2,21 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	14,26 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS		13,49	13,49 P	998	I.N.S.S.	7,50	73,71 D
3 HORAS FERIAS		146,67	1.571,95 P	942	IRRF FERIAS	15,00	85,37 D
806 MEDIA HORAS FERIAS		320,74	320,74 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
807 VANTAGENS FERIAS		193,60	193,60 P				
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	695,43 P				
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	75,31 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		70,97	314,95 P				
1 Proventos: 3.764,53		Descontos: 2.903,69	Informativa: 301,16	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 860,84	
1 Base INSS: 3.764,53		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.764,53	Valor FGTS: 301,16		Base IRRF: 684,32	
IAS DE 10/01/2024 - 08/02/2024							

ir.: 7847 RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	Situação: Trabalhando		CPF: 426.755.778-04		Adm: 06/07/2023	
ulo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00	
jo: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário: 1.687,08	
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.687,08 P	8794 DIAS FALTAS DSR	1,00	56,24 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P	998 I.N.S.S.	7,95	160,05 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	45,00	175,56 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D	
			8792 DIAS FALTAS	1,00	56,24 D	
1 Proventos: 2.126,21	Descontos: 306,53	Informativa: 161,09	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.819,68		
1 Base INSS: 2.013,73	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.013,73	Valor FGTS: 161,09	Base IRRF: 1.485,73		

Nome:	2687 ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA		Situação: Trabalhando		CPF: 306.192.188-51		Adm: 01/12/2018				
Classe:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
Função:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	275	DESCONTO PISO ENFERMAGEM		173,29	173,29 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.		8,13	197,15 D		
					52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
1 Proventos:			2.425,97	Descontos:	404,44	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.021,53
1 Base INSS:			2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.039,23

000107

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
pr.: 2688 ROSANA GOMES FELIX	Situação: Trabalhando		CPF: 263.766.118-69		Adm: 01/12/2018				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	193,33	2.072,12 P	998 I.N.S.S.		8,86	285,33 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	71,45 P	999 IMPOSTO DE RENDA		7,50	19,12 D			
205 PLANTÃO	795,00	795,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,42 P							
3 Proventos:	3.220,98	Descontos:	338,45	Informativa:	257,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.882,53
2 Base INSS:	3.220,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.220,98	Valor FGTS:	257,67	Base IRRF:	2.366,88
Período igual ou inferior a 15 dias: 12/01/2024 a 12/01/2024									
pr.: 2602 ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	Situação: Trabalhando		CPF: 292.423.788-28		Adm: 01/12/2018				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 127		Horas Mês: 200,00				
go: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário: 1.687,08				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.687,08 P	998 I.N.S.S.		7,92	156,07 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D			
2 Proventos:	1.969,48	Descontos:	190,07	Informativa:	157,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.779,41
2 Base INSS:	1.969,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.969,48	Valor FGTS:	157,55	Base IRRF:	1.434,23
pr.: 2605 ROSELY VASCO	Situação: Trabalhando		CPF: 132.934.408-19		Adm: 01/12/2018				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário: 1.622,86				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.622,86 P	998 I.N.S.S.		8,03	175,70 D			
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P	52 MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D			
0 Proventos:	2.187,66	Descontos:	209,70	Informativa:	175,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.977,96
0 Base INSS:	2.187,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.187,66	Valor FGTS:	175,01	Base IRRF:	2.011,96
pr.: 7839 SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO	Situação: Trabalhando		CPF: 232.428.728-51		Adm: 28/06/2023				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	348,00	2.072,12 P	998 I.N.S.S.		8,30	226,59 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	12,00	71,45 P							
205 PLANTÃO	90,00	90,00 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	44,58	215,46 P							
0 Proventos:	2.731,43	Descontos:	226,59	Informativa:	218,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.504,84
0 Base INSS:	2.731,43	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.731,43	Valor FGTS:	218,51	Base IRRF:	2.203,43
Período igual ou inferior a 15 dias: 31/12/2023 a 01/01/2024									
pr.: 7171 SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	Situação: Trabalhando		CPF: 145.679.148-64		Adm: 15/03/2023				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 131		Horas Mês: 150,00				
go: 61 ASSIST. SOCIAL	C.B.O: 251605		Filial: 1		Salário: 3.673,89				
1 HORAS NORMAIS	150,00	3.673,89 P	998 I.N.S.S.		9,44	373,57 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA		15,00	110,13 D			
			8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE		276,15	276,15 D			
2 Proventos:	3.956,29	Descontos:	759,85	Informativa:	316,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.196,44
2 Base INSS:	3.956,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.956,29	Valor FGTS:	316,50	Base IRRF:	3.203,54

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
pr.: 4099 SIRLENE DA SILVA FERREIRA	Situação: Trabalhando		CPF: 258.274.508-12		Adm: 01/02/2021				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,50	245,61 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	71,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	39,93 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,42 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	463,98 P							
0 Proventos:	2.889,96	Descontos:	285,54	Informativa:	231,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.604,42
0 Base INSS:	2.889,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.889,96	Valor FGTS:	231,19	Base IRRF:	2.644,35
nça período igual ou inferior a 15 dias: 06/01/2024 a 06/01/2024									
pr.: 2689 SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Situação: Trabalhando		CPF: 361.506.638-33		Adm: 01/12/2018				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 127		Horas Mês: 120,00				
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA	C.B.O: 324115		Filial: 1		Salário: 2.884,75				
1 HORAS NORMAIS	120,00	2.884,75 P	998	I.N.S.S.	9,44	372,84 D			
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	166,20 D			
206 PERICULOSIDADE	30,00	865,43 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
			276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90	16,90 D			
			8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D			
0 Proventos:	3.950,18	Descontos:	681,99	Informativa:	316,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.268,19
0 Base INSS:	3.950,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.950,18	Valor FGTS:	316,01	Base IRRF:	3.577,34
pr.: 2690 SOLANGE PAULINA LORENA	Situação: Trabalhando		CPF: 190.910.068-46		Adm: 01/12/2018				
ulo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
jo: 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.	7,92	156,07 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
2 Proventos:	1.969,48	Descontos:	190,07	Informativa:	157,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.779,41
2 Base INSS:	1.969,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.969,48	Valor FGTS:	157,55	Base IRRF:	1.434,23
pr.: 2639 SUELY MIDORI HANDA	Situação: Férias		CPF: 130.895.098-57		Adm: 03/12/2018				
ulo: Celetista	CC: 105		Depto: 131		Horas Mês: 200,00				
jo: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.381,54				
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	6,13	6,13 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.119,73 D			
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	18,40	18,40 P	812	INSS FERIAS	9,25	326,34 D			
3 HORAS FERIAS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	7,50	1,83 D			
807 VANTAGENS FERIAS	264,00	264,00 P	942	IRRF FERIAS	15,00	81,32 D			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	881,85 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	3,13 P							
990 ESTOURO DO MES	0,00	8,17 P							
1 Proventos:	3.563,22	Descontos:	3.563,22	Informativa:	284,15	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
1 Base INSS:	3.551,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.551,92	Valor FGTS:	284,15	Base IRRF:	1,30
AS DE 02/01/2024 - 31/01/2024									
pr.: 2759 TAMARA CRISTINA OSHIRO	Situação: Trabalhando		CPF: 392.664.038-30		Adm: 10/04/2019				
ulo: Celetista	CC: 105		Depto: 149		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.381,54				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,20	218,57 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
2 Proventos:	2.663,94	Descontos:	252,57	Informativa:	213,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.411,37
2 Base INSS:	2.663,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.663,94	Valor FGTS:	213,11	Base IRRF:	2.066,19

Emissão: 05/02/2024
Horas: 09:29:50

000109

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.:	2692 TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 067.977.968-06	Adm:	01/12/2018
culo:	Celestista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00
go:	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.	7,92	156,07 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

0 Proventos:	1.969,48	Descontos:	190,07	Informativa:	157,55	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	1.779,41
0 Base INSS:	1.969,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.969,48	Valor FGTS:	157,55	Base IRRF:	1.813,41

Pr.: 2984 THIAGO APARECIDO FERREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 358.227.538-84	Adm:	13/01/2020
Função: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00
Orgão: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.143,57

1 HORAS NORMAIS	166,67	1.786,31 P	998 I.N.S.S.	8,38	234,33 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	357,26 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	33,72 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	47,06 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	77,77	370,01 P			

0	Proventos:	2.795,97	Descontos:	268,05	Informativa:	223,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.527,92
0	Base INSS:	2.795,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.795,97	Valor FGTS:	223,67	Base IRRF:	2.561,64

na período igual ou inferior a 15 dias: 16/01/2024 a 20/01/2024

Nome:	5092 VALERIA APARECIDA LOPES	Situação:	Trabalhando	CPF:	289.413.338-30	Adm:	02/07/2021
Função:	Celestista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
Projeto:	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.	8,03	175,70 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P				

Q	Proventos:	2.187,66	Descontos:	175,70	Informativa:	175,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.011,96
Q	Base INSS:	2.187,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.187,66	Valor FGTS:	175,01	Base IRRF:	2.011,96

Nome:	6072 VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	Situação:	Trabalhando	CPF:	376.151.978-80	Adm:	18/03/2022
Função:	Celestista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
Endereço:	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	548,66 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	125,00	125,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	397,80 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	123,75	1.009,49 P			

0	Proventos:	5.213,23	Descontos:	980,46	Informativa:	417,05	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	4.232,77
0	Base INSS:	5.213,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.213,23	Valor FGTS:	417,05	Base IRRF:	4.664,57

Nome:	2694 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	Situação:	Trabalhando	CPF:	337.244.818-96	Adm:	01/12/2018
cargo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
Função:	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.	8,59	255,25 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	71,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	31,01 D

9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,42 P
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	112,62	544,31 P

1	Proventos:	2.970,29	Descontos:	286,26	Informativa:	237,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.684,03
0	Base INSS:	2.970,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.970,29	Valor FGTS:	237,62	Base IRRF:	2.525,45

para período igual ou inferior a 15 dias: 31/01/2024 a 02/02/2024

000110

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
pr.: 2695 VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	Situação: Trabalhando		CPF: 395.994.458-64		Adm: 01/12/2018				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,58	254,38 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	30,53 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	110,70	537,11 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
1 Proventos:	2.963,08	Descontos:	318,91	Informativa:	237,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.644,17
1 Base INSS:	2.963,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.963,08	Valor FGTS:	237,04	Base IRRF:	2.519,11
pr.: 2641 VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	Situação: Trabalhando		CPF: 321.852.778-39		Adm: 03/12/2018				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 128		Horas Mês: 200,00				
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 4.552,44				
1 HORAS NORMAIS	200,00	4.552,44 P	998	I.N.S.S.	10,40	523,69 D			
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	320,62 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
1 Proventos:	5.034,84	Descontos:	878,31	Informativa:	402,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.156,53
0 Base INSS:	5.034,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.034,84	Valor FGTS:	402,78	Base IRRF:	4.321,56
pr.: 2696 VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	Situação: Trabalhando		CPF: 284.764.448-26		Adm: 01/12/2018				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
go: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário: 1.687,08				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.	7,92	156,07 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
1 Proventos:	1.969,48	Descontos:	190,07	Informativa:	157,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.779,41
1 Base INSS:	1.969,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.969,48	Valor FGTS:	157,55	Base IRRF:	1.623,82
pr.: 2642 WANESA LAURENTINO ALVES	Situação: Trabalhando		CPF: 302.584.408-64		Adm: 03/12/2018				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 129		Horas Mês: 200,00				
go: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário: 1.874,53				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.874,53 P	998	I.N.S.S.	8,02	172,94 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
1 Proventos:	2.156,93	Descontos:	206,94	Informativa:	172,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.949,99
1 Base INSS:	2.156,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.156,93	Valor FGTS:	172,55	Base IRRF:	1.794,40
pr.: 5097 WILMA GRANATO IZIDORO	Situação: Doença		CPF: 171.689.628-25		Adm: 02/07/2021				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 131		Horas Mês: 150,00				
go: 61 ASSIST. SOCIAL	C.B.O: 251605		Filial: 1		Salário: 3.673,89				
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	150,00	3.673,89 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	150,00	3.956,29 D			
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	282,40 P							
1 Proventos:	3.956,29	Descontos:	3.956,29	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
afast. mesma doença: 01/02/2023 a 00/00/0000									
Total Geral Proventos:		504.364,57		Total Geral Descontos:		139.827,90			
				Líquido Geral:		364.536,67			

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	24.803,13	344.705,74 P	49 AVISO PREVIO REAVIDO	2.401,05	4.514,62 D
3 HORAS FERIAS	3.258,31	45.813,62 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.204,15 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	350,00	5.360,97 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	2.720,00	2.720,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	2.300,00	28.446,47 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	24,00	367,71 D
17 INSALUBRIDADE 40%	160,00	2.259,20 P	275 DESCONTO PISO ENFERMAGEM	1.000,94	1.000,94 D
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	2.143,57 P	276 DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	50,70	50,70 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	1.071,79 P	812 INSS FERIAS	293,73	6.680,34 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	911,23 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	922,72 D
200 HORAS EXTRAS 100%	7,68	186,31 P	825 INSS 13o SALARIO	7,50	7,17 D
201 AD FUNÇÃO	2.560,48	2.427,15 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	15,00	84,85 D
205 PLANTÃO	1.572,50	1.572,50 P	856 IRRF EMPREGADOR	7,50	30,95 D
206 PERICULOSIDADE	450,00	10.909,41 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	63.079,39 D
227 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	61,61 P	942 IRRF FERIAS	312,50	2.135,47 D
241 REEMBOLSO VALE ALIMENTAÇÃO	155,00	155,00 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	350,00	5.925,77 D
243 REEMBOLSO DESC INDEVIDO	62,00	62,00 P	991 ESTOURO MES ANTERIOR	206,80	206,80 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	6,42 P	998 I.N.S.S.	1.291,50	38.037,39 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	1.550,00	1.550,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	1.045,00	11.051,73 D
261 AJUDA CUSTO	120,00	1.496,72 P	8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	1.104,60	1.104,60 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	3.633,00	19.792,52 P	8149 MEDIA HORAS AVISO PREVIO REAVI	30,00	326,12 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	839,26	839,26 P	8150 VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDC	30,00	264,00 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	1.905,56	1.905,56 P	8792 DIAS FALTAS	1,00	56,24 D
807 VANTAGENS FERIAS	5.362,98	5.362,98 P	8794 DIAS FALTAS DSR	1,00	56,24 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	6,00	141,20 P			
818 MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	326,12 P			
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	264,00 P			
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	10,37 P			
931 1/3 DAS FERIAS	1.099,89	17.973,78 P			
940 DIFERENCA DE FERIAS	217,18	217,18 P			
990 ESTOURO DO MES	0,00	16,34 P			
995 SALARIO FAMILIA	1,00	62,04 P			
8013 INSALUB 20% DOENCA	40,00	564,80 P			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	183,94	183,94 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	404,33 P			
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	12,34	12,34 P			
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	42,95	42,95 P			
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	288,47	288,47 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	267,03	4.139,75 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	93,34	1.000,33 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	320,00	367,18 P			
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	48,00	911,04 P			
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	175,20 P			
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	95,65 P			
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	95,65 P			
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	31,88 P			

Líquido Geral: 364.536,67

Emissão: 05/02/2024
Horas: 09:29:50

000112

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

SS

Salário contribuição empregados:	492.758,33
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Salário cedente:	0,00
Salário total:	492.758,33
Salário jurados:	45.722,10
Salário presa:	0,00
Salário F:	0,00
Salário contribuintes:	0,00
Salário outros:	0,00
Salário INSS:	45.722,10
Salário INSS Receita Bruta:	0,00
Salário Família:	434,28
Salário Maternidade:	4.740,33
Salários pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	491.707,08
Valor do FGTS:	39.335,76
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS - GRRF:	1.051,25
Valor FGTS - GRRF:	601,38
Base FGTS mês ant. - GRRF:	0,00
Valor FGTS mês ant. - GRRF:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

RF conforme competência do cálculo

e IRRF Mensal:	339.988,60
Ir IRRF Mensal:	10.243,23
e IRRF Férias:	62.541,93
Ir IRRF Férias:	2.135,47
e IRRF Partic. Lucros:	0,00
Ir IRRF Partic. Lucros:	0,00
e IRRF Exterior:	0,00
Ir IRRF Exterior:	0,00
e IRRF 13º Salário:	-101,11
Ir IRRF 13º Salário:	0,00
Ir Total do IRRF:	12.378,70
F Aluguéis:	0,00
F contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	327.912,38
Valor IRRF Mensal:	10.768,20
Base IRRF Férias:	20.239,31
Valor IRRF Férias:	615,48
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:	1.261,69
Valor IRRF 13º Salário:	183,04
Valor Total do IRRF:	11.566,72
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Situações

Empregados:	154
Estagiários:	0
alhandando:	145
tado direitos integrais:	0
tado acidente de trabalho:	0
tado serviço militar:	0
rio maternidade:	0
rio maternidade INSS:	0
ça:	2
ça Profissional:	0
ça sem vencimento:	0

Demitido:	2
Transferido:	0
Férias:	5
Mandato sindical:	0
Aposentadoria:	0
Partic. curso/programa de qualificação:	0
Ausência justificada:	0
Outros afastamentos:	0
Admissões:	3
No. Contribuintes:	0

Apuração Tributos Federais

Apuração Tributos Federais						
) a compensar						
)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	434,28			
)Salário Maternidade:	4.740,33	(-)Retenções:	0,00			
rgos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher
Segurado(Folha):	231.536,63	0,00	434,28	4.740,33	0,00	226.362,02
Retido(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
URAL(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Bruta(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SEST/SENAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Empresa e RAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Terceiros(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Folha):	114.672,98	0,00	0,00	0,00	0,00	114.672,98
					Saldo à recolher:	341.035,00
remanescente à restituir						
DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	0,00			
Salário Maternidade:	0,00	(-)Retenções:	0,00			

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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.46

000113

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ADRIANA MARIA DA SILVA
CPF/CNPJ: 174.580.258-40
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.105-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 2.509,76
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.BDD.B8D.652.986.0BE

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27,46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000114

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ADRIANE JACOMINI
CPF/CNPJ:	476.103.868-39
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.304-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	2.338,32
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.38A.311.D91.6AA.757
-------------------	-----------------------

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000115

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	
CPF/CNPJ:	328.183.728-01
AGENCIA: 0295	CONTA: 90.600-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	2.703,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.170.AC1.EE1.5E0.276
-------------------	-----------------------

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.46

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000116

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ALEX APARECIDO FERREIRA
CPF/CNPJ:	311.981.278-13
AGENCIA: 0295	CONTA: 89.385-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	2.361,45
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: D.C2B.CC0.4A7.A6F.1BB

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000117

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ALINE CRISTINA STENDER
CPF/CNPJ:	385.608.308-12
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.848-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	2.072,08
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: A.C9F.890.D9B.B5C.A1B

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000118

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA
CPF/CNPJ:	224.884.178-74
AGENCIA: 6673	CONTA: 11.772-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	2.655,79
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.525.78C.BC7.442.77D

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.46
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000119

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS
CPF/CNPJ:	439.857.138-80
AGENCIA: 6706	CONTA: 6.423-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	4.147,87
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.9C7.6BC.FB5.A53.6AA

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.47
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000120

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	400.005.588-77
AGENCIA: 0290	CONTA: 86.764-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	3.733,13
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: C.1F6.846.633.868.990

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.47
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

. 000121

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	AMANDA HOLANDA LOURENCO
CPF/CNPJ:	358.250.098-50
AGENCIA: 0290	CONTA: 26.565-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	3.337,80
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: C.7E9.C08.BF8.FEF.1F8

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.47
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000122

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	
CPF/CNPJ:	365.466.708-28
AGENCIA: 6899	CONTA: 9.487-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	5.414,86
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.B09.E6A.43E.8C4.EA0
-------------------	-----------------------

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.47
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

. 00013

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	
CPF/CNPJ: 489.500.668-90	
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.419-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024	
VALOR: 2.619,53	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: A.718.613.115.3B9.43A

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.47

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA
CPF/CNPJ: 326.325.568-13
AGENCIA: 6605 CONTA: 34.730-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 1.743,48
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.7F0.EB2.026.C9D.915

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.47

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ANA PAULA DA SILVA

CPF/CNPJ: 050.617.009-88

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.758-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024

VALOR: 1.526,02

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.381.473.853.142.118

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.47
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000126

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES
CPF/CNPJ:	341.514.048-21
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.756-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	4.077,80
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.DC3.B9A.3E3.2C7.43C

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.47

000127

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA VALERIA FAVERO
CPF/CNPJ: 278.933.608-36
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.466-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 2.102,22
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.16B.355.7C6.8E4.0AC

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.47
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000128

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	ANDRE BONADIO CHAGAS
CPF/CNPJ:	312.759.068-77
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.753-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	1.949,99
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.AE3.28E.A94.FCD.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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.47

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000129

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO
CPF/CNPJ:	087.690.988-83
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.752-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	3.944,50
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.E21.BAC.81C.9C4.A0B

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.47
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000130

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	ANDRESSA CRISTINA ALVES
CPF/CNPJ:	298.997.558-69
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.102-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	1.330,25
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: A.93E.993.A70.041.A68

=====

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

000131

NR. AUTENTICACAO: 2.199.0CB.A51.180.2C1

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.47

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000132

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SIL	
CPF/CNPJ:	058.506.528-41
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.746-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	154,59
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.758.E3F.AB1.140.7D6
-------------------	-----------------------

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.47

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000133

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ARILSON JOSE DESSIA
CPF/CNPJ:	145.734.708-32
AGENCIA: 3198	CONTA: 8.646-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	3.186,92
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.B34.3C6.85A.C01.C30
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000134

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.47
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO	
CPF/CNPJ:	441.276.388-93
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.743-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	1.572,99
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: E.50E.57B.2A1.429.E5E

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.47
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000135

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	BARBARA DA SILVA PESSOA
CPF/CNPJ:	417.351.078-08
AGENCIA: 0290	CONTA: 25.368-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	3.873,80
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.64B.2B4.468.D81.8D9

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.47
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000136

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO
CPF/CNPJ:	349.697.238-69
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.920-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	3.573,50
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.B1F.A08.0B4.A98.F24

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.47

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000137

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI
CPF/CNPJ:	463.416.918-58
AGENCIA: 6605	CONTA: 27.519-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	2.819,89
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 8.6EF.AFF.407.5E9.359

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.47

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000138

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	CARLOS ALEXANDRE VIDO
CPF/CNPJ:	302.766.818-86
AGENCIA: 0295	CONTA: 87.154-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	3.930,44
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.E93.FD4.EB9.70B.34A

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.47

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: CAROLINE APARECIDA VISMARA

CPF/CNPJ: 360.766.508-77

AGENCIA: 0295 CONTA: 97.296-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024

VALOR: 2.228,83

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.25F.5E3.BC9.B67.827

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.47
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000140

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	CELIA MARIA SILVA CAMPOS
CPF/CNPJ:	125.050.518-60
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.738-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	3.429,82
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.08E.811.3B8.9C5.B55

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.47
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000141

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CESAR ALVES PEREIRA
CPF/CNPJ: 385.294.788-00
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.698-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 2.436,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.DIA.6AC.EBA.062.1FB

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.47

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000142

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO
CPF/CNPJ:	141.315.398-45
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.534-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	2.003,17
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.B6E.ED9.D54.F54.1AC
-------------------	-----------------------

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.47

000143

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CLAUDINEI MARTINS PEREIRA
CPF/CNPJ: 338.003.888-12
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.888-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 447,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.D11.62D.2A9.930.EAE

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.47
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000144

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	CLEIDE MARIA LODETE PEREIRA
CPF/CNPJ:	213.726.618-08
AGENCIA: 0295	CONTA: 102.920-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	1.892,34
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.5A6.9A5.FF2.1C2.E59

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.47
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000145

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO
CPF/CNPJ:	130.881.618-90
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.736-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	3.571,77
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.905.23E.66D.682.A2A

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27,47
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	
CPF/CNPJ:	170.732.468-98
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.498-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	2.329,14
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.873.1B1.182.738.730
-------------------	-----------------------

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.47
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000147

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
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:	06/02/2024
VALOR:	1.949,99
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.F32.728.3C9.190.043
-------------------	-----------------------

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.47
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000148

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	DAIANA SILVERIO
CPF/CNPJ:	361.248.888-07
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.951-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	2.011,96
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: E.263.10C.156.E1D.347

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.47
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000149

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA
CPF/CNPJ:	346.176.328-40
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.734-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	2.146,22
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.985.2FD.798.978.F81

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.47
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000150

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	DANILO CORREA
CPF/CNPJ:	336.502.058-66
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.732-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	3.976,84
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.8CB.7E6.941.D79.D8D

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.47
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000151

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	DAVID JEAN GREGORIO
CPF/CNPJ:	374.711.678-74
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.499-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	1.685,33
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.FA2.7CB.411.7DB.E9D

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.47
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000152

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR	
CPF/CNPJ:	390.398.498-11
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.634-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	235,94
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.2AD.6ED.8E2.92E.2FF

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.47

000153

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: DIEGO FERNANDO VIEIRA
CPF/CNPJ: 409.111.748-18
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.088-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 2.426,96
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.C1D.A64.D2B.98F.E00

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27,47
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000154

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO
CPF/CNPJ:	343.535.408-90
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.382-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	2.543,92
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.D62.809.61D.626.9C7

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.48

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000155

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EDILSON ALVES DE LIMA
CPF/CNPJ: 319.119.348-05
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.699-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 2.418,09
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.D86.601.22B.08C.523

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.48
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000156

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	
CPF/CNPJ:	222.226.928-81
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.719-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	2.308,54
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.129.213.B03.D5F.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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.48
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000157

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRAD	
CPF/CNPJ:	585.686.201-59
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.717-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	2.386,37
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.741.B26.398.FD7.D80

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.48
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000158

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZA	
CPF/CNPJ:	422.368.778-62
AGENCIA: 0290	CONTA: 25.408-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	3.944,50
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.7E8.5AA.87B.2B0.1DB
-------------------	-----------------------

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.48
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000159

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA
CPF/CNPJ:	264.442.998-61
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.714-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	3.318,42
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: C.10D.887.E28.71C.5AC

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.48

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ESTEFANI SANTOS AGUIRRA
CPF/CNPJ: 544.941.068-95
AGENCIA: 0295 CONTA: 102.924-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 1.556,43
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.87E.1B1.DA9.768.C70

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.48

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000161

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS
CPF/CNPJ:	045.217.288-80
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.711-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	2.649,30
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.1AE.687.966.659.3CB
-------------------	-----------------------

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.48
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000162

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	EVERTON DOS SANTOS ALVES
CPF/CNPJ:	465.931.438-39
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.916-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	2.605,19
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.E11.00F.394.39A.0CE

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.48

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

000163

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FABIANA TIMPURIM ZAGO

CPF/CNPJ: 335.106.598-13

AGENCIA: 0290 CONTA: 36.703-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024

VALOR: 2.785,90

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.E02.96B.44A.F12.E3A

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.48

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: FABIO CESAR BRANDAO

CPF/CNPJ: 147.217,738-03

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.707-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024

VALOR: 2.194,82

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.04F.1D2.F85.89B.F5B

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.48
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000165

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	
CPF/CNPJ: 289.460.198-08	
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.705-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024	
VALOR: 959,95	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.6FD.150.B0D.A61.CAB

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.48

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000166

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI
CPF/CNPJ:	092.666.898-66
AGENCIA: 0295	CONTA: 89.384-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	2.406,12
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.2A5.A95.E67.CF1.788

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.48

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000167

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA
CPF/CNPJ:	058.535.928-82
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.890-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	2.090,12
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.CD9.4D5.152.239.627
-------------------	-----------------------

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.48

000168

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	
CPF/CNPJ: 222.958.788-96	
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.703-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024	
VALOR: 1.555,94	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.519.79D.A71.7E8.AB6

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27,48
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000169

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	GEORGE GOMES DA SILVA
CPF/CNPJ:	339.489.538-21
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.704-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	2.228,82
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: B.B44.3E9.F7F.B2D.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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27,48

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE
CPF/CNPJ: 486.000.388-80
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.081-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 1.868,43
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.671.A4E.187.B0C.067

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.48
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000171

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GIOVANA BATISTA DE ANDRADE
CPF/CNPJ: 481.659.038-29
AGENCIA: 6905 CONTA: 6.936-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 3.545,95
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.1F9.957.A6E.03B.C41

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.48
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000172

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	
CPF/CNPJ: 304.345.598-30	
AGENCIA: 0290	CONTA: 107.904-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024	
VALOR: 4.164,13	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.A0C.DE2.116.FC2.8B6

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.48
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000173

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: GISLENE DOURADO DA SILVA
CPF/CNPJ: 325.656.278-74
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.077-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 1.869,46
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.6B3.D17.484.305.419

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.48

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000174

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA
CPF/CNPJ:	272.729.368-27
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.953-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	1.940,70
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: D.9D3.EA7.645.651.402

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.48
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000175

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	HELOISA APARECIDA DE LUCA
CPF/CNPJ:	327.325.488-20
AGENCIA: 0290	CONTA: 35.770-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	3.806,31
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.355.35A.BF7.B51.043

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.48
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000176

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	HUGO ISSAO TIZURA
CPF/CNPJ:	229.695.808-70
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.697-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	3.733,13
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.4FE.C8E.E56.920.934

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.48

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000177

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO
CPF/CNPJ:	456.012.718-28
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.693-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	4.047,25
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.C8E.0F1.174.965.987

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.48
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000178

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: IVANI DE FATIMA OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 159.344.668-36
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.691-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 449,94
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.799.6FD.70B.29D.E54

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.48
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000179

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA
CPF/CNPJ:	127.512.938-24
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.887-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	2.294,32
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: E.5CA.E7A.7EC.F77.7ED

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.48
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000180

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	IZABEL PEREIRA BISPO
CPF/CNPJ:	092.975.248-18
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.687-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	2.011,96
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: C.8BB.1EA.500.3FE.3FC

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.48
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000181

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	
CPF/CNPJ:	323.198.098-48
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.905-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	3.037,39
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.17B.221.927.FBE.1BB
-------------------	-----------------------

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.48

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000182

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO
CPF/CNPJ:	433.331.208-60
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.072-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	1.564,37
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.B09.AE7.028.ED2.128

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.48
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000183

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS
CPF/CNPJ:	490.498.478-11
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.912-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	2.228,82
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.184.02B.93E.E59.AFA

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.48

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000184

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO
CPF/CNPJ:	366.880.858-95
AGENCIA: 0295	CONTA: 89.383-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	2.878,08
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.AB7.A12.120.755.0DC

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.48

000185

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES
CPF/CNPJ: 294.929.978-43
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.682-2
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 1.779,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.2CF.FF1.A60.46D.8CB

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.48

000186

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JOICE GARCIA TRAVENSSOLO
CPF/CNPJ: 404.857.008-08
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.071-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 3.840,31
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.415.226.078.E09.91D

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.48
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000187

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CPF/CNPJ:	418.270.768-01
AGENCIA: 0290	CONTA: 28.551-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	3.074,41
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: D.9D8.24D.67C.6FF.0C3

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.49

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JORGE LUIZ CAFFER
CPF/CNPJ: 321.257.748-79
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.295-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 1.977,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.F58.FEB.9DE.056.B08

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.49

000189

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR
CPF/CNPJ: 321.930.368-45
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.706-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 2.072,08
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.653.A7B.A53.54B.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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27,49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000190

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS
CPF/CNPJ:	333.138.538-70
AGENCIA: 6800	CONTA: 8.771-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	1.977,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: A.301.288.7E2.14F.2D0

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000191

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	JOSIANE SOARES DA SILVA
CPF/CNPJ:	349.712.228-98
AGENCIA: 0295	CONTA: 102.921-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	3.497,55
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.F4B.1C4.800.E19.FDB

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000102

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JULIA GIOLO JORGE
CPF/CNPJ: 444.387.048-20
AGENCIA: 0290 CONTA: 33.279-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 2.151,30
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.624.A35.28B.C4F.0E8

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000193

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
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: 06/02/2024
VALOR: 180,48
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.64F.EDF.DBB.258.775

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000194

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA
CPF/CNPJ:	317.019.408-92
AGENCIA: 0290	CONTA: 29.074-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	1.442,15
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: D.EEF.B36.B55.C9D.69C

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000195

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
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: 06/02/2024	
VALOR: 137,97	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.54A.C63.821.A8C.214

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.49

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000196

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	JULIANO RODRIGO DE FARIAS
CPF/CNPJ:	325.138.548-88
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.068-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	1.977,02
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 8.CDF.7D6.401.279.7F4

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000197

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES
CPF/CNPJ:	405.637.498-81
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.066-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	2.215,59
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 4.96D.923.97E.9B0.22E

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.49

000198

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	LAIS DOS REIS VIANA
CPF/CNPJ:	351.039.108-02
AGENCIA: 0295	CONTA: 90.588-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	2.174,89
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.1BD.AFE.B5B.AEA.74F

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.49

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000199

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	LARISSA TEODORO MOURA
CPF/CNPJ:	321.907.428-62
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.708-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	1.177,40
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 4.745.01F.718.E1B.D69

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.49

000200

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: LAURA DE MARCHI DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 426.285.098-65
AGENCIA: 0290 CONTA: 18.973-1
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 3.527,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.FB0.D5B.D3F.E22.CB5

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000201

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	LEANDRO PEDROSO TOME
CPF/CNPJ:	397.543.588-77
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.588-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	3.848,97
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.0C5.B59.4C0.A07.3EF

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000202

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
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: 06/02/2024	
VALOR: 3.074,41	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: E.9D0.FE8.9B4.FB8.66B

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000203

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	
CPF/CNPJ:	393.340.338-35
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.060-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	1.898.46
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.33D.C3E.85A.63C.8FC

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27,49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000204

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI
CPF/CNPJ:	191.034.568-70
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.668-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	1.917,66
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.7A4.988.B2B.B5B.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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000205

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES
CPF/CNPJ:	274.192.978-51
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.665-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	1.949,99
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.8AB.78D.9C7.634.801
-------------------	-----------------------

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000206

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA
CPF/CNPJ:	296.981.418-80
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.059-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	1.813,41
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: A.999.0C2.D52.450.7DD

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.49

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES
CPF/CNPJ: 303.206.928-92
AGENCIA: 0295 CONTA: 102.913-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 3.506,37
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.54B.8CC.67B.8CF.A7D

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000208

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	
CPF/CNPJ:	306.679.648-51
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.056-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	2.228,82
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.1D9.FB0.2E8.2C1.09B

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.49

000203

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	MARCELA TORRES FACHINI
CPF/CNPJ:	498.509.458-77
AGENCIA: 0141	CONTA: 80.132-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	3.627,27
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 4.1C6.822.E04.9CC.095

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000210

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	MARCIO EVARISTO DA SILVA
CPF/CNPJ:	278.051.628-32
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.900-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	2.335,15
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.750.690.A04.22B.C38

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000211

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	267.894.398-46
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.655-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	2.400,59
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.5BC.FB9.A6B.819.84B

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.49

000212

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES
CPF/CNPJ:	130.122.268-26
AGENCIA: 0290	CONTA: 301.523-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	2.312,53
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.F4D.724.651.5CF.8B1

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000213

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	MARIA ALICE DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	430.024.498-73
AGENCIA: 3198	CONTA: 28.345-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	3.395,18
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.44F.6ED.AF6.A15.594
-------------------	-----------------------

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000214

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	MARIA ANGELICA MANCUSO
CPF/CNPJ:	347.389.788-45
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.654-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	2.017,70
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.5A8.E1C.DC5.77C.9EB

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.49

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MARIA ELENA VIANA SALAZAR

CPF/CNPJ: 084.928.028-12

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.648-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024

VALOR: 3.381,71

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: F.AF1.364.7D2.8FC.893

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.49

000216

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	MARIA JOSE MEIRA
CPF/CNPJ:	170.596.008-17
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.529-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	1.885,21
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: B.647.901.A2F.ADB.4BC

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.49

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000217

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA REGINA DA SILVA
CPF/CNPJ: 082.239.658-01
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.882-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 2.144,92
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.3B3.A02.131.15A.F03

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000218

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	MARIANA DA SILVA COSTA
CPF/CNPJ:	269.059.798-56
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.647-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	65,50
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.A59.BB0.C8E.2A6.4DA

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.49

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000219

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	
CPF/CNPJ:	415.151.788-03
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.646-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	2.100,63
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: B.DB0.FE1.FA9.48D.D17

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27,49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000220

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	418.923.618-76
AGENCIA: 0290	CONTA: 18.227-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	2.598,21
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: E.674.8D6.F93.67C.C18

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.49

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MARLY APARECIDA LUIZ

CPF/CNPJ: 262.757.998-38

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.881-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024

VALOR: 873,45

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: F.E20.0B9.B05.7D7.B59

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000222

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
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:	06/02/2024
VALOR:	1.928,82
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.1FA.BED.164.CF0.CF2
-------------------	-----------------------

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27,49

000223

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

CONTA: 37.216-1

BENEFICIARIO: MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERC
CPF/CNPJ: 452.753.938-81
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.711-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 2.228,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.814.B52.197.FD5.4F4

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.50
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000224

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE
CPF/CNPJ:	446.953.278-99
AGENCIA: 0290	CONTA: 28.528-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	3.577,29
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.591.83C.732.6FB.106

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.50

000225

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NEMUEL CAMPANARI
CPF/CNPJ: 336.308.858-29
AGENCIA: 6899 CONTA: 17.090-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 4.243,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.233.A17.7D4.030.D40

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.50

000226

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PATRICIA MANTUANI
CPF/CNPJ: 415.039.498-93
AGENCIA: 0290 CONTA: 36.033-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 1.779,41
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.74E.679.0F0.D43.9A4

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.50
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	
CPF/CNPJ:	221.721.108-09
AGENCIA: 6673	CONTA: 6.387-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	3.428,48
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.1B3.F29.E48.382.2EE

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.50

000228

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PAULO SERGIO DA SILVA
CPF/CNPJ: 204.053.708-22
AGENCIA: 0290 CONTA: 106.246-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 2.255,48
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.0FF.681.AA2.866.4B2

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.50
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000229

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	POLYANA HELY DIAS
CPF/CNPJ:	464.409.968-60
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.693-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	3.543,29
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.33C.5C4.196.2C8.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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.50
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000230

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	PRISCILA VENTURA PIRES
CPF/CNPJ:	286.860.588-50
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.417-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	2.194,82
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.62A.745.A07.E00.724

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.50

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000231

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RAFAELA FAVERO DA SILVA
CPF/CNPJ: 424.449.448-01
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.051-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 4.048,72
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.7BC.8A0.905.FC4.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.

000232

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.50
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	
CPF/CNPJ:	283.633.948-90
AGENCIA: 0290	CONTA: 108.180-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	4.088,18
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.983.F71.CBC.15F.25A

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.50
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000233

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES
CPF/CNPJ:	140.583.188-05
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.622-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	1.919,78
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.B69.699.FE2.388.897

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

000234

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO
CPF/CNPJ: 294.131.818-61
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.621-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 1.132,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.E04.6C6.75B.67D.9A4

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27,50
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000235

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	RENATA RIBEIRO BRANCO
CPF/CNPJ:	167.509.138-22
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.694-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	4.946,99
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.56B.B61.D0A.6AB.AB4

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.50

000236

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	RINALDO JORGE DE MELO
CPF/CNPJ:	113.085.588-05
AGENCIA: 0290	CONTA: 110.465-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	860,84
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.F90.C1E.C47.44B.C7A

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.50
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000237

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	
CPF/CNPJ:	426.755.778-04
AGENCIA: 0295	CONTA: 102.914-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	1.819,68
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.BCC.C66.4FB.786.008

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.50
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000238

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA
CPF/CNPJ:	306.192.188-51
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.615-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	2.021,53
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.01D.5D0.B72.CB5.9F2

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27,50
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000239

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	ROSANA GOMES FELIX
CPF/CNPJ:	263.766.118-69
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.613-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	2.882,53
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.76A.B1C.DD3.101.796
-------------------	-----------------------

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.50
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000240

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	
CPF/CNPJ: 292.423.788-28	
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.610-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024	
VALOR: 1.779,41	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: A.F3D.949.CDB.3E5.DCF

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.50

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000241

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ROSELY VASCO
CPF/CNPJ:	132.934.408-19
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.608-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	1.977,96
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.C38.F57.374.03B.CB0

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27,50
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000042

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO	
CPF/CNPJ: 232.428.728-51	
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.714-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024	
VALOR: 2.504,84	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.8F3.D49.DCB.5E8.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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.50

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000243

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	
CPF/CNPJ: 145.679.148-64	
AGENCIA: 0141	CONTA: 80.231-X
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024	
VALOR: 3.196,44	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.A13.945.AEE.887.F94

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.50

000244

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SIRLENE DA SILVA FERREIRA
CPF/CNPJ: 258.274.508-12
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.919-6
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 2.604,42
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.A45.74F.AD5.9F4.3F5

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.50

000245

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO
CPF/CNPJ:	361.506.638-33
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.599-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	3.268,19
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: D.00E.383.EA8.036.EAD

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.50

000246

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	SOLANGE PAULINA LORENA
CPF/CNPJ:	190.910.068-46
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.598-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	1.779,41
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: B.A0A.ECA.AF6.2D5.47A

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.50

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000247

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	TAMARA CRISTINA OSHIRO
CPF/CNPJ:	392.664.038-30
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.438-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	2.411,37
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: E.E16.C4A.D13.1C7.D29

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.51
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000248

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA
CPF/CNPJ:	067.977.968-06
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.595-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	1.779,41
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.A2A.90F.8E4.1B9.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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.51

000249

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: THIAGO APARECIDO FERREIRA
CPF/CNPJ: 358.227.538-84
AGENCIA: 0290 CONTA: 190.214-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/02/2024
VALOR: 2.527,92
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.1A6.853.FFE.C03.CD9

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.51

000250

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	VALERIA APARECIDA LOPES
CPF/CNPJ:	289.413.338-30
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.954-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	2.011,96
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.613.881.1A3.ECB.F21

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27,51

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000251

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA
CPF/CNPJ:	376.151.978-80
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.045-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	4.232,77
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.0DD.244.EA7.C09.750

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27,51
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000252

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
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:	06/02/2024
VALOR:	2.684,03
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: C.F4D.176.581.BC0.5DD

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.51

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000253

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	
CPF/CNPJ:	395.994.458-64
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.589-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	2.644,17
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.D3C.9F8.648.6BF.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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.51
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000254

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA
CPF/CNPJ:	321.852.778-39
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.588-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	4.156,53
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: F.9BB.624.4FB.C1A.F2B

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.51
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000255

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO
CPF/CNPJ:	284.764.448-26
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.587-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	1.779,41
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.CD8.60B.D38.7D2.F62

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.51

000256

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	WANESA LAURENTINO ALVES
CPF/CNPJ:	302.584.408-64
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.585-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/02/2024
VALOR:	1.949,99
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.ED1.310.9C4.40E.F77

=====

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



LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.396.965

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4124 0100 3392 4600 0192 5500 1000 3969 6515 0577 2624

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC EST DO SUBST TRIBUTARIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240003028945 04/01/2024 16:41:47

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF/Estrangeiro

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

04/01/2024

ENDEREÇO

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001

03/02/24

R\$ 652,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

652,00

VALOR DO ICMS

26,08

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

171,67

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

652,00

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

652,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

00.428.307/0013-21

ENDEREÇO

RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924

MUNICÍPIO

CAMBE

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.25478-00

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/Serviço

CÓDIGO

PRODUTO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/Serviço

NCM/SH

30049099

CST

200

CFOP

6108

UNID.

CX

QUANT.

5

VALOR

UNITÁRIO

130,40

VALOR

TOTAL

652,00

BC

ICMS

652,00

VALOR

ICMS

26,08

ALIQ.

ICMS

4

VLR APROX.

TRIBUTOS

171,67

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO
ACEITAS NO PRAZO DE
24HRS. APÓS A ENTREGAATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

MÉDIA COMPLEX

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$91,28.

INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO

RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE

PED: 881053 Vendedor: CAMILA POLONIO

Sep: MIGUELMOURA Conf: WANDERLEI

OC: 328854769 - Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média

Complexidade)

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

Val aprox dos tributos R\$ 171,67 (26,33%) Fonte:IBPT

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

Produtos(26799) -

Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional

87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 91,28. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:04/01/2024,Valor
Total: R\$652,00, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS -
GARÇA/SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.396.965

SÉRIE: 1

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:27:46
306203062 0001

000258

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399586966330000001329374501012996150000065200

BENEFICIARIO:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL

NOME FANTASIA:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP

CNPJ: 00.339.246/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP

CNPJ: 00.339.246/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 20.501

DATA DE VENCIMENTO 03/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 05/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 652,00

VALOR COBRADO 652,00

NR.AUTENTICACAO 0.A67.265.DC2.C51.B19

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LondriCin
Medicamentos e Produtos Hospitalares**LONDRICOM DE MAT HOSPITALAR LTDA**
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400**DANFE**
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.396.967

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4124 0100 3392 4600 0192 5500 1000 3969 6711 5886 0169

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC EST DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240003032650 04/01/2024 16:44:24

CNPU

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF/Estrangeiro

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

04/01/2024

ENDEREÇO

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

001

03/02/24

R\$ 905,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

905,40

VALOR DO ICMS

38,03

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

276,04

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

905,40

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

905,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

00.428.307/0013-21

ENDEREÇO

RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924

MUNICÍPIO

CAMBE

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.25478-00

QUANTIDADE

7

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

38,000

PESO LÍQUIDO

38,000

DADOS DO PRODUTO/Serviço

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/Serviço	NCM/SH	GST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VL\$ APROX. TRIBUTOS
26824	ELETRODO ECG ESPUMA/GEL DESC. SF22 FORMATO RETANGULAR ADULTO PCT/C/50 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510048 PMC=0,00 Lote=23DIX1906 Qtd=14 Fab=30/03/2023 Val=30/03/2026 Cod Barras (cEan): 7898652372414	90181990	200	6108	PCT	14	9,48	132,72	132,72	5,31	4	43,76
23780	LUVA PROCEDIMENTO LATEX M - COM PO CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510066 PMC=0,00 Lote=SRI354/23MM Qtd=60 Fab=01/09/2023 Val=01/09/2028 Cod Barras (cEan): 7898947170039	40151200	200	6108	CART	60	12,50	750,00	750,00	30,00	4	225,00
8601	MALHA TUBULAR 15CM 15MTS C-F08144 RL POLAR FIX cProdANVISA=0008003400021 PMC=0,00 Lote=102023 Qtd=2 Fab=02/10/2023 Val=02/09/2028 Cod Barras (cEan): 7898010927065	60029010	500	6108	RL	2	11,34	22,68	22,68	2,72	12	7,28

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$124,94.
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO
RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 881052 Vendedor: CAMILA POLONIO
Sep: GUSTAVORIBEIRO Conf: GUSTAVORIBEIRO
OC: 328854769 - Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média
Complexidade)
ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R\$ 276,04 (30,49%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO
6426/2008: Produtos(23780, 26824) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional
87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 124,94. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de LONDRICOM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 04/01/2024, Valor
Total: R\$905,40, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS -
GARÇA/SP

NF-e

Nº 000.396.967

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:27:46
306203062 0001

000560

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399586966330000001329376101019896150000090540

BENEFICIARIO:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL

NOME FANTASIA:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP

CNPJ: 00.339.246/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP

CNPJ: 00.339.246/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 20.502

DATA DE VENCIMENTO 03/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 05/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 905,40

VALOR COBRADO 905,40

=====

NR.AUTENTICACAO 8.4CA.8FC.459.0E7.BE2

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Chave de Acesso da NFS-e

3541604224093337100014000000000000724027663162038

Número da NFS-e

7

Competência da NFS-e

02/02/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e

02/02/2024 09:15:00

Número da DPS

8

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

02/02/2024 09:15:00

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 01/01/2024 à 31/01/2024 Termo de Colaboração 003/2023 - 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\$ 4.500,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

CP

-

CSLL

-

PIS

-

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 4.500,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 4.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

-

Estaduais

-

Municipais

-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

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\$ 4.500,00

DEBITO EM: 05/02/2024

=====

DOCUMENTO: 020503

AUTENTICACAO SISBB: E.935.CC4.3F1.6C7.79D



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITAS E RENDAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
128555544P



Nº Nota
160

Série 2

Nº RPS:
-

Data de Emissão
01/FEV/2024 - 16:09:31

Competência
02/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA

Nome Fantasia:

Insc. Municipal: 92592

Insc. Estadual:

CNPJ/CPF: 34.298.678/0001-14

Endereço: RUA QUINZE DE NOVENBRO, 2696

CEP: 13.560-240

Complemento: LOC.. Q.. 002 L.. 029

Bairro: CENTRO

Pais: BRASIL

Município: São Carlos

UF: SP

Telefone:

E-mail: CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

CEP: 17.400-000

Complemento: SALA 6

Bairro: VILA WILLIAMS

Pais: BRASIL

Município: GARÇA

UF: SP

Telefone: 16 3374-8438

E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços de gestão - controladoria/auditoria

contabilidade e fiscal

Termo de Colaboração 003/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

Jan/2024

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.000,00

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\$) 6.000,00	Alíquota 2,00	Valor do ISS (R\$) 120,00
				Valor Líquido da Nota (R\$) 6.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/RECEBEMOS
DO(A) GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDAOS SERVIÇOS
CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
128555544P

Número da Nota:
160

Local

Data

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

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\$ 6.000,00

DEBITO EM: 05/02/2024

=====

DOCUMENTO: 020504

AUTENTICACAO SISBB: F.937.218.655.3BB.C70

 20240202u42160334000172	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00000206	
			Data e Hora de Emissão 02/02/2024 08:54:04	
			Código de Verificação 9EPG-EWFP	
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				
SERVIÇO PRESTADO Gerenciamento, Montagem, Acompanhamento Operacional, Manutenção Corretiva, Manutenção Preventiva, Treinamento, Laudo Técnico e Calibração.Termo de Colaboração 003/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça. PERÍODO JAN/2024				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.625,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005, (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.				



MÉDIA COMPLEXIDADE

000266

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

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\$ 2.625,00

DEBITO EM: 05/02/2024

=====

DOCUMENTO: 020505

AUTENTICACAO SISBB: C.A5E.723.8FB.F31.F6B

**MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM**
SECRETARIA DE FINANÇASNº da Nota - Serie
0000101642 - EAutenticidade
CGE6-KMGC**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Data de Emissão 03/01/2024 16:08:38

Competência (Serv.)... 01/2024

RPS N. 000000125410 Série X, emitido 03/01/2024

**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: 129.200 Und KG Val. Unit. 2.300 297.16 COLETA DE RESIDUOS E Qtd: 72.100 Und KG Val. Unit. 2.300 165.83 Coleta de Residuos B Qtd: 11.000 Und KG Val. Unit. 7.000 77.00 ---LOCAL DE PRESTACAO EM GARÇA--- TERMO DE COLABORACAO 015 2018 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA. Período da Coleta de 01/12/2023 a 31/12/2023

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.488.476-5

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
1.114,99	0,00	1.114,99	5,0000%	55,75	1.059,24

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:27:46
306203062 0001

000268

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399409758150000018796650001017496140000105924

BENEFICIARIO:

B-GREEN GESTAO AMBIENTAL LTDA

NOME FANTASIA:

STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA

CNPJ: 01.568.077/0001-25

BENEFICIARIO FINAL:

B-GREEN GESTAO AMBIENTAL LTDA

CNPJ: 01.568.077/0001-25

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	20.506
DATA DE VENCIMENTO	02/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	05/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.059,24
JUROS/MULTA	22,14
VALOR COBRADO	1.081,38

NR.AUTENTICACAO 8.028.186.80D.1C9.DB5

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000269

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1990-9 - FELICITTA SHOPPING, DF

CONTA: 785.035.349-9

FAVORECIDO: BASILENE SANCHES DA COSTA

CPF/CNPJ: 721.518.621-00

VALOR: R\$ 1.196,82

DEBITO EM: 05/02/2024

=====

DOCUMENTO: 020507

AUTENTICACAO SISBB: 0.0A9.A2C.553.6CE.F93

000270

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 29.112-5

FAVORECIDO: GRAZIELE DE ANDRADE LIMA

CPF/CNPJ: 393.257.048-03

VALOR: R\$ 3.261,54

DEBITO EM: 05/02/2024

=====

DOCUMENTO: 020508

AUTENTICACAO SISBB: 2.BB8.07C.50D.51E.7BE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

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\$ 923,37

DEBITO EM: 05/02/2024

=====

DOCUMENTO: 020509

AUTENTICACAO SISBB: F.575.207.24E.BEB.0D8

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 1.096.829-3

FAVORECIDO: RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 423.314.388-62

VALOR: R\$ 2.155,24

DEBITO EM: 05/02/2024

=====

DOCUMENTO: 020510

AUTENTICACAO SISBB: 8.B82.702.D2D.0A5.260



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Data Emissão 02/02/2024	Hora Emissão 12:15	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA	
	Código Autenticidade 852Q.4948.2617.9056599-R		Número da Nota 314304	Série da Nota
			Número RPS 0024262663	Série RPS RP

Prestador de Serviços ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A. ALAMEDA XINGU, 512 - Andar 3º, 4º, 16º ALPHAVILLE CENTRO INDUST E EMPR / ALPHAVILLE CEP 06455-030 - BARUERI - SP CNPJ/CPF 04.740.876/0001-25 Telefone	Inscrição Municipal 4.44096-8 e-mail
---	---

Nome Tomador de Serviços ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR		CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	
Endereço DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 00070		Complemento SALA 06	
CEP 17400-000	Bairro VILA WILLIAMS	Cidade Garça	UF SP
E-mail ger.rh@ahbb.org.br			
Qtde 1	Descrição do Serviço AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER	Código Serviço 100203219	Aliquota 2,00
		Valor Unitário 1,00	Valor Total 1,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES ALELO ALIMENTACAO = R\$ 33.975,00 Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15. Termo de Fomento -001/2018

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 33.974,00	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
---	---

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

VALOR TOTAL DA NOTA		33.975,00
----------------------------	--	------------------

Fatura Nº 242626	Valor da Fatura R\$ R\$ 33.975,00	Forma Pagamento Vcto=05/02/2024
Valor por Extensão trinta e três mil novecentos e setenta 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 852Q.4948.2617.9056599-R
RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota 314304 Série da Nota
Local _____ Data _____ Assinatura _____	

Ana Paula da Silva
Assistente de RH
64924.979.384-0



Prestador de Serviços

ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.

CNPJ/CPF 04.740.876/0001-25

Inscrição Municipal 444096

CARTA CORREÇÃO

Data Emissão
02/02/2024

Prezado(s) Senhor(es)

REF.: CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO FISCAL E COMUNICAÇÃO DE INCORREÇÕES

NOTA FISCAL Nº 314304/2024 de 02/02/2024

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a Nota Fiscal em referência contém a(s) incorreção(ões) que abaixo apontamos.

Especificação	Retificação
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO	TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Você deve imprimir esta carta de correção e solicitar ao tomador que assine e carimbe. Esta deve ser arquivada juntamente com uma via impressa da nota fiscal eletrônica. Esta só terá validade com assinatura e carimbo do CNPJ. Fica pessoa física dispensada do carimbo.

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

Código de Autenticidade :
852Q.4948.2617.9056599-R

(Local e Data)

Carimbo e Assinatura

RELATÓRIO DE VALE ALIMENTAÇÃO COMPETÊNCIA 01/2024 PAGAMENTO 02/2024

NOME DO USUÁRIO	CPF	DATA DE NASCIMENTO	CÓDIGO DE SEXO	VALOR
ADRIANA MARIA DA SILVA	17458025840	14/06/1972	F	R\$ 225,00
ADRIANE JACOMINI	47610386839	24/05/1999	F	R\$ 225,00
ALANA CAROLINA R R	32818372801	18/03/1987	F	R\$ 225,00
ALEX APARECIDO FERREIRA	31198127813	12/12/1981	M	R\$ 225,00
ALINE CRISTINA S GOMES	38560830812	28/04/1989	F	R\$ 225,00
ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	22488417874	15/03/1982	F	R\$ 225,00
ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	43985713880	16/10/1995	M	R\$ 225,00
AMANDA G DOS SANTOS	40000558877	22/08/1990	F	R\$ 225,00
AMANDA HOLANDA LOURENCO	35825009850	17/12/1993	F	R\$ 225,00
AMANDA S D LUIZETTI	36546670828	26/05/1993	F	R\$ 225,00
ANA CAROLINA M MARCHIORI	48950066890	18/04/2000	F	R\$ 225,00
ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	32632556813	28/09/1983	F	R\$ 225,00
ANA PAULA DA SILVA	5061700988	01/05/1985	F	R\$ 225,00
ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	34151404821	02/08/1985	F	R\$ 225,00
ANA VALERIA FAVERO	27893360836	06/07/1978	F	R\$ 225,00
ANDRE BONADIO CHAGAS	31275906877	29/11/1982	M	R\$ 225,00
ANDRE LUIS G DE CARVALHO	8769098883	02/01/1967	M	R\$ 225,00
ANDRE MARTINELLI FERREIRA	32421255848	28/07/1984	M	R\$ 225,00
ANDRESSA CRISTINA ALVES	29899755869	24/08/1981	F	R\$ 225,00
ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	6301159829	29/04/1965	M	R\$ 225,00
APARECIDA DE F P DA SILVA	5850652841	08/01/1957	F	R\$ 225,00
ARILSON JOSE DESSIA	14573470832	09/09/1973	M	R\$ 225,00
ARTHUR PALMEZANO P DOS SANTOS	44127638893	25/06/1997	M	R\$ 225,00
BARBARA DA SILVA PESSOA	41735107808	13/07/1994	F	R\$ 225,00
BARBARA PALMA SANTOS	34969723869	02/07/1986	F	R\$ 225,00
BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	46341691858	22/06/1998	F	R\$ 225,00
CARLOS ALEXANDRE VIDO	30276681886	27/05/1983	M	R\$ 225,00
CAROLINE APARECIDA VISMARA	36076650877	16/06/1988	F	R\$ 225,00
CELIA MARIA SILVA CAMPOS	12505051860	23/02/1970	F	R\$ 225,00
CESAR ALVES PEREIRA	38529478800	15/12/1989	M	R\$ 225,00
CIBELI REGINA P HIGINO	14131539845	17/06/1970	F	R\$ 225,00
CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	33800388812	08/05/1986	M	R\$ 225,00
CLEIDE MARIA LODETE PEREIRA	21372661808	11/03/1978	F	R\$ 225,00
CRISTIANE A DOMICIANO	13088161890	22/02/1970	F	R\$ 225,00
CRISTIANE SILVA B DE PAULA	17073246898	28/10/1973	F	R\$ 225,00
CRISTINA H DA S DOS SANTOS	27763059826	10/09/1977	F	R\$ 225,00
DAIANA SILVERIO	36124888807	01/05/1982	F	R\$ 225,00
DAIANI PERPETUA FACCHIN	34617632840	26/09/1981	F	R\$ 225,00
DANILO CORREA	33650205866	04/10/1984	M	R\$ 225,00
DAVID JEAN GREGORIO	37471167874	18/11/1987	M	R\$ 225,00
DEBORA AP DO NASCIMENTO	39039849811	19/10/1978	F	R\$ 225,00
DIEGO FERNANDO VIEIRA	40911174818	10/01/1993	M	R\$ 225,00
DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	34353540890	13/01/1986	F	R\$ 225,00
EDILSON ALVES DE LIMA	31911934805	23/02/1981	M	R\$ 225,00
ELISANGELA MARIA F DA S CANTIS	22222692881	20/05/1979	F	R\$ 225,00
ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	58568620159	18/10/1964	F	R\$ 225,00
ELIZANDRA APARECIDA DA S MANZATO	42236877862	11/06/1997	F	R\$ 225,00
ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	26444299861	02/01/1976	M	R\$ 225,00
ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	54494106895	11/04/2003	F	R\$ 225,00
EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	4521728880	13/07/1963	F	R\$ 225,00
EVERTON DOS S ALVES	46593143839	10/08/2000	M	R\$ 225,00

FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	34231520879	20/01/1977	F	R\$	225,00
FABIANA TIMPURIM ZAGO	33510659813	04/09/1984	F	R\$	225,00
FABIO CESAR BRANDAO	14721773803	11/03/1973	M	R\$	225,00
FERNANDA CARVALHO R PORTO	28946019808	01/04/1980	F	R\$	225,00
FERNANDO ROBERTO P PILLI	9266689866	29/06/1964	M	R\$	225,00
FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	5853592882	26/04/1963	M	R\$	225,00
FRANCINE RODRIGUES G MENDONCA	22295878896	14/05/1982	F	R\$	225,00
GEORGE G SILVA	33948953821	04/03/1986	M	R\$	225,00
GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE	48600038880	21/06/2002	F	R\$	225,00
GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	48165903829	28/07/1999	F	R\$	225,00
GISLEINE RIBEIRO DA C MARIANO	30434559830	22/12/1982	F	R\$	225,00
GISELENE DOURADO DA SILVA	32565627874	26/10/1983	F	R\$	225,00
GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	27272936827	09/09/1977	M	R\$	225,00
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	39325704803	20/06/1992	F	R\$	225,00
HELOISA APARECIDA DE LUCA	32732548820	25/05/1995	F	R\$	225,00
HUGO ISSAO TIZURA	22969580870	21/12/1987	M	R\$	225,00
ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	45601271828	28/06/1996	F	R\$	225,00
IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	15934466836	31/12/1956	F	R\$	225,00
IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	12751293824	22/04/1969	F	R\$	225,00
IZABEL PEREIRA BISPO	9297524818	13/10/1967	F	R\$	225,00
JAMILE FERNANDES C DE SOUZA	32319809848	02/09/1983	F	R\$	225,00
JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	43333120860	08/07/1995	F	R\$	225,00
JHONATAN JEAN DOS S DIAS	49049847811	23/02/1999	M	R\$	225,00
JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	36688085895	12/06/1988	M	R\$	225,00
JILENY PALMEZANO PEREIRA	29492997843	04/10/1980	F	R\$	225,00
JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	40485700808	21/01/1992	F	R\$	225,00
JONATHAN WILLIAM DA SILVA	41827076801	16/02/1994	M	R\$	225,00
JORGE LUIZ CAFFER	32125774879	10/06/1983	M	R\$	225,00
JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	32193036845	04/01/1984	M	R\$	225,00
JOSE ROBERTO DE F RAMOS	33313853870	22/09/1983	M	R\$	225,00
JOSIANE SOARES DA SILVA	34971222898	18/08/1985	F	R\$	225,00
JULIA GIOLO JORGE	44438704820	09/07/1996	F	R\$	225,00
JULIANA A DE O DI REZZE	29901364876	26/05/1981	F	R\$	225,00
JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	31701940892	17/12/1983	F	R\$	225,00
JULIANA ROSA DA S DOS SANTOS	36906497812	29/01/1988	F	R\$	225,00
JULIANO RODRIGO DE FARIAS	32513854888	17/04/1982	M	R\$	225,00
KAREN KETTRYN DE G LOPES	40563749881	24/03/1992	F	R\$	225,00
LAIS DOS REIS VIANA	35103910802	03/03/1987	F	R\$	225,00
LARISSA TEODORO MOURA	32190742862	06/12/1984	F	R\$	225,00
LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	42628509865	19/09/1992	F	R\$	225,00
LEANDRO PEDROSO TOME	39754358877	04/05/1989	M	R\$	225,00
LEONARDO LUIS DOS S DA SILVA	40236406892	02/01/1993	M	R\$	225,00
LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANT	39334033835	19/06/1995	M	R\$	225,00
LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	19103456870	14/07/1964	F	R\$	225,00
LUCIMAR GOMES M RODRIGUES	27419297851	10/02/1976	F	R\$	225,00
LUIZ ALEXANDRE G DA SILVA	29698141880	21/11/1980	M	R\$	225,00
MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDE	30320692892	30/11/1981	M	R\$	225,00
MARALIZE SIMIAO L MARQUES	28786269828	09/05/1980	F	R\$	225,00
MARCELA CRISTINA SARAIVA CORRE	30667964851	10/02/1981	F	R\$	225,00
MARCELA TORRES FACHINI	49850945877	20/02/1999	F	R\$	225,00
MARCIO EVARISTO DA SILVA	27805162832	05/09/1976	M	R\$	225,00
MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	26789439846	20/07/1976	M	R\$	225,00
MARCOS ANTONIO L FERNANDES	13012226826	08/01/1968	M	R\$	225,00
MARIA ALICE DOS SANTOS	43002449873	17/07/1994	F	R\$	225,00
MARIA ANGELICA MA TOLDATO	34738978845	28/05/1984	F	R\$	225,00

MARIA ELENA VIANA SALAZAR	8492802812	02/08/1966	F	R\$	225,00
MARIA JOSE MEIRA	17059600817	12/09/1971	F	R\$	225,00
MARIA REGINA DA SILVA	8223965801	01/05/1965	F	R\$	225,00
MARIANA DA SILVA COSTA	26905979856	16/06/1977	F	R\$	225,00
MARIANA V P DE LUCAS	41515178803	25/02/1992	F	R\$	225,00
MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	41892361876	14/08/1991	F	R\$	225,00
MARLY APARECIDA LUIZ	26275799838	12/11/1972	F	R\$	225,00
MARTA A DE S PIRES	33343991848	26/09/1981	F	R\$	225,00
MATEUS N O TERCA	45275393881	07/05/1997	M	R\$	225,00
MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	44695327899	26/04/1998	F	R\$	225,00
NEMUEL CAMPANARI	33630885829	02/09/1986	M	R\$	225,00
PATRICIA MANTUANI	41503949893	09/03/1993	F	R\$	225,00
PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	22172110809	14/07/1981	F	R\$	225,00
PAULO SERGIO DA SILVA	20405370822	04/11/1976	M	R\$	225,00
PEDRO HENRIQUE M FURTADO	42148809865	23/09/1994	M	R\$	225,00
POLYABA HELY DIAS	46440996860	15/01/1999	F	R\$	225,00
PRISCILA VENTURA PIRES	28686058850	29/11/1981	F	R\$	225,00
RAFAELA FAVERO DA SILVA	42444944801	11/05/1999	F	R\$	225,00
RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MOR	28363394890	17/08/1979	F	R\$	225,00
REGIANE MARIA P MENDES	14058318805	17/05/1974	F	R\$	225,00
RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	42331438862	17/07/1992	M	R\$	225,00
RENATA ELIS B ROMUALDO	29413181861	06/10/1980	F	R\$	225,00
RENATA RIBEIRO BRANCO	16750913822	16/11/1970	F	R\$	225,00
RINALDO JORGE DE MELO	11308558805	21/05/1966	M	R\$	225,00
RITHELLI A Z PAULA	42675577804	27/06/1995	F	R\$	-
ROSANA APARECIDA L SOUZA	30619218851	20/03/1982	F	R\$	225,00
ROSANA GOMES FELIX	26376611869	16/02/1974	F	R\$	225,00
ROSE LUCIO DA S VASCONCELOS	29242378828	17/06/1982	F	R\$	225,00
ROSELY VASCO	13293440819	14/05/1969	F	R\$	225,00
SEBASTIAO R S FILHO	23242872851	22/02/1987	M	R\$	225,00
SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEN	14567914864	15/03/1976	F	R\$	225,00
SIRLENE DA SILVA FERREIRA	25827450812	19/04/1978	F	R\$	225,00
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	36150663833	03/10/1986	F	R\$	225,00
SOLANGE PAULINA LORENA	19091006846	30/11/1975	F	R\$	225,00
SUELY MIDORI HANDA	13089509857	27/09/1967	F	R\$	225,00
TAMARA CRISTINA O PEREIRA	39266403830	08/01/1992	F	R\$	225,00
TANIA MARA M DA SILVA	6797796806	20/08/1967	F	R\$	225,00
THIAGO APARECIDO FERREIRA	35822753884	29/11/1984	M	R\$	225,00
VALERIA APARECIDA LOPES	28941333830	28/08/1973	F	R\$	225,00
VANESSA A SPIGOLON CORREA	37615197880	21/02/1991	F	R\$	225,00
VANIA DE F A DE BARROS	33724481896	27/11/1984	F	R\$	225,00
VIVIAN ALOMA GO DOS SANTOS	39599445864	19/02/1993	F	R\$	225,00
VIVIANE B DE SOUSA	32185277839	07/09/1983	F	R\$	225,00
VIVIANE RABEH M FAUSTINO	28476444826	14/02/1975	F	R\$	225,00
WANESA LAURENTINO ALVES	30258440864	19/12/1981	F	R\$	225,00
BASILENE SANCHES DA COSTA	72151862100	13/01/1979	F	R\$	225,00
ANA ALICE DA SILVA	42061812848	20/02/1999	F	R\$	-
TOTAL				R\$	33.975,00

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:27:46
306203062 0001

000278

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792374039403600000161018139701796180003397500

BENEFICIARIO:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO

NOME FANTASIA:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

BENEFICIARIO FINAL:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	20.511
DATA DE VENCIMENTO	06/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	05/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	33.975,00
VALOR COBRADO	33.975,00

=====

NR.AUTENTICACAO	E.DE7.AA0.5FA.116.13F
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 Williams · CEP 17.400-000 · Garça SP
Fone 14 3407-5066 · Fax 3407-5062 · www.hsl.med.br
CNPJ 48.209.233/0001-25

RECIBO DE ARRENDAMENTO 01/2024

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 **01/01/2024 a 31/01/2024** 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 fevereiro de 2024**, servindo o comprovante da transação como recibo auxiliar.

Garça/SP, 31 de janeiro de 2024.

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

000280

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 241-0

FAVORECIDO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO

CPF/CNPJ: 48.209.233/0001-25

VALOR: R\$ 10.000,00

DEBITO EM: 06/02/2024

=====

DOCUMENTO: 020601

AUTENTICACAO SISBB: A.F84.0F9.0FB.00E.077

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014) 34075064
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 491.707,08	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 01/2024	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2024
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 39.336,56		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 39.336,56	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2024

858700003935 365601792401 207685050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014) 34075064
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 491.707,08	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 01/2024	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2024
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 39.336,56		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 39.336,56	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2024

858700003935 365601792401 207685050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



DATA: 06/G2/2024
HORA: 15:26:22
PÁG : 0001/0016

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

858700003935 365601792401 207685050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 01/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT:
 TOMADOR/OBRA:
 SIMPLES: 1 RAT: 2,0
 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
GEOVANI FREITAS SAVAZI 80,25	190.49929.63-2 0,00	02/01/2023 6,01	01	05	01/01/2024 J 6,42	03222 0,00

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

858700003935 365601792401 207685050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA
COMP: 01/2024 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	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO	JAM
------------------	-----------------	------------	-----------------	--------------------------	--------------	--------------------	-----	------	-----------------------	-----	-----

ARYELTON MIRANDA RIBEIRO	1.051,25	0,00	161.11321.99-5	0,00	05/07/2023	01	01	13/01/2024	I1	03222	0,00
					78,84			0,00			

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

858700003935 365601792401 207685050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 01/2024 COD REC:115 COD GPS:2305
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 2,0

FPAS: 639 OUTRAS ENT:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
ADRIANA MARIA DA SILVA	2.815,44	0,00	122.98476.22-7	0,00	16/02/2022	01				225,24	03222
ADRIANE JACOMINI	6.329,81	0,00	203.52519.75-9	0,00	02/08/2022	01				506,38	02239
ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	3.036,44	0,00	212.94260.56-3	0,00	20/05/2019	01				242,91	03222
ALEX APARECIDO FERREIRA	2.593,95	0,00	126.51579.15-9	0,00	13/01/2020	01	05			207,52	07823
ALINE CRISTINA STENDER GOMES	2.253,73	0,00	204.89209.96-8	0,00	24/08/2021	01				180,29	05174
ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	3.093,59	0,00	206.12556.82-9	0,00	02/02/2023	01				247,48	03222
ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	5.034,84	0,00	160.97711.24-8	0,00	06/06/2022	01				402,78	02235
AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	4.601,70	0,00	129.92381.00-6	0,00	03/12/2018	01	01			368,14	02236
AMANDA HOLANDA LOURENCO	4.277,91	0,00	137.33501.63-1	0,00	01/09/2022	01				342,24	02235
AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	7.025,50	0,00	206.67818.83-3	0,00	05/07/2023	01	01			562,04	02235
ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	4.384,83	0,00	145.64399.69-8	0,00	03/05/2021	01				350,79	03241
ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	4.615,67	0,00	190.47432.63-3	0,00	01/09/2022	01				369,25	02516
ANA PAULA DA SILVA	2.860,47	0,00	128.31260.50-9	0,00	01/12/2018	01	01			228,84	04110
ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	4.801,70	0,00	201.37672.42-4	0,00	03/12/2018	01	01			384,13	02236
ANA VALERIA FAVERO	2.085,75	0,00	209.19875.40-2	0,00	08/05/2019	01				166,86	05143

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

858700003935 365601792401 207685050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

COMP: 01/2024 COD REC:115 COD GPS:2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP:0,50 RAT AJUSTADO:1,00

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
RENTADOR/OBRA:	RENTADOR/OBRA:	RENTADOR/OBRA:	RENTADOR/OBRA:	RENTADOR/OBRA:	RENTADOR/OBRA:	RENTADOR/OBRA:	RENTADOR/OBRA:	RENTADOR/OBRA:	RENTADOR/OBRA:	RENTADOR/OBRA:	RENTADOR/OBRA:
ANDRE BONADIO CHAGAS	2.156,93	0,00	128.33400.18-9	0,00	03/12/2018	01	01			172,56	04221
ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	4.601,70	0,00	170.06924.47-0	0,00	01/12/2018	01	01			368,13	02236
ANDRE MARTINELLI FERREIRA	6.523,08	0,00	132.57902.81-5	0,00	03/02/2022	01				521,85	03241
ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2.663,94	0,00	125.40921.51-7	0,00	03/12/2018	01	01			213,12	03222
APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	3.070,75	0,00	120.75473.08-2	0,00	01/12/2018	01	01			245,67	05143
ARILSON JOSE DESSIA	4.834,84	0,00	124.90813.94-5	0,00	19/06/2019	01				386,79	02235
ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	2.668,57	0,00	145.88928.20-8	0,00	01/12/2018	01	01			213,49	03222
BARBARA DA SILVA PESSOA	4.601,70	0,00	160.25232.55-6	0,00	16/10/2023	01	01			368,13	02236
BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	4.178,73	0,00	206.40110.75-9	0,00	01/02/2021	01				334,29	02235
BASILENE SANCHES DA COSTA	1.293,85	0,00	161.41382.27-5	0,00	15/01/2024	01	01			103,50	03222
BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	3.159,73	0,00	206.44560.16-3	0,00	17/02/2023	01				252,77	02239
CARLOS ALEXANDRE VIDO	4.708,60	0,00	126.65914.17-6	0,00	25/02/2019	01	01			376,69	03241
CAROLINE APARECIDA VISMARA	2.425,98	0,00	209.79642.24-2	0,00	01/05/2022	01				194,07	03222
CELIA MARIA SILVA CAMPOS	4.021,08	0,00	122.06092.26-5	0,00	03/12/2018	01	01			321,69	02522
CESAR ALVES PEREIRA	2.666,70	0,00	165.39923.04-0	0,00	18/08/2022	01				213,33	05174

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

858700003935 365601792401 207685050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA											
COMP: 01/2024 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											
INSCRIÇÃO:											
NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO	JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPÓSITO		
MARIA ELENA VIANA SALAZAR	3.956,29	0,00	120.68169.46-2	01/02/2019	01	01	01	01	316,51	02516	0,00
MARIA JOSE MEIRA	2.085,74	0,00	124.92884.13-0	03/06/2019	01	01	01	01	166,86	05143	0,00
MARIA REGINA DA SILVA	2.371,14	0,00	121.00374.94-1	01/12/2018	01	01	01	01	189,70	04221	0,00
MARIANA DA SILVA COSTA	3.207,67	0,00	209.48801.34-9	01/12/2018	01	01	01	01	256,61	03222	0,00
MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	2.425,97	0,00	164.23837.87-3	01/12/2018	01	01	01	05	194,07	03222	0,00
MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	2.855,94	0,00	136.69392.09-1	05/09/2023	01	01	01	01	228,48	02238	0,00
MARLY APARECIDA LUIZ	2.433,36	0,00	126.26729.15-0	01/12/2018	01	01	01	01	194,67	05143	0,00
MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	2.240,66	0,00	126.72747.16-6	01/12/2018	01	01	01	01	179,26	05143	0,00
MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERÇA	2.425,97	0,00	164.86532.44-1	02/05/2023	01	01	01	01	194,07	03222	0,00
MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	4.178,74	0,00	136.41518.22-8	12/03/2020	01	01	01	01	334,30	02235	0,00
NEMUEL CAMPANARI	5.050,89	0,00	209.51866.25-1	27/06/2022	01	01	01	01	404,07	02235	0,00
PATRICIA MANTUANI	1.969,48	0,00	207.87144.08-2	10/05/2023	01	01	01	01	157,55	04221	0,00
PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	3.942,78	0,00	127.03618.18-4	02/01/2024	01	01	01	01	315,43	02235	0,00
PAULO SERGIO DA SILVA	2.508,45	0,00	209.48803.26-0	01/03/2019	01	01	01	01	200,67	03222	0,00
POLYANA HELY DIAS	4.178,74	0,00	165.97405.44-8	26/05/2023	01	01	01	01	334,29	02235	0,00

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

858700003935 365601792401 207685050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA
COMP: 01/2024 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

SIMPLES:1 RAT: 2,0

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPOSITO	JAM
PRISCILA VENTURA PIRES	2.425,97	0,00	126.95082.17-9	0,00	25/04/2019	01			194,08	03222
RAFAELA FAVERO DA SILVA	4.886,07	0,00	213.38604.27-0	0,00	01/02/2022	01			390,88	02235
RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	4.996,29	0,00	127.14441.14-0	0,00	07/07/2022	01	05		399,71	02235
REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2.841,54	0,00	123.83928.45-5	0,00	03/12/2018	01	01		227,33	03222
RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	2.345,11	0,00	201.54671.15-5	0,00	02/01/2024	01	01		187,60	03222
RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	5.601,53	0,00	209.03725.32-5	0,00	03/12/2018	01	01		448,12	02239
RENATA RIBEIRO BRANCO	6.395,32	0,00	124.50535.06-5	0,00	02/01/2023	01			511,63	02235
RINALDO JORGE DE MELO	3.764,53	0,00	123.81331.11-7	0,00	01/12/2018	01	01		301,17	03222
RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	2.013,73	0,00	166.02718.36-4	0,00	06/07/2023	01	01		161,09	04221
ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2.425,97	0,00	127.06002.16-8	0,00	01/12/2018	01	01		194,08	03222
ROSANA GOMES FELIX	3.220,98	0,00	126.11924.17-3	0,00	01/12/2018	01	01		257,68	03222
ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	1.969,48	0,00	126.45481.15-0	0,00	01/12/2018	01	01		157,56	04221
ROSELY VASCO	2.187,66	0,00	209.48795.05-5	0,00	01/12/2018	01	01		175,01	05143
SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO	2.731,43	0,00	201.06113.69-5	0,00	28/06/2023	01	01		218,51	03222
SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	3.956,29	0,00	125.43930.97-5	0,00	15/03/2023	01			316,51	02516
					390,05				0,00	0,00

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

858700003935 365601792401 207685050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 01/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 2,0

OUTRAS ENT:

FPAS: 639

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
SIRLENE DA SILVA FERREIRA	2.889,96	0,00	127.30314.18-2	01/02/2021	01	01	01	01	03222	03222
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	3.950,18	0,00	201.67056.14-4	01/12/2018	01	01	01	01	231,20	03241
SOLANGE PAULINA LORENA	1.969,48	0,00	124.50535.25-1	01/12/2018	01	01	01	01	316,01	0,00
SUELY MIDORI HANDA	3.551,92	0,00	122.76152.45-3	03/12/2018	01	01	01	01	157,56	04221
TAMARA CRISTINA OSHIRO	2.663,94	0,00	165.37969.04-3	10/04/2019	01	01	01	01	284,16	03222
TANIA MARA MANCZO DA SILVA	1.969,48	0,00	121.91234.31-5	01/12/2018	01	01	01	01	213,11	03222
THIAGO APARECIDO FERREIRA	2.795,97	0,00	203.54041.33-3	13/01/2020	01	05	05	05	157,56	04221
VALERIA APARECIDA LOPES	2.187,66	0,00	125.54112.15-2	02/07/2021	01	01	01	01	223,67	0,00
VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	5.213,23	0,00	204.89208.50-3	18/03/2022	01	01	01	01	175,02	05143
VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2.970,29	0,00	134.23295.89-8	01/12/2018	01	01	01	01	417,05	02235
VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2.963,08	0,00	165.99755.43-8	01/12/2018	01	01	01	01	237,63	03222
VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	5.034,84	0,00	127.98464.89-9	03/12/2018	01	01	01	01	237,04	0,00
VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	1.969,48	0,00	127.17644.18-2	01/12/2018	01	01	01	01	402,79	02235
WANESA LAURENTINO ALVES	2.156,93	0,00	201.67057.82-5	03/12/2018	01	01	01	01	157,56	04221
ANDRESSA CRISTINA ALVES	1.275,38	95,65	127.80758.14-9	25/03/2022	04	04	04	04	172,55	0,00
			95,65	103,77					01/01/2024 T1	02235
									109,69	0,00

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

858700003935 365601792401 207685050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA										INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60	
COMP: 01/2024		COD REC: 115		COD GPS: 2305		FPAS: 639		OUTRAS ENT:		SIMPLES: 1	
TOMADOR/OBRA:										RAT: 2,0	
										FAP: 0,50	
										RAT AJUSTADO: 1,00	
INSCRIÇÃO:											
NOME TRABALHADOR		REM SEM 13º SAL		REM 13º SAL		BASE CÁL 13º SAL		PIS/PASEP/CI		ADMISSÃO	
						BASE CÁL PREV SOCIAL				CAT	
										OCOR	
										DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	
										DEPÓSITO	
										JAM	
										CBO	
ANDRESSA CRISTINA ALVES						127.80758.14-9		25/03/2022		04	
										31/01/2024	
										T2	
										02235	

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR	492.662,68	95,65	95,65	47.120,00	39.336,56	0,00
---------------------------	------------	-------	-------	-----------	-----------	------

RELACAO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARACAO A PREVIDENCIA

858700003935 365601792401 207685050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: CR3VM3JyCrW00000-3 N° ARQUIVO: HgBwwG9030000000-2
COMP: 01/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRICAO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRICAO:

LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS CNAE PREPONDERANTE 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERACAO SEM 13°	REMUNERACAO 13°	BASE CAL PREV SOC	BASE CAL 13° PREV SOC
01	151	490.336,05	0,00	491.387,30	0,00
04	1	1.275,38	95,65	1.275,38	95,65
TOTALS:	152	491.611,43	95,65	492.662,68	95,65

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858700003935 365601792401 207685050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	Nº DE CONTROLE: CR3VM3JyCrW0000-3	Nº ARQUIVO: HgBwwG9030000000-2
COMP: 01/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305	FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1	INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA:		FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	BAIRRO: WILLIANS	INSCRIÇÃO:
CIDADE: GARCA	UF: SP	CNAE PREPONDERANTE 8610102
	CEP: 17400-000	CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO	491.611,43
	95,65
QUANTIDADE TRABALHADORES	151

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/02/2024

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
39.336,56	0,00	0,00	39.336,56

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: CR3VM3JyCrW00000-3 N° ARQUIVO: HgBwG9030000000-2
COMP: 01/2024 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: 47.120,00 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 47.120,00
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: PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0,00
VALOR ABATIDO: 0,00 VALOR A COMPENSAR: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
VALOR INFORMADO: 0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA
15 ANOS: 0,00 20 ANOS: 0,00 25 ANOS: 0,00
QUANTIDADE: 0 0 0 4.253,74
QUANTIDADE: 1

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS																									
H :	0	I1:	1	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	1	K :	0	L :	0	M :	0						
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0						
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	S2:	0	S3:	0						
T1:	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												

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF

Codigo de Barras 85870000393-5 36560179240-1

20768505084-0 53494610009-4

Data do pagamento 06/02/2024

CNPJ/CEI/CPF 45349461/0009-60

COMPETENCIA 01/2024

CODIGO RECOLHIMENTO 115

VENCIMENTO 07/02/2024

VALOR DEPOSITO 39.336,56

Valor Total 39.336,56

DOCUMENTO: 020602

AUTENTICACAO SISBB: F.902.22C.31B.7DA.F7D



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



Número da NFS-e
189
Código de Verificação de Autenticidade
X5WNAMSVE
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/01/2024 às 21:19:17
Chave de Acesso
2026206NCRTU4K438YX0YWOFC7T7DJKN

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARCA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/01/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE IMOBILIZAÇÃO ORTOPÉDICA NO PERÍODO DE 01/01/24 A 31/01/24 - Termo de Colaboração 003/2023 - 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	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.	2,00%	0000040000006	8650001		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 7.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.000,00	R\$ 140,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

pagamento via depósito bancário

RECEBI(EMOS) DE CARLOS ANTONIO DA SILVA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 189 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO X5WNAMSVE.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE



Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

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

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

		Prefeitura Municipal de Garça				Número da NFS-e 191	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade CSIRBCISC	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Data e Hora de Emissão da NFS-e 31/01/2024 às 21:27:41	
						Chave de Acesso 2026208JBN36S9KEHUP83IRNBTUTTHXO	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS GARCA-SP		Local da Prestação GARCA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS 31/01/2024	
Optante Simples Nacional 1 - Sim		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Tipo ISS	

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
117,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA GARÇA - NO PERÍODO DE 01/01/24 A 31/01/24 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	17,00	R\$ 1.989,00

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\$ 1.989,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.989,00	R\$ 39,78	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.989,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

recebimento via depósito bancário

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **191** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CSIRBCISC**

Data

CPF/RG

Assinatura

Amanda S. de Deus
Enfermeira
COREN-SP 33.175

MÉDIA COMPLEXIDADE

CORRIDA EXTRA DO MÊS JANEIRO 2024 UPA**DIA 01/01/2024**

ROSELI DOMINGOS MARTINS E MARTINS 4H11

ROSELI DOMINGOS MARTINS E MARTINS 4H56

ANGELA MARIA FERNANDES

WILSON BERSANETI

MARIA DO SOCORRO SOBRAL MARQUES

GIONEIDE SERAFIM

DIA 02/01/2024

ANELE OLIVEIRA DE PAILA CUNHA

DIA 03/01/2024

MATEUS VINICIUS GOLLIS

SEVERINO PEREIRA DOS SANTOS

DIA 04/01/2024

TAMIRES OFSVIANNA QUINTINILHA

DANILO GUILHERME CAPONALINO

ISIS MEDEIROS FORNI DA SILVA

CELESTE NETO DA SILVA

DIA 05/01/2024

JOAO LUIZ RODRIGUES

DALVA P. DE ALMEIDA

MARIA CONCEIÇÃO DOS SANTOS

Amanda Scrimato Vendato
Enfermeira
COREN-SP 4381175

DIA 06/01/2024

EDSON FERREIRA

DIA 07/01/2024

PAULO SERGIO DOS SANTOS

PEDRO LUIZ ABIB GALVAO

MARCELO RODRIGUES DE OLIVEIRA

ANTONIO APARECIDO DE MENEZES

DIA 08/01/2024

LUCAS LIMA CONTIERO

MARIA EVANILDA GOMES DA SILVA

FABIANA FELIX DOMINGUES NAVARRO

EDNA ROMILDA BOFETTI RAMALHO

MARIA FAUSTINA

DIA 09/01/2024

KALHEEN APARECIDA DE OLIVEIRA GOMES

VERA CONCEICAO JUNQUEIRA

APARECIDO ALEXANDRE DE OLIVEIRA

JULIA DE ARAUJO MARTINS

DIA 10/01/2024

SUZANA LEÃO FARTO

SIRSO ALVES DE ALCRIN

ORDALIA AMORIN DA SILVA

ANTONIO CARLOS FLAVIO

LEONILDO NAXIMIANO PAZETO

RICARDO BATISTA DA SILVA

MARILEE DE JESUS

DIA 11/01/2024

LUCAS LIMA CONTIERO

RUBENS MORENO

DIA 12/01/2024

PEDRO ALVES DA SILVA

GERALDO MERIGUI

ROSALINA DELFINO GOES

AMANDIO SIMOES PEREIRA

DIA 13/01/2024

CAIO RICARDO DURAN

VICTORIA LEAL MENDES DE OLIVEIRA

MARIA JOSE DE JESUS

ADALGISA MACHADO COUTO

SOFHIA ALMEIDA BRANDÃO

ADALGIZA MACHADO COSTA

DIA 14/01/2024

DANILO DOMINGUES RODRIGUES

ANTONIO BERETI

IZABEL DE FATIMA SOUZA

DIA 15/01/2024

ANA PAULA RODRIGUES LEANDRO

LUCKY DOUGLAS TSUYOSHI SUZUKI

DIA 16/01/2024

LUIZ AMADOR

CLAUDIA APARECIDA VITAL FOIZER

VANDERSON VARGAS

LETICIA TIMOTIO DA SILVA

SHIRLEY HERMOGENES SAMPAIO

JOSE LUIZ EDUARDO

DIA 17/01/2024

LUCIA HELENA DA SILVA

ANA PAULA BARBOSA DOS SANTOS

DIA 18/01/2024

IZABELLA CUSTODIO ARAUJO

EDUARDO RODRIGUES DE OLIVEIRA

CRISTIANO RODRIGUES DA SILVA

LUCRY DOUGLAS TSUKOHISHI

ANTONIO GERONINO

RAFAEL DOS SANTOS

DIA 19/01/2024

ISAIAS FERREIRA DE SOUZA

DIA 20/01/2024

CLEIDE APARECIDA NASCIMENTO 12H51

CLEIDE APARECIDA NASCIMENTO 14H55

MARIELLI GALDINO DE CARVALHO

HEITOR CASSIANO DE SOUZA A. FERREIRA

LARISSA CAROLINE GOMES

HEITOR CASSIANO DE SOUZA FERREIRA

JOSE WERIKS BEZERRA DA SILVA

CLEIDE APARECIDA NASCIMENTO

DIA 21/01/2024

SONIA REGINA MARTINS

HUMBERTO ALEXANDRE RINALDI

FERNANDA CRISTINA SILVA IZIDORO SANTOS

DIA 22/01/2024

TEREZINHA LUIZ FRAUZINO

EUGENIA MARIA DE LIMA

MARIA DAS DORES DE SOUZA OLIVEIRA

LUIZ CARLOS GRANATO

DIA 23/01/2024

WAGNER MARCELINO LIMA

RAFAEL VALSECHI RIBEIRO DE SOUZA

ANTONIO GERONIMO GARCIA

DIA 24/01/2024

SONIA APARECIDA PEREIRA BARBOSA FARIA 15H14

SONIA APARECIDA PEREIRA BARBOSA FARIA 6H55

JOAQUINA PIVA TEIXEIRA

DIA 25/01/2024

YARA DE MATOS DA SILVA

ANDERSON JOSE FARIA

RITA DE CASSIA DA SILVA GOMES OLIVEIRA

PEDRO FERREIRA GALVAO

DIA 26/01/2024

MARIA CLARA DE OLIVEIRA

MARIA XAVIER DE JESUS SANTOS 1H20

DIA 27/01/2024

MARIA XAVIER DE JESUS SANTOS

DIA 28/01/2024

LUIZ DOS SANTOS

JADIR E. XAVIER

ROBERTO JOSE MARTINS

FATIMA APARECIDA SERIPINIA

DIA 29/01/2024

GERALDO CHAVES NASCIMENTO 13H52

GERALDO CHAVES NASCIMENTO 15H30

MATHEUS JUNIOR CELESTINO

ADRIELLE BENTO RODRIGUES

DANIEL TEIXEIRA DOS SANTOS 02H27

DANIEL TEIXEIRA DOS SANTOS 05H41

DIA 30/01/2024

MAURO COUTO

LUIZ FELIPE MARTINS PASSAMAI

ANTONIA MARIA DA CONCEICAO

LARRY CLEY DUMONT TOBIAS IDELFONSO

DIA 31/01/2024

TEREZA MARIANO SOARES 9H15

TEREZA MARIANO SOARES 11H00

VALDOMIRO DE GODOY

TEREZA MARIANO SOARES 02H51

TEREZA MARIANO SOARES 03H33

APARECIDA RIBEIRO COUTO

Amanda Scodato Deodato
Enfermeira
COREN-SP 433.175

000309

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.46
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

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\$ 12.389,00

DEBITO EM: 06/02/2024

=====

DOCUMENTO: 020603

AUTENTICACAO SISBB: B.DB5.EB4.5E8.D41.A1A

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:27:46
306203062 0001

000311

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080313579293980466910009796200000589888

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 BRASI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	20.604
DATA DE VENCIMENTO	08/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	06/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	5.898,88
VALOR COBRADO	5.898,88

NR.AUTENTICACAO 8.DD5.E85.BF3.CD7.FA1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000312

RECEBEMOS DE THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 4267 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO Rua Coronel Joaquim Piza, 1101 Guanabara - 17400-084 Garca - SP - Fone: (14) 3406-2588	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 4267 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35240100595823000107550010000042671200510416 Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.
---	--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Dentro do Estado		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240048114803
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315022718110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 00.595.823/0001-07

DESTINATÁRIO/EMITENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	08/01/2024
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	BAIRRO/DISTRITO VL WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE ENTR./SAÍDA 08/01/2024
MUNICÍPIO Garca	FONE/FAX (14) 3407-5066	UF SP	HORA ENTR./SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	148,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTO	VALOR DA CONFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,88	0,00	148,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Emissor 1 - Destinatário 2 - Terceiros	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR.UNIT	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
9992399452188	CARIMBO TRODAT 4926 PRETO	96110000	0102	5102	UN	1,000	120,00	120,00	0,00	0,00	0,00		0,00
0000000020072	REFIL PARA CARIMBO TRODAT 4926 VERMELHO	96122000	0102	5102	UN	1,000	28,00	28,00	0,00	0,00	0,00		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 TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI, (Emitido através do MarketUP.)	RESERVA AO FISCO
--	------------------

Emitido por MarketUP.com

Jonathan William da Silva
RG: 41.101.765-4
Financeiro

MÉDIA COMPLEXIDADE

08/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:29:59
306203062 SEGUNDA VIA 0008

000313

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/02/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.100.460
VALOR TOTAL	148,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: THIAGO H G QUERO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 100.460-3

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	3.7A5.602.DD5.8D5.CB3
------------------	-----------------------

EXTRATO MENSAL

Func.: 5714 ADRIANA MARIA DA SILVA
Cargo: Celetista
Setor: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 322205

CPF: 174.580.258-40
Depto: 145
Filial: 1

Adm: 16/02/2022
Horas Mês: 200,00
Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88	576,88 P							
0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Func.: 2789 ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ
Cargo: Celetista
Setor: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 322205

CPF: 328.183.728-01
Depto: 146
Filial: 1

Adm: 20/05/2019
Horas Mês: 200,00
Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88	576,88 P							
1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Func.: 7151 ALINE MARIA BRAGA DA SILVA
Cargo: Celetista
Setor: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 322205

CPF: 224.884.178-74
Depto: 146
Filial: 1

Adm: 02/02/2023
Horas Mês: 200,00
Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88	576,88 P							
1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Func.: 7060 AMANDA HOLANDA LOURENÇO
Cargo: Celetista
Setor: 56 ENFERMEIRO (A)

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 223505

CPF: 358.250.098-50
Depto: 146
Filial: 1

Adm: 01/09/2022
Horas Mês: 200,00
Salário: 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		90,02	90,02 P							
0	Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	90,02
0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

AS DE 04/12/2023 - 02/01/2024

Func.: 2643 ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO
Cargo: Celetista
Setor: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 322205

CPF: 063.011.598-29
Depto: 128
Filial: 1

Adm: 03/12/2018
Horas Mês: 200,00
Salário: 2.381,54

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		641,19	641,19 P							
0	Proventos:	641,19	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	641,19
0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Func.: 2803 ARILSON JOSE DESSIA
Cargo: Celetista
Setor: 56 ENFERMEIRO (A)

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 223505

CPF: 145.734.708-32
Depto: 129
Filial: 1

Adm: 19/06/2019
Horas Mês: 200,00
Salário: 4.552,44

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		90,02	90,02 P							
0	Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	90,02
0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

EXTRATO MENSAL

Pr.: 2508 ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO

Situação: Trabalhando

CPF: 441.276.388-93

Adm: 01/12/2018

Culo: Celetista

CC: 105

Depto: 145

Horas Mês: 200,00

go: 71 TEC. ENFERMAGEM

C.B.O: 322205

Filial: 1

Salário: 2.143,57

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88	P					
1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 576,88
1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 0,00
IAS DE 11/12/2023 - 09/01/2024									

Pr.: 4100 BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO

Situação: Trabalhando

CPF: 349.697.238-69

Adm: 01/02/2021

Culo: Celetista

CC: 105

Depto: 146

Horas Mês: 200,00

go: 56 ENFERMEIRO (A)

C.B.O: 223505

Filial: 1

Salário: 3.796,34

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	90,02	90,02	P					
1	Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 90,02
1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 0,00
nça período igual ou inferior a 15 dias: 22/01/2024 a 26/01/2024									

Pr.: 6157 CAROLINE APARECIDA VISMARA

Situação: Trabalhando

CPF: 360.766.508-77

Adm: 01/05/2022

Culo: Celetista

CC: 105

Depto: 146

Horas Mês: 200,00

go: 71 TEC. ENFERMAGEM

C.B.O: 322205

Filial: 1

Salário: 2.143,57

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88	P					
3	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 576,88
3	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 0,00
nça período igual ou inferior a 15 dias: 09/01/2024 a 15/01/2024									

Pr.: 5187 CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA

Situação: Trabalhando

CPF: 141.315.398-45

Adm: 16/08/2021

Culo: Celetista

CC: 105

Depto: 146

Horas Mês: 200,00

go: 33 AUX. ENFERMAGEM

C.B.O: 322230

Filial: 1

Salário: 1.781,08

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	162,10	162,10	P					
0	Proventos:	162,10	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 162,10
0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 0,00
AS DE 04/12/2023 - 02/01/2024									

Pr.: 3711 CLAUDINEI MARTINS PEREIRA

Situação: Férias

CPF: 338.003.888-12

Adm: 20/08/2020

Culo: Celetista prazo determinado

CC: 105

Depto: 146

Horas Mês: 200,00

go: 71 TEC. ENFERMAGEM

C.B.O: 322205

Filial: 1

Salário: 2.143,57

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88	P					
0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 576,88
0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 0,00
AS DE 02/01/2024 - 31/01/2024									

Pr.: 2784 CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA

Situação: Trabalhando

CPF: 170.732.468-98

Adm: 13/05/2019

Culo: Celetista

CC: 105

Depto: 130

Horas Mês: 200,00

go: 71 TEC. ENFERMAGEM

C.B.O: 322205

Filial: 1

Salário: 2.381,54

269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	641,19	641,19	P					
1	Proventos:	641,19	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 641,19
1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 0,00
nça período igual ou inferior a 15 dias: 19/01/2024 a 22/01/2024									

IS DE 18/12/2023 - 01/01/2024

EXTRATO MENSAL

Emp.: 5245 DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR

Situação: Trabalhando

CPF: 390.398.498-11

Adm: 02/10/2021

Emplo: Celetista

CC: 105

Depto: 146

Horas Mês: 200,00

Empo: 71 TEC. ENFERMAGEM

C.B.O: 322205

Filial: 1

Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88	576,88 P						
1 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
IAS DE 03/01/2024 - 01/02/2024									

Emp.: 2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO

Situação: Trabalhando

CPF: 343.535.408-90

Adm: 01/12/2018

Emplo: Celetista

CC: 105

Depto: 146

Horas Mês: 200,00

Empo: 71 TEC. ENFERMAGEM

C.B.O: 322205

Filial: 1

Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88	576,88 P						
2 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
para período igual ou inferior a 15 dias: 15/01/2024 a 15/01/2024									

Emp.: 2644 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA C/

Situação: Trabalhando

CPF: 222.226.928-81

Adm: 03/12/2018

Emplo: Celetista

CC: 105

Depto: 131

Horas Mês: 200,00

Empo: 71 TEC. ENFERMAGEM

C.B.O: 322205

Filial: 1

Salário: 2.381,54

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		641,19	641,19 P							
1	Proventos:	641,19	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	641,19
0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Emp.: 2645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRAD

Situação: Trabalhando

CPF: 585.686.201-59

Adm: 03/12/2018

Emplo: Celetista

CC: 105

Depto: 128

Horas Mês: 200,00

Empo: 71 TEC. ENFERMAGEM

C.B.O: 322205

Filial: 1

Salário: 2.381,54

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		641,19	641,19 P						
0 Proventos:	641,19	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	641,19
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Emp.: 2663 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS

Situação: Trabalhando

CPF: 045.217.288-80

Adm: 01/12/2018

Emplo: Celetista

CC: 105

Depto: 146

Horas Mês: 200,00

Empo: 71 TEC. ENFERMAGEM

C.B.O: 322205

Filial: 1

Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88	576,88 P						
1 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Emp.: 4095 EVERTON DOS SANTOS ALVES

Situação: Trabalhando

CPF: 465.931.438-39

Adm: 01/02/2021

Emplo: Celetista

CC: 105

Depto: 146

Horas Mês: 200,00

Empo: 71 TEC. ENFERMAGEM

C.B.O: 322205

Filial: 1

Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88	576,88 P						
0 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

EXTRATO MENSAL									
Pr.: 2664	FABIO CESAR BRANDAO		Situação: Trabalhando		CPF: 147.217.738-03		Adm:		01/12/2018
Culo: Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00
go: 71	TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			576,88	576,88 P					
1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:
1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:
Pr.: 7796	GEORGE GOMES DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 339.489.538-21		Adm:		30/05/2023
Culo: Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00
go: 71	TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			576,88	576,88 P					
3	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:
3	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:
Pr.: 7907	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE		Situação: Trabalhando		CPF: 481.659.038-29		Adm:		01/09/2023
Culo: Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00
go: 56	ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			90,02	90,02 P					
0	Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:
0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:
Pr.: 2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO		Situação: Trabalhando		CPF: 304.345.598-30		Adm:		01/12/2018
Culo: Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00
go: 56	ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			90,02	90,02 P					
1	Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:
1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:
Pr.: 2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO		Situação: Trabalhando		CPF: 456.012.718-28		Adm:		19/12/2018
Culo: Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00
go: 56	ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			90,02	90,02 P					
0	Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:
0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:
Pr.: 2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA		Situação: Trabalhando		CPF: 127.512.938-24		Adm:		03/12/2018
Culo: Celetista			CC: 105		Depto: 129		Horas Mês:		200,00
go: 71	TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.381,54
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			641,19	641,19 P					
0	Proventos:	641,19	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:
0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:
Pr.: 4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS		Situação: Trabalhando		CPF: 490.498.478-11		Adm:		21/01/2021
Culo: Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00
go: 71	TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			576,88	576,88 P					
0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:
0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:

EXTRATO MENSAL										
pr.:	2985 JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO		Situação: Trabalhando		CPF: 366.880.858-95		Adm:		13/01/2020	
ulo:	Celestista		CC: 105		Depto: 145		Horas Mês:		200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			576,88	576,88 P						
1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
pr.:	2528 JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZ		Situação: Férias		CPF: 299.013.648-76		Adm:		20/12/2018	
ulo:	Celestista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			576,88	576,88 P						
0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
IAS DE 02/01/2024 - 31/01/2024										
pr.:	3011 JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 369.064.978-12		Adm:		13/03/2020	
ulo:	Celestista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
go:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			90,02	90,02 P						
2	Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	90,02
2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
IAS DE 03/01/2024 - 01/02/2024										
pr.:	7058 LARISSA TEODORO MOURA		Situação: Trabalhando		CPF: 321.907.428-62		Adm:		01/09/2022	
ulo:	Celestista		CC: 105		Depto: 130		Horas Mês:		200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.381,54	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			641,19	641,19 P						
2	Proventos:	641,19	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	641,19
2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
AS DE 03/01/2024 - 17/01/2024										
pr.:	2634 LUCIA HELENA CHAGAS MARINI		Situação: Trabalhando		CPF: 191.034.568-70		Adm:		03/12/2018	
ulo:	Celestista		CC: 105		Depto: 129		Horas Mês:		200,00	
go:	33 AUX. ENFERMAGEM		C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:		1.940,16	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			218,93	218,93 P						
0	Proventos:	218,93	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	218,93
0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
pr.:	5548 MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA		Situação: Trabalhando		CPF: 306.679.648-51		Adm:		18/01/2022	
ulo:	Celestista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
go:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.			576,88	576,88 P						
0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

EXTRATO MENSAL									
Pr.: 7084 MARCELA TORRES FACHINI	Situação: Trabalhando		CPF: 498.509.458-77		Adm: 04/10/2022				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34				
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		90,02	90,02 P						
0 Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	90,02
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Pr.: 2650 MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	Situação: Trabalhando		CPF: 267.894.398-46		Adm: 03/12/2018				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 130		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.381,54				
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		641,19	641,19 P						
1 Proventos:	641,19	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	641,19
1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Pr.: 7888 MARIA ALICE DOS SANTOS	Situação: Trabalhando		CPF: 430.024.498-73		Adm: 03/08/2023				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34				
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		90,02	90,02 P						
0 Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	90,02
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Pr.: 2676 MARIANA DA SILVA COSTA	Situação: Trabalhando		CPF: 269.059.798-56		Adm: 01/12/2018				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88	576,88 P						
1 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
AS DE 03/01/2024 - 01/02/2024									
Pr.: 2677 MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	Situação: Trabalhando		CPF: 415.151.788-03		Adm: 01/12/2018				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88	576,88 P						
1 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Pr.: 7182 MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERÇA	Situação: Trabalhando		CPF: 452.753.938-81		Adm: 02/05/2023				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88	576,88 P						
1 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

EXTRATO MENSAL									
Pr.: 3010 MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE		Situação: Trabalhando		CPF: 446.953.278-99		Adm: 12/03/2020			
Culo: Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00			
go: 56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34			
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		90,02		90,02 P					
0	Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 90,02
0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 0,00
Pr.: 7010 NEMUEL CAMPANARI		Situação: Trabalhando		CPF: 336.308.858-29		Adm: 27/06/2022			
Culo: Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00			
go: 56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34			
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		90,02		90,02 P					
2	Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 90,02
2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 0,00
Pr.: 2732 PAULO SERGIO DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 204.053.708-22		Adm: 01/03/2019			
Culo: Celetista		CC: 105		Depto: 145		Horas Mês: 200,00			
go: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57			
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88		576,88 P					
0	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 576,88
0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 0,00
Pr.: 7795 POLYANA HELY DIAS		Situação: Trabalhando		CPF: 464.409.968-60		Adm: 26/05/2023			
Culo: Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00			
go: 56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34			
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		90,02		90,02 P					
0	Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 90,02
0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 0,00
Pr.: 2769 PRISCILA VENTURA PIRES		Situação: Trabalhando		CPF: 286.860.588-50		Adm: 25/04/2019			
Culo: Celetista		CC: 105		Depto: 145		Horas Mês: 200,00			
go: 71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57			
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88		576,88 P					
1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 576,88
1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 0,00
Pr.: 5650 RAFAELA FAVERO DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 424.449.448-01		Adm: 01/02/2022			
Culo: Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00			
go: 56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34			
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		90,02		90,02 P					
0	Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 90,02
0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF: 0,00

000321

ca período igual ou inferior a 15 dias: 31/12/2023 a 01/01/2024

EXTRATO MENSAL

Nome:	4099 SIRLENE DA SILVA FERREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	258.274.508-12	Adm:	01/02/2021
Documento:	Celestista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
Costo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P					
0 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
Líquido:	576,88	Base IRRF:	0,00				

Período igual ou inferior a 15 dias: 06/01/2024 a 06/01/2024

Nome:	2639 SUELY MIDORI HANDA	Situação:	Férias	CPF:	130.895.098-57	Adm:	03/12/2018
Documento:	Celestista	CC:	105	Depto:	131	Horas Mês:	200,00
Costo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.381,54

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	641,19	641,19 P					
1 Proventos:	641,19	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
Líquido:	641,19	Base IRRF:	0,00				

Período igual ou inferior a 15 dias: 02/01/2024 - 31/01/2024

Nome:	2759 TAMARA CRISTINA OSHIRO	Situação:	Trabalhando	CPF:	392.664.038-30	Adm:	10/04/2019
Documento:	Celestista	CC:	105	Depto:	149	Horas Mês:	200,00
Costo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.381,54

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	641,19	641,19 P					
2 Proventos:	641,19	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
Líquido:	641,19	Base IRRF:	0,00				

Nome:	2984 THIAGO APARECIDO FERREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	358.227.538-84	Adm:	13/01/2020
Documento:	Celestista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
Costo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P					
0 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
Líquido:	576,88	Base IRRF:	0,00				

Período igual ou inferior a 15 dias: 16/01/2024 a 20/01/2024

Nome:	6072 VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	Situação:	Trabalhando	CPF:	376.151.978-80	Adm:	18/03/2022
Documento:	Celestista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
Costo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	90,02	90,02 P					
0 Proventos:	90,02	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
Líquido:	90,02	Base IRRF:	0,00				

Nome:	2694 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	Situação:	Trabalhando	CPF:	337.244.818-96	Adm:	01/12/2018
Documento:	Celestista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
Costo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	576,88	576,88 P					
1 Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00
Líquido:	576,88	Base IRRF:	0,00				

Período igual ou inferior a 15 dias: 31/01/2024 a 02/02/2024

EXTRATO MENSAL

Pr.: 2695 VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS
Culo: Celetista
go: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 322205

CPF: 395.994.458-64
Depto: 146
Filial: 1

Adm: 01/12/2018
Horas Mês: 200,00
Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.		576,88	576,88 P							
1	Proventos:	576,88	Descontos:	0,00	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	576,88
1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Totais por Filial		Proventos	Descontos	Líquido
1	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DC	24.598,14	0,00	24.598,14
	Total:	24.598,14	0,00	24.598,14
Total Geral Proventos:		24.598,14	Total Geral Descontos:	0,00
			Líquido Geral:	24.598,14

Resumo por Rubrica			
269	DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM.	24.598,14	24.598,14 P
			Líquido Geral: 24.598,14

Deduzidos		FGTS, PIS e ISS	
Valor contribuição empregados:	0,00	Base do FGTS:	0,00
Valor contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	0,00
Excedente:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	0,00	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Arredondos:	0,00	Base FGTS - GRRF:	0,00
Reserva:	0,00	Valor FGTS - GRRF:	0,00
Outros:	0,00	Base FGTS mês ant. - GRRF:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS mês ant. - GRRF:	0,00
Impostos:	0,00	Base PIS:	0,00
Base INSS:	0,00	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
Salário Família:	434,28	Valor ISS:	0,00
Salário Maternidade:	4.740,33		
Despesas pagas a Cooperativas:	0,00		

Base de Cálculo IRRF conforme competência do cálculo		Base de Cálculo IRRF conforme competência do pagamento	
Base IRRF Mensal:	0,00	Base IRRF Mensal:	2.037,95
Valor IRRF Mensal:	0,00	Valor IRRF Mensal:	216,09
Base IRRF Férias:	0,00	Base IRRF Férias:	7.323,81
Valor IRRF Férias:	0,00	Valor IRRF Férias:	289,73
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:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	2.465,77
Valor IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	470,83
Total do IRRF:	0,00	Valor Total do IRRF:	976,65
Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

EXTRATO MENSAL

Situações			
Empregados:	56	Demitido:	0
Estagiários:	0	Transferido:	0
alhand:	53	Férias:	3
estado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
estado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
estado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
rio maternidade:	0	Ausência justificada:	0
rio maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
nça:	0	Admissões:	0
nça Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
nça sem vencimento:	0		

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	576,88
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRI	40101045-4	328.183.728-01	90600-x	576,88
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	42.019.707-2	224.884.178-74	11772-2	576,88
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	40861834-6	358.250.098-50	26565-9	90,02
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	189141852	063.011.598-29	86747-0	641,19
2803	ARILSON JOSE DESSIA	230140695	145.734.708-32	8646-0	90,02
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	434897577	441.276.388-93	86743-8	576,88
4100	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTI	420191859	349.697.238-69	93920-x	90,02
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	414818830	360.766.508-77	97296-7	576,88
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	20.559.053-6	141.315.398-45	33534-7	162,10
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	40101099-5	338.003.888-12	93888-2	576,88
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	237860296	170.732.468-98	30498-0	641,19
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	47.951.832-4	390.398.498-11	33634-3	576,88
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	407538811	343.535.408-90	30382-8	576,88
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	402949523	222.226.928-81	86719-5	641,19
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEID	152558883	585.686.201-59	86717-9	641,19
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	16266463	045.217.288-80	86711-X	576,88
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	529010811	465.931.438-39	93916-1	576,88
2664	FABIO CESAR BRANDAO	235030673	147.217.738-03	86707-1	576,88
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	40101121	339.489.538-21	101704-7	576,88
7907	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	53088066	481.659.038-29	6936-1	90,02
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	402401281	304.345.598-30	107904-2	90,02
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTC	407658956	456.012.718-28	86693-8	90,02
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	217350835	127.512.938-24	86887-6	641,19
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	55.024.273-9	490.498.478-11	93912-9	576,88
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHC	42523762-X	366.880.858-95	89383-8	576,88
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	338148929	299.013.648-76	86886-8	576,88
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	45222560-7	369.064.978-12	90589-5	90,02
7058	LARISSA TEODORO MOURA	40703605-2	321.907.428-62	101708-X	641,19
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	183465131	191.034.568-70	86668-7	218,93
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	32719945-3	306.679.648-51	96056-X	576,88
7084	MARCELA TORRES FACHINI	49.834.255-4	498.509.458-77	80132-1	90,02
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	254460616	267.894.398-46	86655-5	641,19
7888	MARIA ALICE DOS SANTOS	36647254	430.024.498-73	28345-2	90,02
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	330767276	269.059.798-56	86647-4	576,88
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	481932070	415.151.788-03	86646-6	576,88
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR	44783591-9	452.753.938-81	101711-x	576,88
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	49879380-1	446.953.278-99	28528-5	90,02
7010	NEMUEL CAMPANARI	34.561.669-8	336.308.858-29	17090-9	90,02
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	282165800	204.053.708-22	106246-8	576,88
7795	POLYANA HELY DIAS	53380757	464.409.968-60	101693-8	90,02
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	325919793	286.860.588-50	30417-4	576,88
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	52943991-8	424.449.448-01	96051-9	90,02
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	25659919-1	283.633.948-90	108180-2	90,02
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	229220289	140.583.188-05	86622-9	641,19
2594	RINALDO JORGE DE MELO	19340316X	113.085.588-05	110465-9	576,88
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	401012633	306.192.188-51	86615-6	302,27
2688	ROSANA GOMES FELIX	253436102	263.766.118-69	86613-X	576,88
7839	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	42664244-2	232.428.728-51	101714-4	576,88
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	299041992	258.274.508-12	93919-6	576,88
2639	SUELY MIDORI HANDA	203618324	130.895.098-57	86597-4	641,19
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	47977648-9	392.664.038-30	30438-7	641,19
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	350975309	358.227.538-84	190214-8	576,88
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	47160.835-X	376.151.978-80	96045-4	90,02
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	5011390804	337.244.818-96	86590-7	576,88
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	349800935	395.994.458-64	86589-3	576,88
Empregados: 56 Estagiários: 0 Contribuintes: 0				Total da Empresa:	24.598,14
(vinte e quatro mil quinhentos e noventa e oito reais e quatorze centavos)					

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.51

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

000316

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ADRIANA MARIA DA SILVA

CPF/CNPJ: 174.580.258-40

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.105-1

DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.18E.594.1AF.DD8.9A9

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.51
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000377

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	
CPF/CNPJ:	328.183.728-01
AGENCIA: 0295	CONTA: 90.600-X
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.809.EE8.C25.9D9.37A
-------------------	-----------------------

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.51
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

0003-8

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA
CPF/CNPJ:	224.884.178-74
AGENCIA: 6673	CONTA: 11.772-2
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: A.E5D.32A.813.874.521

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27,51
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

0003,9

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	AMANDA HOLANDA LOURENCO
CPF/CNPJ:	358.250.098-50
AGENCIA: 0290	CONTA: 26.565-9
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.774.E6A.9CF.436.034

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.51
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000330

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37,216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO
CPF/CNPJ:	063.011.598-29
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.747-0
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	641,19
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.F8F.AC4.25F.6EC.9E8

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.51

000331

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ARILSON JOSE DESSIA
CPF/CNPJ:	145.734.708-32
AGENCIA: 3198	CONTA: 8.646-0
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 2.52C.9A8.80C.F50.13B

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.51

000332

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO	
CPF/CNPJ:	441.276.388-93
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.743-8
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.45E.E8C.5E7.403.34A
-------------------	-----------------------

=====

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

|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.51
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000333

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO
CPF/CNPJ:	349.697.238-69
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.920-X
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.26C.7C1.9D0.A5C.935

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.51

000334

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	CAROLINE APARECIDA VISMARA
CPF/CNPJ:	360.766.508-77
AGENCIA: 0295	CONTA: 97.296-7
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.66B.925.303.F2D.413

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.51
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000335

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO
CPF/CNPJ:	141.315.398-45
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.534-7
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	162,10
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: C.C6C.F45.925.EED.67B

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.51

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

000336

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CLAUDINEI MARTINS PEREIRA

CPF/CNPJ: 338.003.888-12

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.888-2

DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.9B5.5F7.F65.C98.3D2

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.51
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000337

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	
CPF/CNPJ:	170.732.468-98
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.498-0
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	641,19
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: A.7AD.BA3.5FB.662.557

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.51

000336

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR	
CPF/CNPJ:	390.398.498-11
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.634-3
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: E.154.F16.B11.99D.BE0

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.51

000339

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO
CPF/CNPJ:	343.535.408-90
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.382-8
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: A.F85.A52.947.D12.486

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.51

000340

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	
CPF/CNPJ:	222.226.928-81
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.719-5
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	641,19
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.1F7.8B3.6AB.659.4E0

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.51
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000341

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRAD	
CPF/CNPJ:	585.686.201-59
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.717-9
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	641,19
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.C3A.467.293.FD3.AE4

=====

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

|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria
0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.51

000342

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS
CPF/CNPJ:	045.217.288-80
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.711-X
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: B.2A0.8B7.225.3A9.F35

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.51
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000343

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	EVERTON DOS SANTOS ALVES
CPF/CNPJ:	465.931.438-39
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.916-1
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.027.B06.EA4.87C.148

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.51

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000344

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	FABIO CESAR BRANDAO
CPF/CNPJ:	147.217.738-03
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.707-1
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 6.A1C.21B.056.92C.509

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.51

000345

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	GEORGE GOMES DA SILVA
CPF/CNPJ:	339.489.538-21
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.704-7
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: D.BC8.284.0B6.2C1.4BB

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.51

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

000346

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE
CPF/CNPJ:	481.659.038-29
AGENCIA: 6905	CONTA: 6.936-1
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.C1A.766.268.909.E7F
-------------------	-----------------------

=====

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

05/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.52

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000347

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	
CPF/CNPJ:	304.345.598-30
AGENCIA: 0290	CONTA: 107.904-2
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.D09.1DD.C9C.144.859

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27,52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000348

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO
CPF/CNPJ:	456.012.718-28
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.693-8
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.031.22D.707.192.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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27,52

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

000349

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA
CPF/CNPJ:	127.512.938-24
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.887-6
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	641,19
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.760.160.6C0.B4A.71D

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000350

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS
CPF/CNPJ:	490.498.478-11
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.912-9
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: E.745.02A.6CC.20E.7D1

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO
CPF/CNPJ:	366.880.858-95
AGENCIA: 0295	CONTA: 89.383-8
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.870.9BB.8B5.D85.009

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI R	
CPF/CNPJ:	299.013.648-76
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.886-8
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.681.1CA.651.49E.342
-------------------	-----------------------

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.52

000353

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	
CPF/CNPJ: 369.064.978-12	
AGENCIA: 0295	CONTA: 90.589-5
DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024	
VALOR: 90,02	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 5.C78.11C.718.4D9.935

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000354

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	LARISSA TEODORO MOURA
CPF/CNPJ:	321.907.428-62
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.708-X
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	641,19
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.098.EBF.E94.698.2F3

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000355

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI
CPF/CNPJ:	191.034.568-70
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.668-7
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	218,93
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.7C9.175.B32.78D,DAE

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.52

000356

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	
CPF/CNPJ: 306.679.648-51	
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.056-X
DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024	
VALOR: 576,88	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.F94.84A.EB8.AD3.563

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000357

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	MARCELA TORRES FACHINI
CPF/CNPJ:	498.509.458-77
AGENCIA: 0141	CONTA: 80.132-1
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: C.A29.C5D.7E6.386.F89

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000358

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	267.894.398-46
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.655-5
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	641,19
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.6C3.1D0.B89.5F6.989

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000359

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	MARIA ALICE DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	430.024.498-73
AGENCIA: 3198	CONTA: 28.345-2
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.0A7.710.514.5AD.922

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.52

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000300

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	MARIANA DA SILVA COSTA
CPF/CNPJ:	269.059.798-56
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.647-4
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 4.667.3D6.225.13F.E25

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000361

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	
CPF/CNPJ:	415.151.788-03
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.646-6
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.696.3BB.65B.ECC.116
-------------------	-----------------------

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000362

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERC	
CPF/CNPJ:	452.753.938-81
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.711-X
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.306.00A.37E.B79.2A6

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.52

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

000863

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE
CPF/CNPJ:	446.953.278-99
AGENCIA: 0290	CONTA: 28.528-5
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: F.7EA.0D9.C34.B5D.FDB

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000364

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	NEMUEL CAMPANARI
CPF/CNPJ:	336.308.858-29
AGENCIA: 6899	CONTA: 17.090-9
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: C.363.A11.A3B.437.9B2

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000365

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	PAULO SERGIO DA SILVA
CPF/CNPJ:	204.053.708-22
AGENCIA: 0290	CONTA: 106.246-8
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.24C.1EE.64F.14D.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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000366

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	POLYANA HELY DIAS
CPF/CNPJ:	464.409.968-60
AGENCIA: 0295	CONTA: 101.693-8
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: A.1B3.F87.EA7.A26.36A

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000367

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	PRISCILA VENTURA PIRES
CPF/CNPJ:	286.860.588-50
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.417-4
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.085.2DF.982.FE1.CA1
-------------------	-----------------------

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.52

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000368

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	RAFAELA FAVERO DA SILVA
CPF/CNPJ:	424.449.448-01
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.051-9
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.8EA.2CC.D30.669.F54

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000369

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	
CPF/CNPJ:	283.633.948-90
AGENCIA: 0290	CONTA: 108.180-2
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.164.AC6.B8F.922.852
-------------------	-----------------------

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000370

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES
CPF/CNPJ:	140.583.188-05
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.622-9
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	641,19
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: A.1FB.350.102.226.42B

=====

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

000371

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.52

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RINALDO JORGE DE MELO
CPF/CNPJ: 113.085.588-05
AGENCIA: 0290 CONTA: 110.465-9
DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.54A.9C2.7C4.E5C.222

=====

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

000372

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA
CPF/CNPJ:	306.192.188-51
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.615-6
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	302,27
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.D94.AF4.BE8.5B5.F31

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000373

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	ROSANA GOMES FELIX
CPF/CNPJ:	263.766.118-69
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.613-X
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.198.17C.A48.B0D.CF3

=====

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

05/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.52

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000374

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO
CPF/CNPJ: 232.428.728-51
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.714-4
DATA DO PAGAMENTO: 09/02/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.D80.C49.1A8.5A6.99B

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.52

000375

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	SIRLENE DA SILVA FERREIRA
CPF/CNPJ:	258.274.508-12
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.919-6
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.C55.103.F0F.43B.472

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.52

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000376

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	SUELY MIDORI HANDA
CPF/CNPJ:	130.895.098-57
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.597-4
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	641,19
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 8.8C7.054.461.898.D4A

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.52

000377

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	TAMARA CRISTINA OSHIRO
CPF/CNPJ:	392.664.038-30
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.438-7
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	641,19
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.E2D.019.0E4.B55.6E4

=====

|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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000378

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	THIAGO APARECIDO FERREIRA
CPF/CNPJ:	358.227.538-84
AGENCIA: 0290	CONTA: 190.214-8
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.C79.F0E.B97.05B.5A0

=====

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.52

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

000379

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA
CPF/CNPJ:	376.151.978-80
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.045-4
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.476.396.9A4.AC9.2AC

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.52

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

000380

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRO

CPF/CNPJ:	337.244.818-96
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.590-7
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: C.EB8.3D6.00B.4FD.0AE

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.52

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000381

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	
CPF/CNPJ:	395.994.458-64
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.589-3
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: B.912.1F4.8D7.660.34F

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

EXTRATO MENSAL

Emp 02/2024 - Data pagto 07/03/2024 - Lançamento

Emp:	2651 RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Situação:	Trabalhando	CPF:	294.131.818-61	Adm:	03/12/2018
Título:	Celestista	CC:	105	Depto:	128	Horas Mês:	100,00
Empo:	24 TERAPEUTA OCUPACIONAL	C.B.O:	223905	Filial:	1	Salário:	2.877,35
19 DIFERENCA DE SALARIOS		1.630,48	1.630,48 P	998	I.N.S.S.	10,22	211,46 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	254,08 D
0 Proventos:	1.630,48	Descontos:	465,54	Informativa:	130,43	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	1.630,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.630,48	Valor FGTS:	130,43
						Líquido:	1.164,94
						Base IRRF:	1.419,02
Total Geral Proventos:		1.630,48	Total Geral Descontos:		465,54		
			Líquido Geral:		1.164,94		

Resumo por Rubrica

19 DIFERENCA DE SALARIOS		1.630,48	1.630,48 P	998	I.N.S.S.	10,22	211,46 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	254,08 D
						Líquido Geral:	1.164,94

FGTS, PIS e ISS			
Contribuição empregados:	1.630,48	Base do FGTS:	1.630,48
Contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	130,43
Excedente:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Total:	1.630,48	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Empregados:	211,46	Base FGTS - GRRF:	0,00
Reserva:	0,00	Valor FGTS - GRRF:	0,00
Contribuintes:	0,00	Base FGTS mês ant. - GRRF:	0,00
Empregos:	0,00	Valor FGTS mês ant. - GRRF:	0,00
INSS:	211,46	Base PIS:	0,00
INSS Receita Bruta:	0,00	Valor PIS:	0,00
Salário Família:	372,24	Base ISS:	0,00
Salário Maternidade:	6.824,30	Valor ISS:	0,00
Despesas pagas a Cooperativas:	0,00		

IRRF conforme competência do cálculo		IRRF conforme competência do pagamento	
IRRF Mensal:	1.419,02	Base IRRF Mensal:	0,00
IRRF Mensal:	254,08	Valor IRRF Mensal:	0,00
IRRF Férias:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
IRRF Férias:	0,00	Valor IRRF Férias:	0,00
IRRF Partic. Lucros:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
IRRF Partic. Lucros:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
IRRF Exterior:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
IRRF Exterior:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
IRRF 13º Salário:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Total do IRRF:	254,08	Valor Total do IRRF:	0,00
Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

mpetência:02/2024

plemento de cálculo:Todos

pregados: 2651

000383

EXTRATO MENSAL

Situações			
Empregados:	1	Demitido:	0
Estagiários:	0	Transferido:	0
alhando:	1	Férias:	0
estado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
estado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
estado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
irio maternidade:	0	Ausência justificada:	0
irio maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
nça:	0	Admissões:	0
nça Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
nça sem vencimento:	0		

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.52

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

000384

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO
CPF/CNPJ:	294.131.818-61
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.621-0
DATA DO PAGAMENTO:	09/02/2024
VALOR:	1.164,94
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.4DC.D93.235.F2D.7AF

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número da NFS-e 85 Código de Verificação de Autenticidade PKOSIKKKC Data e Hora de Emissão da NFS-e 02/02/2024 às 17:26:22 Chave de Acesso 2026082UJOH2ME7VE4LEILJE4EO07QUH Criada em substituição à NFS-e 83 Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais			
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARCA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 02/02/2024
Competência			
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS			
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0001-02	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50	Complemento	Bairro Williams	
CEP/Cod.Postal 17402-064	Cidade/Pais GARCA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 34075066
		E-mail CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Prestação de Serviços de Coordenadora Assistencial no período de 01/01/2024 a 31/01/2024, Termo de de Colaboração 03/2023 - orgao : Prefeitura Municipal de Garça			7.500,00	R\$ 7.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 17.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
DATILOGRAFIA,DIGITAÇÃO,ESTENOGRRAFIA,EXPEDIENTE,SECRETARIA EM GERAL,RESPOSTA	2,17%	0000170000002				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.500,00	R\$ 162,75	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.500,00					
Val. Aprox. Tributos:					

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE NATALI GAIATO CRUZ 31934710890 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 85 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PKOSIKKKC .		
Data	CPF/RG	Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

000386

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

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: NATALI GAIATO CRUZ 31934710890

CPF/CNPJ: 41.489.305/0001-96

VALOR: R\$ 7.500,00

DEBITO EM: 08/02/2024

=====

DOCUMENTO: 020801

AUTENTICACAO SISBB: D.164.E30.1CB.D78.73A



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

32

Código de Verificação de Autenticidade

0CQV632TC

Data e Hora de Emissão da NFS-e

07/02/2024 às 14:30:05

Chave de Acesso

2030473E5JREWG9QQ2ENC700JX08894N

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GARÇA-SPLocal da Prestação
GARÇA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

07/02/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
12.003.685/0001-09	315.102.312.110	1738210	000015562	ODAIR FERREIRA DE CASTRO 15056932841
Logradouro	Complemento		Bairro	
Rua HEITOR PENTEADO, 1184			FERRAROPOLIS	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
17400-092	Garça-SP	(14) 99792-8562	odair-castro@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE MÃO DE OBRA EM FORRO PVC	1.575,00	R\$ 1.575,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 14.06	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
INSTALAÇÃO E MONTAGEM DE APARELHOS, MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS, INCLUSIVE	3,00%	0000140000006	4329105		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.575,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.575,00	R\$ 47,25	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.575,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,46%) R\$212,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,19%) R\$65,99

Informações Complementares

Termo de Fomento 03/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça (referente ao convênio média complexidade)

70% DE ENTRDA E OS 30% QUANDO FINAZAR O SERVIÇO.

FATURAS: DEPÓSITO Venc: 07/02/2024 R\$ 1.575,00 Doc: 202402 Obs: PAGAMENTO 70% DE ENTRDA E OS 30% QUANDO FINAZAR O SERVIÇO.

RECEBI(EMOS) DE ODAIR FERREIRA DE CASTRO 15056932841 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 32 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 0CQV632TC.

Data

CPF/RG

Assinatura

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.468.476-5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

000388

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 57.451.893-3

FAVORECIDO: ODAIR FERREIRA DE CASTRO 1505693284

CPF/CNPJ: 12.003.685/0001-09

VALOR: R\$ 1.102,50

DEBITO EM: 09/02/2024

=====

DOCUMENTO: 020901

AUTENTICACAO SISBB: 3.E4F.3C9.901.B62.D19



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número do RPS 2796382	Número da nota 2972020
Data da emissão da nota 12/01/2024 19:53:41	
Data do fato gerador 12/01/2024 12:06:40	
Código de verificação 57QS-86TEY	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **00910509001305** Inscrição Municipal: **48.563** Telefone: **((**0x) x11)-5047**
Nome/Razão Social: **THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO** Inscrição Estadual:
Endereço: **Av. Centenário** Número: **7405** Bairro: **Nº 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.: 1/2024.	1.066,50	1	1.066,50	1.066,50 x	2,00 =	21,33

VENCIMENTOS: (10/02/2024 - 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

Ana Paula da Silva
RG: 8.199.384-0
Assistente de RH



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
2796383	2972021
Data da emissão da nota	12/01/2024 19:53:41
Data do fato gerador	12/01/2024 12:06:40
Código de verificação	VNVL-0SH1B

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 00910509001305 Inscrição Municipal: 48.563 Telefone: ((**0x) x11)-5047
Nome/Razão Social: THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDC Inscrição Estadual:
Endereço: Av. Centenário Número: 7405 Bairro: N° Sra. da Salete CEP: 88813325
Município: CRICIÚMA UF: SC
E-mail: faturamento@dominiosistemas.com.br Site: www.dominiosistemas.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: Avenida José Ariano Rodrigues, Número: 303 Bairro: Jardim Ariano CEP: 16400-400
Município: LINS País: UF: SP
E-mail: financeiro@ahbb.org.br Telefone: (1**43) 5325-198

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Dominio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp.: 1/2024.	2.609,10	1	2.609,10	2.609,10 x	2,00 =	52,18

VENCIMENTOS: (10/02/2024 - 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\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota(%)	Valor ISS(R\$)
0,00	2.609,10	2,00	52,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

[Assinatura]
da Silva
RG: 31.979.384-0
Assistente de RH

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 14/03/2024

**Comprovante de
Pagamento de Bolet**

Hora: 13:37:31

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 01046.532303 1 96220000248778
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	4.329.723
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:	09/02/2024-16:05:10
Data Pagamento:	09/02/2024
Data Vencimento:	10/02/2024
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:	ea98bc2d-f985-411a-97cb-866e480e7f53

SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil
Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR

Data: 14/03/2024

**Comprovante de
Pagamento de Bolet**

Hora: 13:37:31

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 01046.532139 9 96220000106650
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	4.329.724
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	09/02/2024-16:05:10
Data Pagamento:	09/02/2024
Data Vencimento:	10/02/2024
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:	dd928c39-a220-43c0-8906-03e1136ab85c

RATEIO DOMINIO COMPETÊNCIA 01/2024 PAGAMENTO 02/2024

CENTRO DE CUSTO	QTDDE PESSOAS	VALOR
BILAC	24	126,20
PIACATU	5	26,29
GABRIEL MONTEIRO	5	26,29
GARÇA HSL	175	920,21
GARÇA MÉDIA	151	794,01
GARÇA UTI	39	205,08
TABOÃO UMTS	274	1.440,79
ITÁPOLIS	26	136,72
TOTAL	699	3.675,60

Garça, 14 de março 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 fevereiro de 2024 houve transferências de Recurso Público através da conta corrente do Termo de Colaboração 003/2023 – Média Complexidade, para conta de recursos próprios para pagamento do sistema da Folha de pagamento Thomson Reuters Brasil, conforme demonstrativo:**

14/02/2024	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 794,01
------------	--------------------	------------

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

Atenciosamente.

Garça, 15 de março de 2024.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:3623283 9838	Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838 Dados: 2024.03.15 17:08:25 -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

000394

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

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\$ 794,01

DEBITO EM: 14/02/2024

=====

DOCUMENTO: 021401

AUTENTICACAO SISBB: D.03A.8F0.2D2.7A9.2C7



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota

00004388

Data e Hora de Emissão

01/02/2024 00:00:00

Código de Verificação

45e69b31



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: 45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal: 00000000-0

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nº70 - - CEP:17400-000

Município: GARÇA

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/FEV/24

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\$ 0,00

COFINS (0,0000%):
R\$ 0,00

INSS (0,0000%):
R\$ 0,00

IR (0,0000%):
R\$ 0,00

CSLL (0,0000%):
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 592,98

Deduções Base Cálculo ISSQN:
R\$ 0,00

Base de Cálculo ISSQN:
R\$ 592,98

Aliquota ISSQN:
2,00%

Aliquota Efetiva ISSQN:
2,00%

ISSQN Devido:
R\$ 11,85

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 02/2024

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR

RPS 2814 SÉRIE 99, convertido em NFSe em 01/02/2024

Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFSe: 11/03/2024

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

Assf.

Ana Carolina Barroquela

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000396

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAMPINAS****SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS****CARTA DE CORREÇÃO****Nº 1 - ANEXADA EM 02/02/2024 12:33:44**

Número da Nota

00004388

Data e Hora de Emissão

01/02/2024 00:00:00

Código de Verificação

45e69b31**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: **45.349.461/0009-60**Inscrição Municipal: **00000000-0**Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nº70 - - CEP:17400-000**Município: **GARÇA**UF: **SP**E-mail: **wgalenti@ahbb.org.br;clsato@ahbb.org.br**Telefone: **()****DESCRIÇÃO**

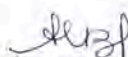
TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGÃO? PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

NOTA EXPLICATIVA

A **Carta de Correção**, permite que o sujeito passivo efetue a regularização de erro ocorrido na emissão da NFS-e, **DESDE QUE O ERRO NÃO ESTEJA RELACIONADO COM:**

- I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, valor das deduções, código de serviço, diferença de preço, quantidade e valor da prestação de serviços;
- II - a correção de dados cadastrais que implique qualquer alteração do prestador ou tomador de serviços;
- III - o número da nota e a data de emissão;
- IV - a indicação de isenção ou imunidade relativa ao ISS;
- V - a indicação da existência de ação judicial relativa ao ISS;
- VI - a indicação do local de incidência do ISS;
- VII - a indicação da responsabilidade pelo recolhimento do ISS;
- VIII - o número e a data de emissão do Recibo Provisório de Serviços - RPS.

A administração tributária poderá registrar quaisquer ocorrências na carta de correção.


Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.52
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

000397

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

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: 14/02/2024

=====

DOCUMENTO: 021402

AUTENTICACAO SISBB: 8.D20.EED.B6F.E67.426

Chave de Acesso da NFS-e

3516705223726811600011600000000008024019245918086

Número da NFS-e
80Competência da NFS-e
16/01/2024Data e Hora da emissão da NFS-e
16/01/2024 11:23:47Número da DPS
83Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
16/01/2024 11:23:46

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

37.268.116/0001-16

Inscrição Municipal

-

Telefone

(14) 3737-0234

Nome / Nome Empresarial

JEFERSON MILTON CASTELANELLI NASCIMENTO 38278301840

E-mail

MARILIALIMPO@HOTMAIL.COM

Endereço

LABIENO DA COSTA MACHADO, 2003

Município

Garça - SP

CEP

17400-000

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

SERVIÇO PRESTADO

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

Código de Tributação Nacional

14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Garça - SP

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

PASTILHA DE FREIO DIANTEIRA, PASTILHA DE FREIO TRASEIRA, DISCO DE FREIO DIANTEIRO, DISCO DE FREIO TRASEIRO, LONA DE FREIO TRASEIRA, 2 ÓLEOS DE FREIO, MÃO DE OBRA

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Garça - SP

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 4.134,00

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\$ 4.134,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 4.134,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: MANUTENCAO DE FROTA - TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (REFERENTE AO CONVENIO MEDIA COMPLEXIDADE) FYC-9081

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento					Vencimento	
Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					10/02/2024	
Beneficiário			CNPJ/CPF		Agência / Código do Beneficiário	
JEFERSON M C NASCIMENTO			37268116000116		3022.10.80691	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento	
10/01/2024	0033	DMI	N	10/01/2024	24/100005-0	
Espécie Moeda		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento
REAL						R\$1.033,50
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 3,41.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461000960 GARCA SP 17402064 RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS -						
Beneficiário Final -						

Receberá o valor através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Código de Baixa



748-X

74891.12412 00005.030226 10806.911003 1 96220000103350

Local de Pagamento					Vencimento	
Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					10/02/2024	
Beneficiário			CNPJ/CPF		Agência / Código do Beneficiário	
JEFERSON M C NASCIMENTO			37268116000116		3022.10.80691	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número	
10/01/2024	0033	DMI	N	10/01/2024	24/100005-0	
Espécie Moeda		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento
REAL						R\$1.033,50
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 3,41.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461000960 GARCA SP 17402064 RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS -						
Beneficiário Final -						

Código de Baixa

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:27:52
306203062 0001

000400

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120000503022610806911003196220000103350

BENEFICIARIO:

JEFERSON M C NASCIMENTO

NOME FANTASIA:

JEFERSON M C NASCIMENTO

CNPJ: 37.268.116/0001-16

BENEFICIARIO FINAL:

JEFERSON M C NASCIMENTO

CNPJ: 37.268.116/0001-16

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 21.403

DATA DE VENCIMENTO 10/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 14/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.033,50

VALOR COBRADO 1.033,50

=====

NR.AUTENTICACAO 6.A9E.E6D.9BD.3B5.B46

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000401

RECIBIMOS DE CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000017816 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000017816 FL. 1 / 1 SÉRIE 001			
CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA RUA BARAO DO RIO BRANCO, 228 - CENTRO - CEP: 17400-000 - Garca - SP TEL: (14)3406-1014		CHAVE DE ACESSO 3524 0102 1238 2100 0140 5500 1000 0178 1612 9795 8532		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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240079778526 11/01/2024 17:30:28			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315025201111		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 02.123.821/0001-40	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		11/01/2024	
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070		BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO Garca		FONE / FAX 3407-5066		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 17:30:24	

FATURA		PAGAMENTO		NÚMERO		VALOR ORIGINAL		VALOR DESCONTO		VALOR LÍQUIDO	
DADOS DA FATURA		17816		370,00		0,00		370,00			
DUPLICATAS		Nº DUPLICATA		VENC.		VALOR		Nº DUPLICATA		VENC.	
001		10/02/2024		370,00							

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		370,00	
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		370,00	

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 / SERVIÇOS		CÓDIGO DO PROD.		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM / SH		CSOSN		CFOP		UNID		QUANT.		VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL		PERC.(%) DESCONTO		BASE CÁLC. ICMS		VALOR I.C.M.S.		VALOR I.P.I.		ALÍQUOTAS ICMS		ALÍQUOTAS IPI	
6510		HEADSET P2 C/ MIC MULTILASER PH002 PRETO		85183000		0102		5102		UN		1,00		45,00		45,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
001307		FONTE ATX 200W RMS SEM CABO 20+4P - FORTREK		85044021		0102		5102		UN		1,00		60,00		60,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
5877		MOUSE USB 800DPI OML-101 PRETO LITE - FORTREK		84716053		0102		5102		UN		3,00		10,00		30,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
8505		TECLADO MULT FORTREK OLK101		84716052		0102		5102		UN		3,00		35,00		105,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
6509		WEBCAM OFFICE 1280X720 BRIGHT WC575		85437039		0102		5102		UN		1,00		130,00		130,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	

Bruno Joaquim

12 JAN, 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF. PEDIDO DE VENDA 16865 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE)	RESERVAÇÃO AO FISCO
--	---------------------

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:27:52
306203062 0001

000412

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

BANCO DO BRASIL

00190000090358322600000001093178796220000037000

BENEFICIARIO:

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D

NOME FANTASIA:

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEG

CNPJ: 02.123.821/0001-40

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.404
NOSSO NUMERO 35832260000001093
CONVENIO 03583226
DATA DE VENCIMENTO 10/02/2024
DATA DO PAGAMENTO 14/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO 370,00
VALOR COBRADO 370,00

NR. AUTENTICACAO 9.131.103.54A.CC9.E89

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

Habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000413

RECEBEMOS DE PETROGARCA AUTO POSTO LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

NF-e

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.015.213

SÉRIE 2

linx

PETROGARCA AUTO POSTO LTDA.
RUA DEP. MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 79 - CENTRO
CEP 17.400-088 - GARÇA - SP
Fone (014) 3471-0331

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.015.213

SÉRIE 2

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3524 0247 6458 7400 0160 5500 2000 0152 1310 0033 1418

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

135240241832835 02/02/2024 14:24:14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF:

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO:

02/02/2024

ENDEREÇO:

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO:

CENTRO

CEP:

17400000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA:

02/02/2024

MUNICÍPIO:

GARÇA

FONE/FAX:

34075066

UF:

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ISENTO

HORA DE SAÍDA:

14:23:40

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

206,02

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:

206,02

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:

FRETE POR CONTA:

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ/CPF:

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO:

UF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE:

ESPÉCIE:

MARCA:

NUMERAÇÃO:

PESO BRUTO:

PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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
5	820101034	DIESEL S-10	24,93	27101921	051	5929	L	33,83	6,09	206,02	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
REFERENTE

CF-e CHAVE DE ACESSO: 35240147645874000180590013503060282629812810

ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convênio ICMS 199/2022.

Tributos aproximados: R\$ 0.00 (0.00%) Federal, R\$ 24.93 (12.10%) Estadual, R\$ 0.00 (0.00%) Munic

pal

- Fonte: IBPT - SP 2A4940

FORMA DE PAGAMENTO:

NOTAS A PRAZO: 206.02

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.468.476-5

PETROGARCA AUTO POSTO LTDA. - 47.645.874/0001-60
RUA DEP. MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 79 - CEP: 17.400-088
BAIRRO: CENTRO, GARÇA - SP



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 # 137810
EMITIDA EM: 02/02/2024

Observações para Fatura

TOTAL DA FATURA R\$ 206,02

Vencimento: 12/02/2024

Detalhamento da fatura
Descrição

Qtd. Valor Unit. Desc. Valor Total

Placa: FYC9081

Doc: 28282 Und: 5

Data: 24/01/2024 Km: 62370

Méd: 4.79

DIESEL S-10

33.83

6.09

9.13

206,02

Total Placa: 206,02

Total por U

5 - PETROGARCA AUTO POSTO LTDA. - R\$ 206,02 - Nº TOTAL DOCUMENTOS: 1

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:27:53
306203062 0001

0004 5

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

ECO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124203431843022910269571096196240000020602

BENEFICIARIO:

PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA

NOME FANTASIA:

PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA

CNPJ: 47.645.874/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

PETROGARCA AUTO POSTO LIMITADA

CNPJ: 47.645.874/0001-60

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NF. DOCUMENTO 21.405

DATA DE VENCIMENTO 12/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 14/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 206,02

VALOR COBRADO 206,02

=====

NR.AUTENTICACAO F.1B5.670.00E.CD1.13B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

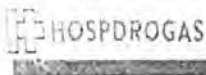
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PO IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA - GO
CEP 74993-394 - 6240121199
WWW.HOSPDRUGAS.COM.BR

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 0057297 FL 1 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO

5223 1208 7749 0600 0175 5500 3000 0572 9712 1284 5454

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

152237017460586 14/12/2023 14:51:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104153377

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

08.774.906/0001-75

000486

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (10250)

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

14/12/2023

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1435325198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPPLIC.

VENCIMENTO

15/01/2024

VALOR

2.441,11

FATURA/DUPPLIC.

002

VENCIMENTO

12/02/2024

VALOR

2.441,11

FATURA/DUPPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

4.882,22

VALOR DO ICMS

564,99

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.882,22

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 TOTAL DA NOTA

4.882,22

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

31,00

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

HOSPDRUGAS

NUMERO

PESO BRUTO

339,450

PESO LÍQUIDO

339,450

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
021.0045	CEFALOXILINA (GEN) 1GR PO INJ IM/IV FR Ma rea: AUROBINDO. MS: 1140200330021. Valid: -07-2025	BZLID230 34A	30042059	000	6108	UN	50,00	4,1452	207,26	207,26	24,87	0,00	12,00	0,00
023.0015	GLICOSE 50% 10ML Marca: EQUIPLEX. MS: 1 177200040146. Valid: 30-09-2025	2332065	30049099	500	6108	UN	200,00	0,416	83,20	83,20	9,98	0,00	12,00	0,00
023.0038	FISIOLÓGICO 0,9% 250ML SF Marca: EQUIPL EX MS: 1177200010409. Valid: 17-11-2025	2318185	30049099	500	6108	UN	880,00	4,00	3.520,00	3.520,00	422,40	0,00	12,00	0,00
023.0038	FISIOLÓGICO 0,9% 250ML SF Marca: EQUIPL EX MS: 1177200010409. Valid: 17-11-2025	2318186	30049099	500	6108	UN	120,00	4,00	480,00	480,00	57,60	0,00	12,00	0,00
023.0111	GLICERINA 12% 500ML FR SF C/SONDA Mar ca: EQUIPLEX. MS: 1177200100041. Valid: 30- -2025	2317314	30049099	000	6108	UN	24,00	7,00	168,00	168,00	20,16	0,00	12,00	0,00
030.0568	LÚVA 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

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 326247231 Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) Endereço de Entrega: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - São Paulo - SP 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: 313,82 |

RESERVADO AO FISCO

Tipo de Cobrança: BANCO SANTANDER HOSPDRUGAS
Representante: 003580 - ERICK MATHEUS MOREIRA R. DE CARVALHO
Nr Pedido: 147891, Nr Embarque: 157241
PEDIDO 326247231

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)

ATENÇÃO !!!

Ap receber, confira toda mercadoria. Em caso de divergência ou avaria (Embalagem) escreva no conhecimento de transporte ou verso da nota. Ligue imediatamente para (62) 4012-1199. NÃO SEGUINDO ESTA ORIENTAÇÃO NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES A ENTREGA.


HOSPDROGAS

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 0057297 FL 2 / 2

SÉRIE 3



CHAVE DE ACESSO

5223 1208 7749 0600 0175 5500 3000 0572 9712 1284 5454

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

152237017460586 14/12/2023 14:51:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO	
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104153377

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

08.774.906/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
030 1163 ✓	BOLSA COLETORA URINA ESTERIL 2000ML SF PONTO COLETA Marca: MEDIX. MS: 80495 510024. Valid: 30-10-2027	221010	39269030	500	6108	UN	50,00	3,2552	162,76	162,76	19,53	0,00	12,00	0,00
030 1642 ✓	LAMINA DE BISTURI DESCART ACO CARB N 11 Marca: MEDIX. MS: 81078910002. Valid: -07-2027	K1096	90189029	100	6108	UN	100,00	0,205	20,50	20,50	0,82	0,00	4,00	0,00
030 1647 ✓	LAMINA DE BISTURI DESCART ACO CARB N 22 Marca: MEDIX. MS: 81078910002. Valid: -07-2027	K1096	90189029	100	6108	UN	100,00	0,205	20,50	20,50	0,82	0,00	4,00	0,00
<i>Bruno Joaquim dos Santos</i> 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 20 DEZ. 2023 <i>Bruno Joaquim</i> MÉDIA COMPLEXIDADE														

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:27:53
306203062 0001

0004 8

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399939583850000000577659901019696240000244111

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 21.406

DATA DE VENCIMENTO 12/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 14/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.441,11

VALOR COBRADO 2.441,11

=====

NR.AUTENTICACAO 6.C9F.102.A91.887.18E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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: 16/01/2024
DOCTO: 0018012 SERIE: LV
VENDEDOR: 433 Rodrigo de Almeida
COND.OP: 58 - 28 DIAS DA DATA
VENCIMENTO: 13/02/2024

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)	93	8,988000	835,88
1	894900	LOCACAO - CONCENTRADOR 110V INTENSITY 10L COM MONITOR (Pró Rata)	31	17,158667	531,92
1	894991	LOCACAO - CONCENTRADOR O2 INTENSITY 120V - COM MONITOR (Pró Rata)	31	17,158667	531,92
4	895868	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERF (Pró Rata)	96	8,988000	862,85
3	895995	LOCACAO - CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS (Pró Rata)	93	8,988000	835,88
2	896053	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V (Pró Rata)	62	8,988000	557,26
16	896099	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVE (Pró Rata)	455	8,988000	4.089,54
1	896490	LOCACAO - CONCENTRADOR MERCURY SL 110V C/ NEBULIZACAO (Pró Rata)	18	8,821333	158,78
6	896709	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE SL/MIN 127V (Pró Rata)	186	8,988000	1.671,77
1	896710	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE SL/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

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.468.476-5

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 01/12/23 A 31/12/23
TERMO COLABORAÇÃO 03/2023 ÓRGÃO: PREF M 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\$ 10.633,06

VitalAire - Relatório de Faturamento Particular - Equip/Cilin.

Contratante	Nome	Local Entrega	Data Corte	Paciente	Nome	Produto	Descrição	Data Início	Data Final	Qtz. Dias	VI Unt.	Qtz. Gas/Equip. Entr.	VI Total
627792	ASSOCIAÇÃO PADRÃO - ASSOCIAÇÃO		31/12/2023	943262	ADALGISA MACHADO COITO	896709	CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO GASÍFICO 5L/MIN 127V 60 HZ	01/12/2023	31/12/2023	31	8.988	1	278.6280
627792	ASSOCIAÇÃO PADRÃO - ASSOCIAÇÃO		31/12/2023	864993	ALBINA APARECIDA CARDOZO CASARUANDE	896099	CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO 110V COM OPI - EVERELO - RESPIRÔNICS	01/12/2023	31/12/2023	31	8.988	1	278.6280
627792	ASSOCIAÇÃO PADRÃO - ASSOCIAÇÃO		31/12/2023	862348	AVANMIO SÁVIOES PEREIRA	895681	CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO 220V COM OPI - EVERELO - RESPIRÔNICS	29/12/2023	31/12/2023	3	8.988	1	26.9640
627792	ASSOCIAÇÃO PADRÃO - ASSOCIAÇÃO		31/12/2023	862348	AVANMIO SÁVIOES PEREIRA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO 110V COM OPI - EVERELO - RESPIRÔNICS	01/12/2023	31/12/2023	28	8.988	1	251.6640
627792	ASSOCIAÇÃO PADRÃO - ASSOCIAÇÃO		31/12/2023	526486	ANDREIA CRISTINA LUDORIO	896099	CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO 110V COM OPI - EVERELO - RESPIRÔNICS	01/12/2023	31/12/2023	31	8.988	1	278.6280
627792	ASSOCIAÇÃO PADRÃO - ASSOCIAÇÃO		31/12/2023	832841	ANNA MEL MORAES SOUSA	895681	CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO 220V COM OPI - EVERELO - RESPIRÔNICS	01/12/2023	31/12/2023	31	8.988	1	278.6280
627792	ASSOCIAÇÃO PADRÃO - ASSOCIAÇÃO		31/12/2023	829308	APARECIDA JOSE DOS SANTOS RODRIGUES	896099	CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO 110V COM OPI - EVERELO - RESPIRÔNICS	01/12/2023	31/12/2023	31	8.988	1	278.6280
627792	ASSOCIAÇÃO PADRÃO - ASSOCIAÇÃO		31/12/2023	856181	APARECIDO DARGI LUVENFIO	896099	CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO 110V COM OPI - EVERELO - RESPIRÔNICS	01/12/2023	31/12/2023	31	8.988	1	278.6280
627792	ASSOCIAÇÃO PADRÃO - ASSOCIAÇÃO		31/12/2023	624201	BENEDITA JULMIRA DE SOUZA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO 110V COM OPI - EVERELO - RESPIRÔNICS	01/12/2023	31/12/2023	31	8.988	1	278.6280
627792	ASSOCIAÇÃO PADRÃO - ASSOCIAÇÃO		31/12/2023	867346	CICERNA APARECIDA DOS SANTOS	896099	CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO 110V COM OPI - EVERELO - RESPIRÔNICS	01/12/2023	31/12/2023	31	8.988	1	278.6280
627792	ASSOCIAÇÃO PADRÃO - ASSOCIAÇÃO		31/12/2023	867346	CLAUDENIR DA SILVA LOPES	896099	CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO 110V COM OPI - EVERELO - RESPIRÔNICS	01/12/2023	31/12/2023	31	8.988	1	278.6280
627792	ASSOCIAÇÃO PADRÃO - ASSOCIAÇÃO		31/12/2023	624386	DAIVA BRAGUIM DE ALMEIDA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO 110V COM OPI - EVERELO - RESPIRÔNICS	01/12/2023	31/12/2023	31	8.988	1	278.6280
627792	ASSOCIAÇÃO PADRÃO - ASSOCIAÇÃO		31/12/2023	624386	DIOZAB DOS SANTOS NASCIMENTO	896099	CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO 110V COM OPI - EVERELO - RESPIRÔNICS	01/12/2023	31/12/2023	31	8.988	1	278.6280
627792	ASSOCIAÇÃO PADRÃO - ASSOCIAÇÃO		31/12/2023	866075	EDSON ALVES FEITOSA	895995	CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO 110V COM OPI - EVERELO - RESPIRÔNICS	01/12/2023	31/12/2023	31	8.988	1	278.6280
627792	ASSOCIAÇÃO PADRÃO - ASSOCIAÇÃO		31/12/2023	794131	ELOT JOSE BARBOSA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO 110V COM OPI - EVERELO - RESPIRÔNICS	01/12/2023	31/12/2023	31	8.988	1	278.6280
627792	ASSOCIAÇÃO PADRÃO - ASSOCIAÇÃO		31/12/2023	855329	ELVID ALCIDO SOUTO MATTEI	895681	CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO 220V COM OPI - EVERELO - RESPIRÔNICS	01/12/2023	31/12/2023	31	8.988	1	278.6280
627792	ASSOCIAÇÃO PADRÃO - ASSOCIAÇÃO		31/12/2023	624285	FRANCISCA PEREIRA DOS SANTOS	896099	CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO 110V COM OPI - EVERELO - RESPIRÔNICS	01/12/2023	31/12/2023	31	8.988	1	278.6280
627792	ASSOCIAÇÃO PADRÃO - ASSOCIAÇÃO		31/12/2023	754473	GERTRUDES PEREIRA LIMA DOS SANTOS	896099	CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO 110V COM OPI - EVERELO - RESPIRÔNICS	01/12/2023	31/12/2023	31	8.988	1	278.6280
627792	ASSOCIAÇÃO PADRÃO - ASSOCIAÇÃO		31/12/2023	707811	HEITOR JOSE LADEIRA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO 110V COM OPI - EVERELO - RESPIRÔNICS	01/12/2023	31/12/2023	31	8.988	1	278.6280
627792	ASSOCIAÇÃO PADRÃO - ASSOCIAÇÃO		31/12/2023	854022	HONORIO SOBRINHO NETO	896099	CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO 110V COM OPI - EVERELO - RESPIRÔNICS	01/12/2023	31/12/2023	31	8.988	1	278.6280
627792	ASSOCIAÇÃO PADRÃO - ASSOCIAÇÃO		31/12/2023	754456	JOAO VIEIRA DA SILVA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO 110V COM OPI - EVERELO - RESPIRÔNICS	01/12/2023	31/12/2023	31	8.988	1	278.6280
627792	ASSOCIAÇÃO PADRÃO - ASSOCIAÇÃO		31/12/2023	835273	JOSE LUIS CORREA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO 110V COM OPI - EVERELO - RESPIRÔNICS	01/12/2023	31/12/2023	31	8.988	1	278.6280
627792	ASSOCIAÇÃO PADRÃO - ASSOCIAÇÃO		31/12/2023	734561	LEONICE BENTO DA SILVA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO 110V COM OPI - EVERELO - RESPIRÔNICS	01/12/2023	31/12/2023	31	8.988	1	278.6280
627792	ASSOCIAÇÃO PADRÃO - ASSOCIAÇÃO		31/12/2023	808538	LUIZ LUIZ PONTILACIA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO 110V COM OPI - EVERELO - RESPIRÔNICS	01/12/2023	31/12/2023	31	8.988	1	278.6280
627792	ASSOCIAÇÃO PADRÃO - ASSOCIAÇÃO		31/12/2023	767913	LUIZ ROBERTO FRANCISCO DA SILVA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO 110V COM OPI - EVERELO - RESPIRÔNICS	01/12/2023	31/12/2023	31	8.988	1	278.6280
627792	ASSOCIAÇÃO PADRÃO - ASSOCIAÇÃO		31/12/2023	844270	MANOEL MESSIAS RUAS	896099	CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO 110V COM OPI - EVERELO - RESPIRÔNICS	01/12/2023	31/12/2023	31	8.988	1	278.6280
627792	ASSOCIAÇÃO PADRÃO - ASSOCIAÇÃO		31/12/2023	844270	MARIA APARECIDA MOTTINHO MACEDO	896099	CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO 110V COM OPI - EVERELO - RESPIRÔNICS	01/12/2023	31/12/2023	31	8.988	1	278.6280
627792	ASSOCIAÇÃO PADRÃO - ASSOCIAÇÃO		31/12/2023	843264	MARIA APARECIDA PIETRA RODRIGUES	896099	CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO 110V COM OPI - EVERELO - RESPIRÔNICS	01/12/2023	31/12/2023	31	8.988	1	278.6280
627792	ASSOCIAÇÃO PADRÃO - ASSOCIAÇÃO		31/12/2023	854979	MARIA AUGUSTA DA CONCEICAO	896099	CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO 110V COM OPI - EVERELO - RESPIRÔNICS	01/12/2023	31/12/2023	31	8.988	1	278.6280
627792	ASSOCIAÇÃO PADRÃO - ASSOCIAÇÃO		31/12/2023	810050	MARIA BARBARA DE SOUSA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO 110V COM OPI - EVERELO - RESPIRÔNICS	01/12/2023	31/12/2023	31	8.988	1	278.6280
627792	ASSOCIAÇÃO PADRÃO - ASSOCIAÇÃO		31/12/2023	812943	MARIA DA CONCEICAO MENDES OLIVEIRA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO 110V COM OPI - EVERELO - RESPIRÔNICS	01/12/2023	31/12/2023	31	8.988	1	278.6280
627792	ASSOCIAÇÃO PADRÃO - ASSOCIAÇÃO		31/12/2023	808393	MARIA GENE NICOLAU DE LUCAS	896099	CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO 110V COM OPI - EVERELO - RESPIRÔNICS	01/12/2023	31/12/2023	31	8.988	1	278.6280
627792	ASSOCIAÇÃO PADRÃO - ASSOCIAÇÃO		31/12/2023	804700	Maria Vanele de S	896099	CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO 110V COM OPI - EVERELO - RESPIRÔNICS	01/12/2023	31/12/2023	31	17.1587	1	531.9187
627792	ASSOCIAÇÃO PADRÃO - ASSOCIAÇÃO		31/12/2023	654375	PAULO SERGIO DE OLIVEIRA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO 110V COM OPI - EVERELO - RESPIRÔNICS	01/12/2023	31/12/2023	31	8.988	1	278.6280
627792	ASSOCIAÇÃO PADRÃO - ASSOCIAÇÃO		31/12/2023	690512	RAFAEL MARTINS FABRICIO	896099	CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO 110V COM OPI - EVERELO - RESPIRÔNICS	01/12/2023	31/12/2023	31	8.988	1	278.6280
627792	ASSOCIAÇÃO PADRÃO - ASSOCIAÇÃO		31/12/2023	738460	RIHA HELENA FERNANDES	896099	CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO 110V COM OPI - EVERELO - RESPIRÔNICS	01/12/2023	31/12/2023	31	17.1587	1	531.9187
627792	ASSOCIAÇÃO PADRÃO - ASSOCIAÇÃO		31/12/2023	609299	TELUINO CANDIDO ALVES	896099	CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO 110V COM OPI - EVERELO - RESPIRÔNICS	01/12/2023	31/12/2023	31	8.988	1	278.6280
627792	ASSOCIAÇÃO PADRÃO - ASSOCIAÇÃO		31/12/2023	580939	VALDONILDO MITHORINE	895995	CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO 110V COM OPI - EVERELO - RESPIRÔNICS	01/12/2023	31/12/2023	31	8.988	1	278.6280
627792	ASSOCIAÇÃO PADRÃO - ASSOCIAÇÃO		31/12/2023	699620	VERA ALICE LUCCHIANI SOARES	896710	CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO GASÍFICO 5L/MIN 220V 60 HZ	01/12/2023	31/12/2023	31	8.988	1	278.6280
TOTAL													10633.0574

Matheus Silva Múfalo
R9231468476-5

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:27:53
306203062 0001

000411

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

BCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600348343039696250001063306

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 21.407

DATA DE VENCIMENTO 13/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 14/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 10.633,06

VALOR COBRADO 10.633,06

NR.AUTENTICACAO 9.1EC.DFC.E2B.A97.75F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000412

RECEBEMOS DE INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GARCA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL
DESCRIÇÃO: BARRIGA ARAUJO EMISSÃO: 16/01/2024 VALOR TOTAL: R\$ 943,81 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO

NF-e

Nº. 000.020.725
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GARCA LTDA
AVENIDA DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 605
CENTRO - 17400-000
GARCA - SP Fone/Fax: 1434710092DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.020.725
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0148 2066 7600 0162 5500 1000 0207 2515 6471 0430

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

135240112663139 - 16/01/2024 14:05:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315002113114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

48.206.676/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

MUNICÍPIO

GARCA

BAIRRO / DISTRITO

CASCATA

CEP

17400-000

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

16/01/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/01/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:05:27

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 13/02/2024
Valor R\$ 943,81

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	943,81
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	237,27	943,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

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
262	BISCOITO C CRACKER MARILAN 350G	19053100	0/101	5102	UN	11,0000	6,3900	70,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
294	COADOR DE PANO LIDER M	63079090	0/101	5102	UN	2,0000	4,7500	9,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
321	SAL REF GARÇA 1KG	25010020	0/101	5102	UN	5,0000	1,9000	9,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
331	MOLHO DE TOMATE FUGINI 300G	21032010	0/101	5102	UN	10,0000	1,5500	15,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
367	MACARRAO PAULISTA PADRE NOSSO 500G	19021900	0/101	5102	UN	10,0000	3,4800	34,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
371	MACARRAO PAULISTA ESPAGUETE 500G	19021900	0/101	5102	UN	20,0000	3,4800	69,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
980	CREME DE LEITE LIDER 200G	04015021	0/500	5405	UN	10,0000	3,5800	35,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1173	OLEO DE SOJA 900ML	15079011	0/500	5405	UN	10,0000	6,9500	69,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1200	SUCO TANG 18G	22021000	0/101	5102	UN	170,0000	1,0400	176,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2055	LEITE LIDER INTEGRAL 1L	04022110	0/101	5102	UN	108,0000	4,1900	452,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoarifado18/01/2024
Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Boleto emitido no SICREDI [Total aproximado de tributos: Federal R\$ 127,93, Estadual R\$ 109,34, Municipal R\$ 0,00] Documento emitido po ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional Lei Complementar n 126/2006, nao gera direito a credito fiscal de ISS e de IPI. **TERMO DE COLABORACAO 013/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MÉDIA COMPLEXIDADE) (PERMITE O APROVEITAMENTO Aliquota 2,8200 Credito R\$ 23,64) | Pedido 6421 | Cond. Venda BOLETO 28 DIAS | Faturamento 78307 | Vendedor 4 | Cod. Cliente 224 HOSPITAL SAO LUCAS**
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 237,27

RESERVADO AO FISCO

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:27:53
306203062 0001

000413

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124200133273022310912671004996250000094381

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 21.408

DATA DE VENCIMENTO 13/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 14/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 943,81

VALOR COBRADO 943,81

=====

NR.AUTENTICACAO 4.5DE.5E8.B8F.522.C9B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

3524 0100 3317 8800 6230 5530 0000 0311 8512 8186 9035

Estab.: 87

AirLiquide
Air Liquide Brasil Ltda
Rua Joaquim Marques Figueiredo, 71
Industrial
Barro - SP
CEP 17034-290 8007730622

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TR
VENDA DE MERC. ADQ. REC. TER	209469875110	

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
RAUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS
MUNICIPIO DE GARÇA

VALOR DO ICMS	3.418,68	VALOR DO ICMS
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO
NOME RAZÃO SOCIAL		
ENDEREÇO		
QUANTIDADE	27	ESPECIE
UNIDADES		

COD PRODUTO	DESCRIÇÃO PR
11060007	70 10"2 OXIGENIO, COMPRESSO 2,2 (5,4) 111 OXIGENIO SATURADO
11060021	75 10"2 OXIGENIO, COMPRESSO 2,2 (5,4) 111 OXIGENIO SATURADO
11060029	75 10"2 OXIGENIO, COMPRESSO 2,2 (5,4) 111 OXIGENIO SATURADO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 CODIGO DO CLIENTE: 627092 - 37-037 197-84-87 PERÍODO FAT 06/07/23 A 31/12/23
 reduzido a zero conf. dec. 8950 29/12/2016 Lotes: Condicao de Pagamento: 58 - 28 DIAS
 ENTREGA: Razão Social: Child667902-Padroes Endereco: R DR ORLANDO THIAGO
 1631612211 E-mail: phernandes@nhb6.org.br SAC Vitaeire 08007730322 ASSINATURAS
 ESTÃO ADEQUADASMENTE: CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, AS
 EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO RESOLUÇÃO 5 998/2022 DA ANIT. A
 REVENDEDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO
 TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS.

CHAVE DE ACESSO

3524 0100 3317 8800 6230 5530 0000 0311 8512 8186 9035

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240113587087 16/01/2024 15:38:38

CNPJ

00.231.798/0062.20

RRO / DISTRITO		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO	
CENTRO		45.349.461/0009-60	16/01/2024	
UF		CEP	DATA DA ENTRADA SAÍDA	
SP		17400-000	HORA DE SAÍDA	
VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	3.418,68		
VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	3.418,68		
PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ	
PESO BRUTO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
PESO LÍQUIDO		PESO LÍQUIDO		

NCM/SH	CST	CTOP	UN	Q' ANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B C/ALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALICUOTA	
										ICM	PI
24044300	000	5.00	443	120,00	12,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	246,48/0
24044300	000	5.00	443	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
24044300	000	5.00	443	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
24044300	000	5.00	443	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Realizado a zero com dec 8950,20 / 12/2016 (PI)
52-000. Telefone: Proxim - (51) LOCAL DE
17400000 UF: SP Pais: BRASIL Telefone:
CLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS
DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS
E CEDIÇOS AOS NOSSOS CLIENTES E
3 HIPOTHESE OU CONDIÇÕES, SUREM

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.168.476-5

MÉDIA COMPLEXIVIDADE

VitalAire - Relatório de Faturamento Particular - Equip/Cilin.

Contratante	Nome	Local Entrega	Data Corte	Paciente	Nome	Produto	Descrição	Data Início	Data Final	Qtd. Dias	VI Unt.	Qtd Gas/Equip Entr.	VI Total
627792	ASSOCIAD	Padrão - ASSOCI	31/12/2023	843267	ADALGISA MACHADO COITO	100600074	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 4.0 M3	06/07/2023	06/07/2023	1	18,38	4	73.5200
627792	ASSOCIAD	Padrão - ASSOCI	31/12/2023	864993	ALBINA APARECIDA CARDOSO CASA-GRANDE	100600074	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 4.0 M3	28/11/2023	28/11/2023	1	18,38	4	73.5200
627792	ASSOCIAD	Padrão - ASSOCI	31/12/2023	862548	AMANDIO SIMÕES PEREIRA	100600071	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 8.0 M	11/11/2023	11/11/2023	1	18,38	8	147.0400
627792	ASSOCIAD	Padrão - ASSOCI	31/12/2023	856966	APARECIDA DARCI JUVENIO	100600071	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 8.0 M	29/09/2023	29/09/2023	1	18,38	8	147.0400
627792	ASSOCIAD	Padrão - ASSOCI	31/12/2023	856181	BENEDITA ZULMIRA DE SOUZA	100600071	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 8.0 M	28/09/2023	28/09/2023	1	18,38	8	147.0400
627792	ASSOCIAD	Padrão - ASSOCI	31/12/2023	624401	CICERA APARECIDA DOS SANTOS	100600071	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 8.0 M	09/11/2023	09/11/2023	1	18,38	8	147.0400
627792	ASSOCIAD	Padrão - ASSOCI	31/12/2023	798183	ELOY JOSE BARBOSA	100600071	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 8.0 M	28/12/2023	28/12/2023	1	18,38	8	147.0400
627792	ASSOCIAD	Padrão - ASSOCI	31/12/2023	855329	ELVIO ALCIO SOUTO MATTEI	100600071	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 8.0 M	23/09/2023	23/09/2023	1	18,38	8	147.0400
627792	ASSOCIAD	Padrão - ASSOCI	31/12/2023	854022	HONORIO SOBRINHO NETO	100600079	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 10.0 M	09/09/2023	09/09/2023	1	18,38	10	183.8000
627792	ASSOCIAD	Padrão - ASSOCI	31/12/2023	853099	HONORIO SOBRINHO NETO	100600079	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 10.0 M	19/10/2023	19/10/2023	1	18,38	10	183.8000
627792	ASSOCIAD	Padrão - ASSOCI	31/12/2023	754456	JOAO VIEIRA DA SILVA	100600074	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 4.0 M3	01/09/2023	01/09/2023	1	18,38	4	73.5200
627792	ASSOCIAD	Padrão - ASSOCI	31/12/2023	631342	LEONICE BENTO DA SILVA	100600074	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 4.0 M3	10/10/2023	10/10/2023	1	18,38	4	73.5200
627792	ASSOCIAD	Padrão - ASSOCI	31/12/2023	767913	MANOEL MESSIAS RUAS	100600071	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 8.0 M	27/07/2023	27/07/2023	1	18,38	8	147.0400
627792	ASSOCIAD	Padrão - ASSOCI	31/12/2023	844117	MARCELO RICARDO FRAZOLIN	100600074	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 4.0 M3	22/08/2023	22/08/2023	1	18,38	4	73.5200
627792	ASSOCIAD	Padrão - ASSOCI	31/12/2023	843264	MARIA APARECIDA PIETRA RODRIGUES	100600074	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 4.0 M3	07/07/2023	07/07/2023	1	18,38	4	73.5200
627792	ASSOCIAD	Padrão - ASSOCI	31/12/2023	814050	MARIA BARBARA DE SOUSA	100600074	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 4.0 M3	07/07/2023	07/07/2023	1	18,38	4	73.5200
627792	ASSOCIAD	Padrão - ASSOCI	31/12/2023	812943	MARIA DA CONCEICAO MENDES OLIVEIRA	100600071	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 8.0 M	04/11/2023	04/11/2023	1	18,38	8	147.0400
627792	ASSOCIAD	Padrão - ASSOCI	31/12/2023	654375	PAULO SERGIO DE OLIVEIRA	100600074	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 4.0 M3	26/12/2023	26/12/2023	1	18,38	4	73.5200
627792	ASSOCIAD	Padrão - ASSOCI	31/12/2023	690512	RAFAEL MARTINS FABRICIO	100600071	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 8.0 M	27/07/2023	27/07/2023	1	18,38	8	147.0400
627792	ASSOCIAD	Padrão - ASSOCI	31/12/2023	690512	RAFAEL MARTINS FABRICIO	100600071	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 8.0 M	05/09/2023	05/09/2023	1	18,38	8	147.0400
627792	ASSOCIAD	Padrão - ASSOCI	31/12/2023	690512	RAFAEL MARTINS FABRICIO	100600071	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 8.0 M	19/09/2023	19/09/2023	1	18,38	8	147.0400
627792	ASSOCIAD	Padrão - ASSOCI	31/12/2023	690512	RAFAEL MARTINS FABRICIO	100600071	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 8.0 M	29/09/2023	29/09/2023	1	18,38	16	294.0800
627792	ASSOCIAD	Padrão - ASSOCI	31/12/2023	609299	TELINO CANDIDO ALVES	100600071	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 8.0 M	28/12/2023	28/12/2023	1	18,38	8	147.0400
627792	ASSOCIAD	Padrão - ASSOCI	31/12/2023	680930	VALDOMIRO WILHORINE	100600079	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 10.0 M	25/07/2023	25/07/2023	1	18,38	8	147.0400
627792	ASSOCIAD	Padrão - ASSOCI	31/12/2023					28/12/2023	28/12/2023	1	18,38	10	183.8000
											TOTAL		3418.6800

Matheus Silva Mouralo
R6187-168.476-5

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:27:53
306203062 0001

000416

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

BCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600348352881496250000341868

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 21.409
DATA DE VENCIMENTO 13/02/2024
DATA DO PAGAMENTO 14/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO 3.418,68
VALOR COBRADO 3.418,68
=====

NR. AUTENTICACAO D.415.75D.72F.97E.1F9
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



FERNANDO N. G. FERNANDES
FRIGORIFICO ME

RIO DO PEIXE - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-1461 CEP: 17400-000
www.fishfacil.com.br
fishfacil@fishfacil.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

1

Nº 000.007.098
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0105 8548 9200 0101 5500 1000 0070 9810 0007 0679

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

135240220506115 31/01/24 10:26:14

CNPJ

05.854.892/0001-01

000411

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PROD. ESTABELEC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315083345110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

142 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

31/01/2024

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

31/01/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número

001

Vencimento - 14/02/2024

Valor R\$ 235,81

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

235,81

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

235,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PROPRIO

FRETE POR CONTA

1 - DESTINATAR

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
FPF 01	FILE DE TILAPIA RESFRIADO	03043100	0102	5101	KG	5,484	43,00	0,00	235,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almojarifado MÉDIA COMPLEXIDADE														

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA EPP OU ME OPTANTE PELO SIMPLE
S. NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023
ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
L 01 (306)

RESERVADO AO FISCO

(306)

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:27:53
306203062 0001

000416

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

BANCO SICOOB S.A.

75691321400145856820900037480019196260000023581

BENEFICIARIO:

FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDE

NOME FANTASIA:

FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDES FRI

CNPJ: 05.854.892/0001-01

BENEFICIARIO FINAL:

FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDES FRI

CNPJ: 05.854.892/0001-01

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.410

DATA DE VENCIMENTO 14/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 14/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 235,81

VALOR COBRADO 235,81

NR.AUTENTICACAO 4.147.319.F55.098.3BA

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000413

RECEBEMOS DE ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/01/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.236,90 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

NF-e

Nº. 000.013.804
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES
AVENIDA JOAO RAMALHO, 1799
PARQUE SAO JORGE - 17520-240
MARILIA - SP Fone/Fax: 1433014351

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.013.804
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0121 9410 0800 0122 5500 1000 0138 0413 2503 0663

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

135240130622665 - 18/01/2024 14:30:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

18/01/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 15/02/2024

Valor R\$ 1.236,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.236,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	140,03	1.236,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
001460	- CANETA P/ RETRO 1.0 PRETO UN PILOT	96082000	0/00	5405	UN	1,0000	7,9000	7,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
040589	- PILHA ALCALINA PALITO AAA ELGIN	85061020	0/00	5405	UNS	10,0000	1,1500	11,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
051990	- PRANCHETA ACRILICA CRISTAL	39269090	0/00	5405	UNS	5,0000	12,0000	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PAP-198	PAPEL SULFITE A4 RESMA C/500 FOLHAS	48025610	0/00	5102	UN	50,0000	22,9000	1.145,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
701	TESOURA ESCOLAR CORES MASTERPRINT	82130000	0/00	5405	UN	5,0000	2,5000	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

27 JAN 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

NUMERO DO PEDIDO - 1365

TERMO DE COLABORACAO 03/2023

ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA

(MÉDIA COMPLEXIDADE) Valor aproximado tributos R\$ 140,03 (11,32%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:27:53
306203062 0001

0004_0

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090355234700100008737173396270000123690

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 21.411

NOSSE NUMERO 35523470000008737

CONVENIO 03552347

DATA DE VENCIMENTO 15/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 14/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.236,90

VALOR COBRADO 1.236,90

NR.AUTENTICACAO 4.009.590.ADE.D00.F19

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.009.738

SÉRIE 1

Página 1 de 2

CONTINUAÇÃO DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3524 0207 5695 6300 0144 5500 1000 0097 3810 0011 7188

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

135240230776511 01/02/2024 11:10:15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

01/02/2024

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BARRIO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17402064

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

01/02/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

FATURA

DOCUMENTO

37062

VALOR BRUTO

3.944,08

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

3.944,08

DATA VENCIMENTO

15/02/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.944,08

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUT. DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.944,08

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	COD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/Serviço	V. TRIBUTOS	COD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
90958		FILTRO DE ÓLEO W7 MULTI 3/4 S	10,61	84212300	060	5929	UN	1,00	33,00	33,00	0,00	0,00	0,00
105	620505001	F1 MASTER SINTÉTICO 5W30 LITRO	147,65	27101932	060	5929	UN	8,00	48,00	384,00	0,00	0,00	0,00
129	620505001	AT FLUIDO DEXRON 500 ML	13,46	27101932	060	5929	UN	1,00	35,00	35,00	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA COMUM	1.095,00	27101259	061	5929	L	545,6409	5,59	3.050,13	0,00	0,00	0,00
90962		FILTRO DE ÓLEO W6 MULTI 20	10,61	84212300	060	5929	UN	1,00	33,00	33,00	0,00	0,00	0,00
100	620505001	F1 MASTER 20W50 500 ML	7,12	27101932	060	5929	UN	1,00	18,50	18,50	0,00	0,00	0,00
4	820101033	DIESEL S-10 ADITIVADO REND MAX	36,84	27101921	061	5929	L	50,00	6,09	304,50	0,00	0,00	0,00
47		FILTRO DE AR CA 9511	18,18	84219999	060	5929	UN	1,00	49,95	49,95	0,00	0,00	0,00
101	620505001	F1 MASTER 20W50 LITRO	13,84	27101932	060	5929	UN	1,00	36,00	36,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

REFERENTE

CF-e CHAVE DE ACESSO: 35240107569563000144590004115644172098396372, 35240107569563000144590004115644172771641893, 35240107569563000144590004115644175458884580, 35240107569563000144590004115644181657741966, 35240107569563000144590004115644182235340915, 35240107569563000144590004115644182573J, 88550, 35240107569563000144590004115644183842238640, 35240107569563000144590004115644184696145180, 35240107569563000144590004115644193354608828, 35240107569563000144590004115644195129450631, 35240107569563000144590004115644197641882720, 35240107569563000144590004115644199795401760, 35240107569563000144590004115644199809021838, 35240107569563000144590004115644200246441833, 35240107569563000144590004115644208895376019, 35240107569563000144590004115644210590852765, 35240107569563000144590004115644211026192918, 3524010756956300014459000411564421332839883, 3524010756956300014459004115644214342578038, 35240107569563000144590004115644220176219589, 3524010756956300014459000411

RESERVAÇÃO AO FISCO

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.468.478-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

linx

AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA LTDA
RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 914 - GUANABARA
CEP 17.400-000 - GARCA - SP
Fone (014) 3471-4181

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 000.009.738

SÉRIE 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3524 0207 5695 6300 0144 5500 1000 0097 3810 0011 7188

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

135240230776511 01/02/2024 11:10:15

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

5844221922096376, 35240107569563000144590004115644222487604324

ICMS monotático 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\$ 475,69 (12,06%) Federal, R\$ 877,62 (22,25%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal

- Fonte: IBPT - SP 2A4940

FORMA DE PAGAMENTO:

NOTAS A PRAZO: 3.944,06

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Mufalo
RD:37.468.476-5

0004 3

AUTO POSTO GUANABARA DE GARÇA LTDA

Endereço: RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 914

Cidade: GARÇA

CNPJ.: 07.569.563/0001

// UF: SP

// Bairro: GUANABARA

// CEP: 17.400-00

// Telefone: 1434714181 // Fax:

// INSCR. EST.: 315.084.077.111

Data: 01/02/2024 Fatura nr.: 37062

Vencimento: 15/02/2024

Cliente.: 021084 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANT Cep.....: 17.400-064

CGC/CPF.: 45.349.461/0009-60

Telefone.:

Bairro...: VILA WILLIAMS

Fax.....:

Cidade...: GARÇA

Estado...: SP

Anexo, estamos passando a responsabilidade a V. Sas. diversos documentos,
conforme relação abaixo:

Data	Documento	Descricao	Observacao	Valor	Placa
03/01/2024	417209	NOTAS A PRAZO		234,39	CZE2294
03/01/2024	417277	NOTAS A PRAZO		207,89	FUF7B32
05/01/2024	417545	NOTAS A PRAZO		244,00	FUF7132
09/01/2024	418185	NOTAS A PRAZO		27,95	ROADEIRA
09/01/2024	418223	NOTAS A PRAZO		244,39	DKI7B49
09/01/2024	418257	NOTAS A PRAZO		289,90	FUF7B32
10/01/2024	418384	NOTAS A PRAZO		177,00	1
10/01/2024	418469	NOTAS A PRAZO		28,00	GALAO
15/01/2024	419335	NOTAS A PRAZO		221,98	CZE2294
16/01/2024	419512	NOTAS A PRAZO		28,01	1
17/01/2024	419764	NOTAS A PRAZO		36,00	1
18/01/2024	419979	NOTAS A PRAZO		446,01	1
18/01/2024	419980	NOTAS A PRAZO		49,95	1
18/01/2024	420024	NOTAS A PRAZO		290,01	FUF7B32
23/01/2024	420889	NOTAS A PRAZO		28,01	1
24/01/2024	421059	NOTAS A PRAZO		176,25	FUF7B32
24/01/2024	421102	NOTAS A PRAZO		18,50	1
25/01/2024	421332	NOTAS A PRAZO		226,23	CZE2294
26/01/2024	421434	NOTAS A PRAZO		273,02	FUF7B32
29/01/2024	422017	NOTAS A PRAZO		304,50	FYC9081
30/01/2024	422192	NOTAS A PRAZO		191,40	FUF7B32
30/01/2024	422248	NOTAS A PRAZO		210,69	DKI7B49
TOTAL	22				

VALOR DA FATURA: R\$ 3.944,08

Três Mil, Novecentos e Quarenta e Quatro Reais e Oito*****
Centavos*****

GARÇA

, 01/02/2024

 AUTO POSTO GUANABARA DE GARÇA LTDA

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:27:53
306203062 0001

0004/4

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399740083490000000000297001018996270000394408

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 21.412
DATA DE VENCIMENTO 15/02/2024
DATA DO PAGAMENTO 14/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO 3.944,08
VALOR COBRADO 3.944,08
=====

NR.AUTENTICACAO 1.4B9.E9F.43B.01F.596
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação
12601821JG



Nº da Nota:

94180

Série 2

Nº RPS:

395554

Data de Emissão:

16/01/2024

Competência:

01/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA

CNPJ/CPF: 50429810000136

Inscrição Municipal: 17758

Insc. Estadual

Endereço: RUA CID SILVA CESAR 600

CEP: 13562-400

Complemento:

Bairro: SANTA FELICIA

Município: SAO CARLOS

UF: SP

País: Brasil

E-mail: sapra@sapra.com.br

Telefone: 16 33622700

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB

CNPJ/CPF: 45349461000960

Inscrição Municipal

Insc. Estadual

Endereço: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

CEP: 17400-000

Complemento: SALA 6

Bairro: VL WILLIAMS

Município: GARCA

UF: SP

País: Brasil

E-mail: ccampos@ahbb.org.br; mandriollo@ahbb.org.br; financeiro.garca@ahbb.org.br

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Otd.: 9 MP VI. Unit.: R\$ 13,96 Cod.: 24158 Vencimento: 16/02/2024 IE: ISENT0
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES DURANTE O PERIODO 16/08/2023 a 15/08/2024
PARC. 06/12 JAN/2024
TERMO DE COLABORACAO 03/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER
Empresa tributada pelo lucro presumido.

Servico nao sujeito a retencao de contribuicao previdenciaria, em face do servico nao ser prestado mediante cessao de mao de obra ou empreitada, conforme determina. IN RFB 2110/2022
INSS INRFB 2053/21 - nao incidencia (CPRB).

Tomador ORGAO PUBLICO: IN RFB 1234/2012 Art 2o. (PIS 0,65%, COFINS3%, CSLL 1%, IRPJ 4,8%) - O artigo 3o. inciso 6o. Fica dispensada a retencao de valor inferior a R\$ 10,00 (dez reais), exceto na hipotese de Documento de Arrecadacao de Receitas Federais (Daf) eletronic0 efetuado por meio do Siafi.

Tomador SIMPLES NACIONAL: Nao incide retencao PIS/COFINS/CSLL - Conforme Lei 10833/03 Artigo 30 inciso 2o. - Incide retencao IRRF, conforme Decreto 9580/2018, fica dispensada a retencao caso o valor seja igual ou inferior \$10,00 conforme Lei 9430/1996 Art 67.

Tomador PESSOA JURIDICA: Incide retencao IRRF/PIS/COFINS/CSLL - Lei 10833/03 Artigo 30(PIS/COFINS/CSLL) e Decreto 9580/2018 Art 714 (IRRF). Fica dispensada a retencao de valor igual ou inferior a \$ 10,00 de: PIS/COFINS/CSLL e IRRF - Lei 10833/03 Artigo 31 inciso 3o., IN SRF 459/04 Artigo 1o., inciso 2o., IV e Lei 9430/1996 Art 67

Valores aproximados dos tributos: 13,45%(IBPT) - Lei 12741/2012

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = 125.64

Local de Prestação: SAO CARLOS

Cod. CNAE: 8299799 - Ativ. Serviço: 17.01 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especializadas anteriormente

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)		Valor do COFINS Retido (R\$)	
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
Valor Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor de Cálculo ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)	ISS Reter	Valor Líquido da Nota (R\$)
0,00		125,64	2,00	2,51	Não	125,64

OUTRAS INFORMAÇÕES

Tomador de Serviço

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

12601821JG

Número da Nota:

94180

Local

Data

Assinatura

Srta Alfaro Miranda de Andrade
Téc. Segurança do Trabalho
Registro: 0116243/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:27:53
306203062 0001

0004-6

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399761517600000003453157001016196280000012564

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 21.413

DATA DE VENCIMENTO 16/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 14/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 125,64

VALOR COBRADO 125,64

NR. AUTENTICACAO 2.604.246.61F.24A.D06

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

NF-e

Nº:
000.019.876
Série 001

PCBEMOS DE MERCADO GS DE GARCA LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 16/01/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.158,68 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEMOR, 20
JD SAO RAFAEL - 17401-020
GARÇA - SP Fone/Fax: 1434713360

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº. 000.019.876
Série 001
Folha 1/2

VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

315079835114

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

MUNICÍPIO

GARÇA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

CHAVE DE ACESSO

3524 0104 6943 8800 0129 5500 1000 0198 7610 6878 4228

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240114221793 - 16/01/2024 16:41:18

CNPJ / CPF

04.694.388/0001-29

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

16/01/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/01/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:41:12

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

16/01/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/01/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:41:12

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

16/01/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/01/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:41:12

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

16/01/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/01/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:41:12

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

16/01/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/01/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:41:12

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

16/01/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/01/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:41:12

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

16/01/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/01/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:41:12

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº. 000.019.876
Série 001
Folha 1/2

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

16/01/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/01/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:41:12

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

16/01/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/01/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:41:12

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

16/01/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/01/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:41:12

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

16/01/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/01/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:41:12

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

16/01/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/01/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:41:12

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

16/01/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/01/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:41:12

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

16/01/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/01/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:41:12

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

16/01/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/01/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:41:12

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº. 000.019.876
Série 001
Folha 1/2

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

16/01/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/01/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:41:12

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

16/01/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/01/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:41:12

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

16/01/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/01/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:41:12

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

16/01/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/01/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:41:12

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

16/01/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/01/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:41:12

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

16/01/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/01/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:41:12

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

16/01/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/01/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:41:12

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

16/01/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/01/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:41:12

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº. 000.019.876
Série 001
Folha 1/2

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

16/01/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/01/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:41:12

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

16/01/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/01/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:41:12

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

16/01/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/01/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:41:12

CNPJ / CPF

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEZOR, 20
JD SAO RAFAEL - 17401-020
GARCA - SP Fone/Fax: 1434713360

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.019.876

Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0104 6943 8800 0129 5500 1000 0198 7610 6878 4228

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315079835114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

135240114221793 - 16/01/2024 16:41:18

CNPJ / CPF

04.694.388/0001-29

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CS	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS/IOPI
03636886	FEIJAO CAMPEAO DO SUL CARIOCA 1KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (36,93%) - Nacional: R\$ 63,11 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07133399	0/40	5102	UN/1	30,00000	7,99000	239,70	0,00	0,00	0,00		0,00
03795873	MAIONESE QUEIRO 495G	21039011	0/60	5405	UN/1	3,00000	6,55000	19,65	0,00	0,00	0,00		0,00
05038459	MARGARINA DELICIA C/SAL 500G	15171000	0/60	5405	UN/1	20,00000	8,59000	171,80	0,00	0,00	0,00		0,00
03641798	VINAGRE FORTALEZA ALCOOL 750ML	22090000	0/20	5102	UN/1	4,00000	2,15000	8,60	0,00	3,34	0,60		18,00

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:27:53
306203062 0001

000429

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891124120003273022810106111007896280000115868

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 21.414

DATA DE VENCIMENTO 16/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 14/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.158,68

VALOR COBRADO 1.158,68

=====

NR.AUTENTICACAO 1.D9F.597.36F.AF4.AE6

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:27:53
306203062 0001

000431

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080362857293980466910009296280000688764

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 BRASI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.415

DATA DE VENCIMENTO 16/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 14/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 6.887,64

VALOR COBRADO 6.887,64

NR.AUTENTICACAO D.B4A.9E5.D18.F23.CE1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000432

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/01/2024 VALOR TOTAL: R\$ 2.000,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

NF-e

Nº. 000.137.050
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

AV. JOANNA RODRIGUES JONDRAL, 250 - BL01 GALPAO 04
CÍLO 2 - 86067-050
LONDRINA - PR Fone/Fax: 4330321050

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.137.050
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4124 0167 7291 7800 0572 5500 1000 1370 5012 2527 4344

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

141240015489698 - 17/01/2024 09:22:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC. DEST A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9077053317

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

816016567119

CNPJ / CPF

67.729.178/0005-72

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

MUNICÍPIO

GARÇA

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

CEP

17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

17/01/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

17/01/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:22:01

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Ven. 14/02/2024

Valor R\$ 2.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
2.000,00	209,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150,40	0,00	2.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRÓPRIO LONDRINA

ENDEREÇO

AV JOANNA RODRIGUES JONDRAL 250 BL1 GP4

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

67.729.178/0005-72

MUNICÍPIO

LONDRINA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9077053317

NUMERAÇÃO

0,03091

PESO BRUTO

6,396

PESO LÍQUIDO

6,396

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
031343	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN) L: 2207002 Q: 2.000,0000 F: 30/07/22 V: 30/06/2027	90183999	2/00	6108	PC	2.000,0000	0,1900	380,00	0,00	380,00	15,20	0,00	4,00	0,00
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1291761 Q: 650,0000 F: 28/02/23 V: 28/02/2025	38221920	7/00	6108	TI	650,0000	0,8100	526,50	0,00	526,50	63,18	0,00	12,00	0,00
030366	TIRAS REAGENTES N/INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1292016 Q: 1.350,0000 F: 30/07/23 V: 30/07/2025	38221920	7/00	6108	TI	1.350,0000	0,8100	1.093,50	0,00	1.093,50	131,22	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MEDIA COMPLEXIDADE) DATA ENTREGA: 17/01/2024 Pedido: 2710767 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2710767 *** 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: 1.17718.2 ** ASS: 60.013665/2023-73 Validade: 30/06/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB) Email do Destinatário: ebatista@ahbb.org.br Inf. fisco: | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 150,40 |

RESERVADO AO FISCO

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:27:53
306203062 0001

000433

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090308777900900090512179196260000200000
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0005-72
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	21.416
NOSSO NUMERO	30877790000090512
CONVENIO	03087779
DATA DE VENCIMENTO	14/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.000,00
VALOR COBRADO	2.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.13D.0CB.463.025.D2F

=====

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

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

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

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Código de Ligação 017490-8	Código de Baixa 2-885845-1-2	Hidrometro 087666	Referência 2/2024	Vencimento 14/02/2024																																																
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																																																		
Endereço da Ligação 7700-BRIGADEIRO MACHADO, Nº 345		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70																																																		
53-WILLIAMS - Compl:		WILLIAMS - Comple:																																																		
Sector 00003	Rota 00018	Seq 1080	CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP																																																	
Nº Economia 1	Dias 32	Média 8	Período de Leitura 08/12/2023 a 09/01/2024	Leitura Anterior 1862																																																
			Leitura Atual 1869	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 Des</th><th>Data</th></tr></thead><tbody><tr><td>1/2024</td><td>6</td><td>10</td><td>1862</td><td>30</td><td>08/12/2023</td></tr><tr><td>12/2023</td><td>7</td><td>10</td><td>1856</td><td>33</td><td>08/11/2023</td></tr><tr><td>11/2023</td><td>11</td><td>11</td><td>1849</td><td>30</td><td>09/10/2023</td></tr><tr><td>10/2023</td><td>11</td><td>11</td><td>1838</td><td>33</td><td>09/09/2023</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>Média</td><td>8,33</td><td>10,33</td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>					Refer	Cons. L	Cons. F	Leitura	Nº Des	Data	1/2024	6	10	1862	30	08/12/2023	12/2023	7	10	1856	33	08/11/2023	11/2023	11	11	1849	30	09/10/2023	10/2023	11	11	1838	33	09/09/2023	9/2023	15	10	1827	27	04/08/2023	8/2023	0	10	1812	31	08/07/2023	Média	8,33	10,33			
Refer	Cons. L	Cons. F	Leitura	Nº Des	Data																																															
1/2024	6	10	1862	30	08/12/2023																																															
12/2023	7	10	1856	33	08/11/2023																																															
11/2023	11	11	1849	30	09/10/2023																																															
10/2023	11	11	1838	33	09/09/2023																																															
9/2023	15	10	1827	27	04/08/2023																																															
8/2023	0	10	1812	31	08/07/2023																																															
Média	8,33	10,33																																																		
<table border="1"><caption>Tab. de Qualidade da Água</caption><thead><tr><th>Parâmetros</th><th>Padrão</th><th>Resultado</th></tr></thead><tbody><tr><td>Cloro</td><td>0,2 até 1,0</td><td>0,7 MG/L</td></tr><tr><td>Fluor</td><td>0,6 até 0,8</td><td>0,6 MG/L</td></tr><tr><td>Cor</td><td>0,0 até</td><td>0,5 UIC</td></tr><tr><td>Turbidez</td><td>0,0 até 5,0</td><td>0,4 UT</td></tr><tr><td>P.H</td><td>6,0 até 9,0</td><td>7,0</td></tr><tr><td>Col. Totais</td><td></td><td></td></tr><tr><td>Col</td><td></td><td></td></tr></tbody></table>					Parâmetros	Padrão	Resultado	Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L	Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L	Cor	0,0 até	0,5 UIC	Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT	P.H	6,0 até 9,0	7,0	Col. Totais			Col																										
Parâmetros	Padrão	Resultado																																																		
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MG/L																																																		
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MG/L																																																		
Cor	0,0 até	0,5 UIC																																																		
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UT																																																		
P.H	6,0 até 9,0	7,0																																																		
Col. Totais																																																				
Col																																																				
Discriminação das Receitas Água 29,34 Esgoto 26,41																																																				
TOTAL DA CONTA:				55,75																																																

Matheus Silva Mufalo
RG: 17.400.876-5

<<< 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

26/01/2024 16:05:30



Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA SIL	Referência 2/2024	Vencimento 14/02/2024
7700-BRIGADEIRO MACHADO, 345	CEP: 17402068	Emissão 26/01/2024
53-WILLIAMS	Compl:	Código de Baixa 2-885845-1-2
Código de Ligação: 017490-8	Total da Conta:	55,75



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.27,53
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

000435

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82620000000-6	55750068202-5
	40214030120-9	00885845002-9
Data do pagamento		14/02/2024
Valor Total		55,75

DOCUMENTO: 021417

AUTENTICACAO SISBB: 3.C2C.47D.399.051.89C



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 8877, emitido em 02/01/2024

Número da Nota

00008877

Data e Hora de Emissão

02/01/2024 15:22:36

Código de Verificação

FXJN-HNK6



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

GARCA - Termo de Fomento 03/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca.

RETENCAO DE IR 1,5%: R\$ 41,45

PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 128,48

Referente ao periodo: janeiro de 2024

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/02/2024

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.763,15

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	41,45	27,63	82,89	17,96

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	2.763,15	2,90%	80,13	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 8877, emitido em 02/01/2024;

(3) NFS-e quitada em 07/02/2024;

(4) Esta NFS-e possui 1 carta de correção;

Ana Paula da Silva

CPF: 079.384-0

Assistente de RH



UF: SP

E-mail: dp@ahbb.org.uk

correção: ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade e cloud GARÇA - Termo de Colaboração 03/2023
Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

- I** - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, valor das deduções, código de serviço, diferença de preço, quantidade e valor da prestação de serviços;
- II** - a correção de dados cadastrais que implique qualquer alteração do prestador ou tomador de serviços;
- III** - o número da nota e a data de emissão;
- IV** - a indicação de isenção ou imunidade relativa ao ISS;
- V** - a indicação da existência de ação judicial relativa ao ISS;
- VI** - a indicação do local de incidência do ISS;
- VII** - a indicação da responsabilidade pelo recolhimento do ISS;
- VIII** - o número e a data de emissão do Recibo Provisório de Serviços – RPS.

Assinatura de RH
RG: 34.979.384-0
Assinatura de RH

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:27:53
306203062 0001

0004.08

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082050739730373744260008996300000259322

BENEFICIARIO:

SISQUAL WORKFORCE M LTDA

NOME FANTASIA:

SISQUAL WORKFORCE M LTDA

CNPJ: 14.454.963/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

SISQUAL WORKFORCE M LTDA

CNPJ: 14.454.963/0001-70

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.418
DATA DE VENCIMENTO 18/02/2024
DATA DO PAGAMENTO 14/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.593,22
VALOR COBRADO 2.593,22
=====

NR.AUTENTICACAO B.C06.B60.F82.BFC.7F1
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000439

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CASA DE CARNES GARÇA BRANCO & SARAUZA LTDA R DEPUTADO MANOEL JOAQUIM FERN. 1012 - PAULISTA 17400001 GARÇA - SP Fone: 1434061900 ESCRITORIO LIDER@HOTMAIL.COM.BR		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída Nº 769 SÉRIE 1 Page 1 of 1		 CHAVE DE ACESSO 35240167504217000100550010000007691015564568 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 135240219763510		CNFI 67.504.217/0001-00									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315014510115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT		CNPJ 45.349.461/0009-60									
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ CPE 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 31/01/2024									
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BARRIO/DISTRITO WILLIAMS		CEP 17400-000									
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 31075006									
CÁLCULO DO IMPOSTO		DATA DE SAÍDA 31/01/2024											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00									
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 DOS PRODUTOS 2.518,20									
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - Emissor		CÓDIGO ANTT									
NOME/RAZÃO SOCIAL		PLACA DO VEÍC		UF									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		INSC. ESTADUAL									
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA									
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO									
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Cst/Ces/ct	Cfop	UNI	Quantid	Unitario	TOTAL	Base ICMS	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
9	ACEM E MUSCULO	02015000	0102	5102	KG	53,000	28,00	1.484,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
6	PATINHO	02015000	0102	5102	KG	0,000	33,00	98,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
257	CALABRESA	02015000	0102	5102	KG	3,000	26,00	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
38	BISTECA SUINO	02015000	0102	5102	KG	2,000	19,90	179,10	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
19	FILE DE FRANGO	02015000	0102	5102	KG	16,000	18,00	288,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
8	MIOLO DE PALETA	02015000	0102	5102	KG	5,000	31,90	159,50	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
25	SOBRECOXA	02015000	0102	5102	KG	4,000	14,00	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
21	COXA SOBRECOXA	02015000	0102	5102	KG	4,000	9,90	39,60	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
693	COXA E SOBRE DES	02015000	0102	5102	KG	2,000	18,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
Termo de Colaboração 03/2023. Orgao: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade).													
RESERVADO AO FISCO													
Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado MÉDIA COMPLEXIDADE													
MD5- M													
RECEBEMOS DE BRANCO & SARAUZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 31/01/2024 VALOR TOTAL: 2.518,20 DESTINATÁRIO ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIAMS, GARÇA-SP													
DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR													
NF-e Nº 769 SÉRIE 1													

600440

19/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:53:10
306203062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/02/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.009.913
VALOR TOTAL	2.518,20

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 9.913-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	6.A0A.8DD.649.896.285
------------------	-----------------------

000441

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.001.787
		SÉRIE: 1

WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME RUA CARLOS FERRARI, 402 - - CENTRO, Garça, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434710025		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.001.787 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3524 0223 0382 2300 0143 5500 1000 0017 8710 6080 7003 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 135240251106385 - 04/02/2024 09:42
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315051550113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 23.038.223/0001-43	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 03/02/2024
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 03/02/2024
MUNICÍPIO Garça	FONE/FAX	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 08:00

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.096,63
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	1.096,63

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
08	PAO FRANCES	19059090	0400	5102	KG	69,3400	12,0000	832,08					
30	MORTADELA	21069090	0400	5102	KG	9,4480	28,0000	264,55					

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1993615	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
--------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 - MEDIA COMPLEXIDADE - CAPS - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

000442

19/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:53:10
306203062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/02/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.084.600
VALOR TOTAL	1.096,63

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	0.F03.93B.0D7.9A2.C9D
------------------	-----------------------

Recebemos de S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.048.063

Série 001

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 000.048.063

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0159 8639 7700 0185 5500 1000 0480 6314 3205 5936

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de produção do estabelecimento quando o produto esteja

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240138979891 19/01/2024 14:47:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209263984111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

59.863.977/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

19/01/2024

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

19/01/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:46:51

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 48063 - Valor Original: R\$ 1.739,07 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.739,07

PARCELAS

Número

001

Vencimento

18/02/2024

Valor

R\$ 1.739,07

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	1.739,07
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	1.739,07	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

23

VOLUME

119,410

119,410

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS / IPI
DETNE0500	DETERGENTE NEUTRO TAMANI 05 LT - Val Aprox Tributos: 15,44 (32,80%)	34025000	0202	5401	GL	3,0000	15,69000	0,00	47,07	0,00	0,00	0,00	0,00 / 0,00
41080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG. (AL) 05 LT - Val Aprox Tributos: 162,65 (33,33%)	38089419	0101	5101	GL	8,0000	61,00000	0,00	488,00	0,00	0,00	0,00	0,00 / 0,00
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT - Val Aprox Tributos: 37,17 (37,55%)	34013000	0500	5405	GL	2,0000	49,50000	0,00	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00 / 0,00
95700505R	TM 9570 GEL ANTISSEPTICO 05 LT - Val Aprox Tributos: 62,50 (32,05%)	38089429	0102	5102	GL	3,0000	65,00000	0,00	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00 / 0,00
81300501	TM 8130 IMPER UHS 05 LT - Val Aprox Tributos: 213,53 (33,26%)	34029090	0202	5401	GL	3,0000	214,00000	0,00	642,00	0,00	0,00	0,00	0,00 / 0,00
81100500R	TM 8110 R REMOVEDOR DE CERAS 05 LT - Val Aprox Tributos: 31,26 (33,26%)	34029090	0202	5401	GL	1,0000	94,00000	0,00	94,00	0,00	0,00	0,00	0,00 / 0,00
77120502	BACTER H200 DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO 05 LT - Val Aprox Tributos: 57,99 (33,33%)	38089419	0101	5101	GL	3,0000	58,00000	0,00	174,00	0,00	0,00	0,00	0,00 / 0,00
	Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Boleto

O.S. / Pedidos: 3268

Tributos aproximados R\$ 267,51 Fed., R\$ 313,03 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 23.2.F

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

22 JAN 2024

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 19/01/2024 14:47:12

COPYRIGHT © INNOVAE 2013 - 2024 - www.innovae.com.br

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Este relatório não tem valor fiscal e é uma simples representação da CCE indicada abaixo.
Consulte a autenticidade da carta de correção eletrônica no site da Sefaz autorizadora.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SÉRIE	NÚMERO DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	CHAVE DE ACESSO
1	48063	35240159863977000185550010000480631432055936

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGÃO 35	TIPO DE AMBIENTE 1 - PRODUÇÃO		DATA E HORÁRIO DO EVENTO 19/01/2024 15:46:05	
EVENO 1	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1.00	
CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA CCe_.xml				
STATUS 213 - CNPJ-Base do Autor da mensagem difere do CNPJ-Base do		PROTOCOLO	DATA E HORA DO REGISTRO 19/01/2024 15:46:05	

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	
S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI		59.863.977/0001-85	
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	
R RUBENS GARCIA 2119	LOTEAMENTO MARIO LUIZ	17023-874	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	ESTADO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Bauru	1499652-0979	SP	209263984111

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70		BAIRRO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX	ESTADO SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

CORREÇÃO

TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MEDIA COMPLEXIDADE)

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:27:53
306203062 0001

000445

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

033990040983300000002920653601011296300000173907
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	21.901
DATA DE VENCIMENTO	18/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	19/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.739,07
VALOR COBRADO	1.739,07

=====

NR.AUTENTICACAO C.02F.5A0.86D.5A0.74D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

000446

NF-e

Nº: 000018530

SERIE: 3

O LADO

DATA DO RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA17400-000 - GARÇA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 000018530

SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO

35-2401-05.335.433/0001-11-55-003-000.018.530-184.208.464-0

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANC. EFETUADO POR ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.080.959.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.335.433/0001-11

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135.240.153.928.777 22/01/2024 12:45:18

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

22/01/2024

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

22/01/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

14.3407-5066

UF

SP

IE / RG

HORA DA SAÍDA

12:42:40

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000018530-1 - CARTEIRA - 18/02/24 - R\$ 4.357,10

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	4.357,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				4.357,10

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	IE
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA
0009225PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	10	42,9000	429,00			0,00	
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	15	32,0000	480,00			0,00	
007046	ESPONJA FIBRA LIMP. GERAL 102X260MM	68053090	0102	5929	UN	5	1,8900	9,45			0,00	
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELICULA	68053090	0500	5929	UN	25	0,5100	12,75			0,00	
15283PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	10	16,8000	168,00			0,00	
15285PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	3	24,7500	74,25			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	5	4,4000	22,00			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	
19013	PAPEL INT 20X21 BCO 100% CELULOSE	48182000	0500	5929	PCT	176	10,5000	1.848,00			0,00	
19044	COPO PLAST. 50 ML 1X100 TRANSP	39241000	0500	5929	PCT	20	1,7800	35,60			0,00	
19050	FILME PVC 28X 15 MTS AMARELO	39204390	0102	5929	UN	10	2,6000	26,00			0,00	
19149	PANO MULTIUSO 28X240X600 UN AZUL	68053090	0102	5929	RL	8	68,0000	544,00			0,00	
19150	ESPONJA FIBRA LIMP. GERAL 102X260 BRANCA	68053090	0102	5929	UN	5	1,3500	6,75			0,00	

Bruno Joaquim

22 JAN. 2024

Auxiliar de Almoxarifado
502.885.338-01
Bruno Joaquim dos Santos

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.

N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-026383

TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEX)

RESERVADO AO FISCO

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:27:53
306203062 0001

000447

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049402200000704001424201696300000435710

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 21.902

DATA DE VENCIMENTO 18/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 4.357,10

VALOR COBRADO 4.357,10

=====

NR.AUTENTICACAO C.F46.758.E5C.CA0.D35

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000446

RECEBEMOS DE MASTERDIS DISTRIBUIÇÃO LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

NF-e
Nº 011384
Série 3MASTERDIS DISTRIBUIÇÃO
LTDA - EPP
Rua Javoleno Vaz, 2-49, Vila
Engler
17.047-120 - Bauru - SP
Fone (14) 3313-6792 -

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada

1-Saída

1

Nº 011384

SERIE: 3

Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3524 0101 2276 9000 0189 5500 3000 0113 8416 8000 7394

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

135240155237936 22/01/2024 14:55:33

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

22/01/2024

Endereço

Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - sala 06

Bairro

Vila Williams

CEP

17.400-000

Data saída

22/01/2024

Município

Garça

Fone/Fax

(14) 3532-5198

UF

SP

Hora saída

14:55:32

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	19/02/2024	78,32						

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	78,97
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,65	0,00	0,00	78,32

Transportador/Volumes transportados

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

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
10935	GRAMPEADOR METAL 11,5 CM 25 FOLHAS FUT	84729040	0102	5.102	UN	3,00	8,99	26,97	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
3230/01	MARCADOR QUADRO BRANCO VERMELHO UNID. LYKE 0524	96082000	0500	5.405	UN	5,00	1,70	8,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
17000/01	ENVELOPE KRAFT NATURAL 26,0X36,0 - 80GR UN IPE PAPER	48171000	0500	5.405	UN	50,00	0,33	16,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
17001/01	ENVELOPE KRAFT NATURAL 17,6X25,0 - 80GR UN IPE PAPER	48171000	0500	5.405	UN	150,00	0,18	27,00	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\$ 26,08 (33,30%) Federais R\$ 11,99 (15,31%) Estaduais R\$ 14,10 (18,00%) . Fonte IBPT.	
TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE)	

22/01/2024 15:00:00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

22 JAN 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:27:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

BANCO SICCOOB S.A.

75591318860121589300700210750014396310000007832

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 21.903

DATA DE VENCIMENTO 19/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 78,32

VALOR COBRADO 78,32

NR.AUTENTICACAO C.B3B.626.47F.A00.ED4

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBIMOS DE REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/01/2024 VALOR TOTAL: R\$ 578,40 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL - R
DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SL 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 007.453.716
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
DISTR. INDUSTRIAL - 17232-232
ITAPUI - SP Fone/Fax: 01436649811

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 007.453.716
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0152 4341 5600 0184 5500 1007 4537 1612 6904 5221

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

135240142395161 - 20/01/2024 06:11:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

377002180114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

20/01/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SL 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

20/01/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

1435325198

06:08:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 19/02/2024
Valor R\$ 578,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
578,40	104,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	578,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147,98	578,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

52.434.156/0001-84

ENDEREÇO

RUA SANTO ANTONIO, 1699

MUNICÍPIO

ITAPUI

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

6

VOLUME

24/0053282D

26,810

26,820

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
000200	ARQUIVO MORTO PAPELÃO 35 X 13,3 X 24,7 CM 240 G PCT.C/25 - SÃO CARLOS	48191000	0/00	5102	PE	2,0000	64,5000	129,00	0,00	129,00	23,22		18,00	
067345	CADERNO FOLHAS NUMERADAS C.D. PEPPER 100 FOLHAS PCT.C/05 233536 - TILIBRA	48202000	0/00	5102	PE	1,0000	58,9000	58,90	0,00	58,90	10,60		18,00	
008222	ENVELOPE SACO NATURAL 240X340 80GRS. N 34 CX.C/250 1034 - FORONI	48171000	0/00	5102	CX	1,0000	70,0000	70,00	0,00	70,00	12,60		18,00	
076795	ETIQUETA REDONDA TP-12 LARANJA REDONDA 12 MM CT.C/210 886596 - PIMACO	48211000	0/00	5102	CT	2,0000	3,4900	6,98	0,00	6,98	1,26		18,00	
034148	ETIQUETA REDONDA TP-12 VERMELHA REDONDA 12 MM CT.C/210 886601 - PIMACO	48211000	0/00	5102	CT	3,0000	3,4900	10,47	0,00	10,47	1,88		18,00	
067659	FITA PARA EMPACOTAMENTO TACK TAPE PP 48X45M TRANSPAREN PCT.C/05 3601080040 - AMAZON TAPE	39191010	4/00	5102	PE	1,0000	14,9000	14,90	0,00	14,90	2,69		18,00	
048500	PAPEL FOTOGRAFICO INKJET A4 GLOSSY 180G PCT.C/50 302010004 - MASTERPRINT	48115129	2/00	5102	PE	10,0000	15,4000	154,00	0,00	154,00	27,72		18,00	
061370	PAPEL FOTOGRAFICO INKJET A4 GLOSSY ADESIVO 130G PCT.C/50 302010041 - MASTERPRINT	48114110	2/00	5102	PE	1,0000	24,5000	24,50	0,00	24,50	4,41		18,00	
039152	PASTA L A4 CRISTAL DELLOPLAST PCT.C/10 0270.H.0100 - DELLO	42021210	0/00	5102	PE	1,0000	6,7000	6,70	0,00	6,70	1,20		18,00	
004419	PASTA POLIIONDA OFICIO 55MM AZUL NOVAONDA PCT.C/10 020409 - POLIBRAS	42021210	0/00	5102	PE	1,0000	39,9000	39,90	0,00	39,90	7,18		18,00	
024444	PASTA SANFONADA PLASTICA A4 12 DIVISOES CRISTAL UNIDADE 1027CR - ACP	42021210	2/00	5102	UN	2,0000	14,5000	29,00	0,00	29,00	5,22		18,00	
059943	PILHA BATERIA BOTAO LR41 1.5V. CT.C/10 ELE82261 - ELGIN	85061039	2/00	5102	CT	2,0000	3,8000	7,60	0,00	7,60	1,37		18,00	
100871	TESOURA ERGONOMICA CABO PRETO 17CM BLISTER TE1702 - BRW	82130000	2/00	5102	BL	5,0000	5,2900	26,45	0,00	26,45	4,76		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CLIENTE: [141826] - AHBB PEDIDO 1364 - PEDIDO 40014 - TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE) - Substituto Trib.inc, VI do Art.264 DO RICMS/2000 Conf.Regime Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf. Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo- [0,00] (1R)(1F)(4M) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 147.98 (25.58%). Fonte: IBPT. Email do Destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:27:53
306203062 0001

000455

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800708199907174596310000057840

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 21.904

NOSSE NUMERO 30778180008199907

CONVENIO 03077818

DATA DE VENCIMENTO 19/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 578,40

VALOR COBRADO 578,40

=====

NR.AUTENTICACAO 5.91B.01A.A50.A76.E23

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

**MED CENTER COMERCIAL LTDA**

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

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000523261
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:

3124 0100 8749 2900 0140 5500 1000 5232 6110 5051 5977

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108		INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT. 813015791118		CNPJ 00.874.929/0001-40	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5259495840034		NOME / RAZÃO SOCIAL (6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		C.N.P.J / C.P.F. 45.349.461/0009-60	
DESTINATÁRIO / REMETENTE		ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		DATA EMISSÃO 22/01/2024	
MUNICÍPIO GARCA		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
FONE / FAX 1434075066		UF SP		DATA DA ENTR/SÁIDA 22/01/2024	
FATURA / DUPLICATA 001 19/02/2024 667.00		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 10:24:05	

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
667,00		80,04	0,00	0,00	667,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	667,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
NOME / RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI		0 - Emitente				SP	23246316000163
ENDEREÇO AV 10, 1126		MUNICÍPIO RIO CLARO				SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
8	VOLUME(S)		549669	26,400 Kg	26,400 Kg		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS % IPI
01493400 6210.10.00	MASCARA TRIPLA ELASTICO C/CLIPS C/50 BC - 03/2025/FAB.17/03/23/VAL.17/03/25 C/ 50 PC	8	6108 0 000	200 PC	3.335000	0,00% 0,00	667,00	667,00 667,00	0,00 0,00	80,04	0,00		12,00 0,00
Bruno Joaquim 24 JAN. 2024 Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado MÉDIA COMPLEXIDADE													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO
ID 331498338 Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) Contato: Anderson (14) 3407-5062 compras.garca@ahbb.org.br #Endereco: R DR ORLANDO T DOS SANTOS, 70, 17400000, GARCA/SP, SEG A SEX 7H AS 12H E 14H AS 17H, Pedido: 549669
Volume M3: 0.002394
Rota: 10
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R\$: 40,02

RESERVADO AO FISCO

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:27:53
306203062 0001

000450

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399330387560000002229379001018396310000066700

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 BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	21.905
DATA DE VENCIMENTO	19/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	19/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	667,00
VALOR COBRADO	667,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.E2D.C41.3D6.17C.CDE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DE SERVICIOS PRODUCTIVOS (NÚMERO IDENTIFICADOR FISCAL INTERNO)		NF-e N° 000.011.461
IDENTIFICACION	IDENTIFICACION	SÉRIE 0

RODONAVES		RODONAVES CAMINHOS COMERCIO E SERVICOS LTDA		DANFE			
IVECO		ENDEREÇO: AVENIDA INACIO CONCEICAO VIEIRA, N° 9-99, Comp.		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
BAIRRO/DISTRITO: VILA AVIACAO B.		MUNICÍPIO: BAURU		0 - ENTRADA		CHAVE DE ACESSO DANFE-P CONSULTAR AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR	
CEP: 17.048-011 FONE: (14) 4009-7800		SITE: www.rodonavescaminhos.com.br		1 - SAIDA		3524 0110 3371 9700 0617 5500 0000 0114 6111 6113 0140	
Cód.Conc.: 91210		Série: 0		000.011.461		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora.	

SINALARIO / REMITENTE VIA RECEITA NOR OESTE		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA EMISSAO 18/01/2024	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - Cod. 0438485			BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		DATA DE ENTREGA - SAO PAULO 18/01/2024
CONECTIVO DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		CEP 17.400-000		HORA DATA DE EMISSAO - SAO PAULO 09:26:57	
CONECTIVO MARCA		TELEFONE (14) 3532-5198	UF SP		
INFORMACOES DO LOCAL DE ENTREGA END - RUA/AVENIDA			CNPJ / CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICIPIO		BAIRRO / DISTRITO		CPF	
ILUSTRACAO			UF	TELEFONE	

TURA				TURA			
Duplicata	Vencimento	Valor R\$	Forma de Pagamento	Duplicata	Vencimento	Valor R\$	Forma de Pagamento
111461.001	A VISTA	2.563,10	DUPLICATA -	0011461.004	17/04/2024	1.993,53	DUPLICATA -
111461.002	19.02.2024	1.993,53	DUPLICATA -				
111461.003	18.03.2024	1.993,53	DUPLICATA -				

ANEXO DO IMPOSTO								
ANEXO DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	BASÍLIO E ALÍQUOTA DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	VALOR TOTAL DO IMPOSTO
289,90	52,18	,00	,00	1.456,55	,00			10.000,24
ALÍQUOTA DO IMPOSTO	,00	,00	,00	,00	,00			8.543,69

[illegible][illegible]

VALOR DO ISSQN		VALOR DO IMPOSTO		VALOR DO ISSQN		VALOR DO IMPOSTO	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	

ADDS ADICIONAIS ANEXO 01 - 09/2023 - FUND. LDB - TARIFA VENDIDOR: ANDRE LUIZ ALVES FERREIRA - N.S:0309206 - IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA ART.313-O DECRETO 45.490/2000 DEVOLUCAO SO SERA ACEITA DENTRO DO PRAZO DE 7 DIAS COM PREVIA AUTORIZACAO DO DEPARTAMENT DE VENDAS.Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca - - Forma de Pagamento: ATO#3X 30 DIAS - E-mail cliente: compras.garca@abhh.org.br - Trib aprox RS: 1356,38 Fed, 1042,63 Est - Fonte: IBPT SP 2A/4940VI BC Efet: 8253,79; VI ICMS Efet: 1485,68	RESERVADO AO FISCO
--	----------------------------------

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:27:53
306203062 0001

000400

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004661860000000662146301015396310000199353

BENEFICIARIO:

RODONAVES CAMINHOES COMERCIO E

NOME FANTASIA:

RODONAVES CAMINHOES COMERCIO E SERV

CNPJ: 10.337.197/0002-93

BENEFICIARIO FINAL:

RODONAVES CAMINHOES COMERCIO E SERV

CNPJ: 10.337.197/0002-93

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.906
DATA DE VENCIMENTO 19/02/2024
DATA DO PAGAMENTO 19/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.993,53
VALOR COBRADO 1.993,53

NR.AUTENTICACAO C.07F.D28.05D.9CE.26C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

DATA DE EMISSÃO

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

23/01/2024

NF-E

Nº 9194885 SÉRIE 7

ROTA FBA2 SETOR 4002

**Servimed**

SERVIDADES COMERCIAIS LTDA

AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37

JARDIM PANORAMA

BAURU - SP

CEP: 17.047-903

Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 9194885

SÉRIE 7

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0144 4631 5600 0184 5500 7009 1948 8518 6928 1754

Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da
Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.receb.de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240167715811 23/01/2024 23:53:41-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209017636112

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFÍCI ENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

23/01/2024

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

Nº 70

BAIRRO
VILA WILLIAMSCEP
17400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

23/01/2024

MUNICÍPIO
GARÇAFONE/FAX
01434075066UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	20/02/2024	208,08						

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
208,08	37,45	0,00	0,00	208,08
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
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				208,08

RAZÃO SOCIAL

LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.

FRETE POR CONTA
- Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE

UF

CNPJ/CPF

05.530.576/0001-84

ENDEREÇO
R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140MUNICÍPIO
BAURUUF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209337700111

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,540

PESO LÍQUIDO

0,540

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PNC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
437343	LUVA CIR LEMGRUB LIFEPLUS TAM 7,0 200PAR LEMGRUBER . NEU LIB		40151200	000	5102	CX	1	208,0800	208,08	208,08	37,45		18,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Sector de Vendas: 2003 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilância
Sanitária: 351670801-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL OV: 2014737745 Remessa:
3014511733 Estorno: 00000000000000000000 PEDIDO: OV63575761_0 03/2023 Prefeitura Municipal de
Garça (Média Complexidade) ID:331499349 Não Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B -
Regime Especial Contribuinte Substituto Tributário conforme Comunicado DEAT 656/2018
publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:27:53
306203062 0001

000457

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

BCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000256079567006796320000020808

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 21.907

DATA DE VENCIMENTO 20/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 208,08

VALOR COBRADO 208,08

NR.AUTENTICACAO 4.809.2CD.C83.55F.6FD

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

IA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 9194883 SÉRIE 7
23/01/2024			ROTA FBA2 SETOR 4002

Servimed
SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	CHAVE DE ACESSO 3524 0144 4631 5600 0184 5500 7009 1948 8314 8461 8010
Nº 9194883 SÉRIE 7 FOLHA 1/1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240167715622 23/01/2024 23:53:36-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFÍCI ENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 23/01/2024
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70	MUNICÍPIO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPLICATA								
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	20/02/2024	258,12						

CÁLCULO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 258,12	VALOR DO ICMS 46,46	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 258,12
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 258,12

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	FRETE POR CONTA - Remetent	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84
ENDEREÇO R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140	MUNICÍPIO BAURU	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111	PESO BRUTO 22,500	PESO LÍQUIDO 22,500	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		PMC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VL ICMS ST	AL ICMS
437333	COLETOR DESCARBOX ECOLOGIC 13 LT 20UN		48191000	000	5102	CX	3	86,0400	258,12	258,12	46,46		18,00
	FM DESCARBOX .												
	NEU LIB												

25 JAN 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

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: 2014737744 Remessa: 3014511730 Faturamento: 1044453485 PEDIDO: QV63575761_1 03/2023 Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) ID: 331499349	

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:27:53
306203062 0001

000400

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

BCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000256079559003196320000025812

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 21.908

DATA DE VENCIMENTO 20/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 258,12

VALOR COBRADO 258,12

=====

NR.AUTENTICACAO 3.79D.0A7.006.BBC.C4E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

DADOS ADICIONAIS 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 CV: 2014737746 Remessa: 3014511732 Faturamento: 4014485449 03/2023 Prefeitura Municipal de Garça (Media Complexidade) ID:331499348 Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019	RESERVADO AO FISCO
--	----------------------------------

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:27:53
306203062 0001

000461

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

BCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000256079540003296320000043962

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	21.909
DATA DE VENCIMENTO	20/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	19/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	439,62
VALOR COBRADO	439,62

=====

NR.AUTENTICACAO 9.C05.5A1.F3A.833.2D3

=====

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

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

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



SOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES
R LUIZ CARLOS BRUNELLO, 359
CHACARAS SAO BENTO - 13278-074
Valinhos - SP Fone: (19) 3846-6147

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 25.619
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

000462

3524 0128 7910 1100 0156 5500 1000 0256 1917 9074 6042

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

135240162906513 - 23/01/2024 12:38:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Producao do Estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

708.242.384.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

28.791.011/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

23/01/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

23/01/2024

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

12:38:05

FATURA / DUPLICATA

Nº 001

Venc. 20/02/2024

Valor R\$ 514,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO IIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
514,50	92,61	0,00	0,00	0,00	3,34	514,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFIN	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,44	514,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

14

56,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	C/EST	CEP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
FOU0531	PAPEL NATURAL 70 X 50	48181000	000	5101	PC	70	7,35	514,50	514,50	92,61	0,00	18,00	0,00
Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado MÉDIA ANUAL 18 FEB 2024													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ins. Contribuinte: VALIDADE 01/2027

Produto destinado a Consumidor Final.

Valor aprox R\$ 69,28 Federal e R\$ 92,61 Estadual Fonte: IBPT/empresadotico.com.br - 2A4940 PodiId: 331485349.3

RESERVADO AO FISCO

Impressão em 23/01/2024 às 12:38:11

v. 4.0.1 - Powered by Omixperience S/A © 2024, www.omix.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES
R LUIZ CARLOS BRUNELLO, 359
CHACARAS SAO BENTO - 13278-074
Valinhos - SP (19) 3846-6147
Email: bruna.vanini@foxhospitalar.com

Representação Gráfica de CC-e
(Carta de Correção Eletrônica)

ID do Evento: 1101103524012879101100015655001000025619179074604201

Criado em: 20/02/2024 as 10:28:04

Protocolo: 135240367318592 - Registrado na SEFAZ em: 20/02/2024 as 10:28:05

De acordo com as determinações legais vigentes, vimos por meio desta comunicar-lhe que a Nota Fiscal, abaixo referenciada, contém irregularidades que estão destacadas e suas respectivas correções, solicitamos que sejam aplicadas essas correções ao executar seus lançamentos fiscais.

Nota Fiscal: 000.025.619 - Série: 001

CNPJ do Destinatário: 45.349.461/0009-60



3524 0128 7910 1100 0156 5500 1000 0256 1917 9074 6042

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

CORREÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

DEVE-SE LER EM DADOS ADICIONAIS-INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES : TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MEDIA COMPLEXIDADE)

Este documento é uma representação gráfica da CC-e e foi impresso apenas para sua informação e não possui validade fiscal.
A CC-e deve ser recebida e mantida em arquivo eletrônico XML e pode ser consultada através dos Portais das SEFAZ.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:27:53
306203062 0001

000464

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090160041238124681303690002696320000051450

BENEFICIARIO:

BANCO DAYCOVAL SA

NOME FANTASIA:

BANCO DAYCOVAL SA

CNPJ: 62.232.889/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

FOX IN E COM DE MAT MED E HSP

CNPJ: 28.791.011/0001-56

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BEN DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.910
DATA DE VENCIMENTO 20/02/2024
DATA DO PAGAMENTO 19/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO 514,50
VALOR COBRADO 514,50
=====

NR.AUTENTICACAO E.2E1.430.431.EF4.B3B
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 COMERCIAL FACIS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.

THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - R DOUTOR ORLANDO

000463

NF-e

Nº. 000.068.543
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
 FACISLITO COMERCIAL FACIS LTDA RUA MANOEL ALVES GARCIA, 130 GALPAO JD SAO LUIZ - 06618-010 JANDIRA - SP Fone/Fax: 1132555577			
NATUREZA DA OPERAÇÃO		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	CHAVE DE ACESSO
INSCRIÇÃO ESTADUAL		Nº. 000.068.543 Série 001 Folha 1/1	3524 0101 4357 6800 0150 5500 1000 0685 4311 4822 5707
REVENDA			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
398186068113			135240164854242 - 23/01/2024 16:03:46
			CNPJ
			01.435.768/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		45.349.461/0009-60	23/01/2024
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA			
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	DATA DA SAÍDA
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		VILA WILLIAMS	23/01/2024
MUNICÍPIO		CEP	
GARÇA		17400-000	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
		SP	
		1435325198	

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	20/02/2024
Valor	RS 558,40

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
558,40	100,51	0,00	0,00	0,00	2,98	482,40	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COISS	VALOR TOTAL DA NOTA	
76,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,74	558,40	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		(0) Emitente				48.740.351/0001-65
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA						
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RÓD PRES DUTRA KM 222,500, KM 217.8 PRED		GUARULHOS	SP	796621736119		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	CAIXA			10,450	10,450	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	D/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
21475	ETIQUETA COUCHE ACRILICO 20G 3 CAR 33 X 21 C/30M 3.750 ET/RL	48219000	000	5102	UN	24,0000	20,1000	482,40	558,40	100,51		18,00	
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado MÉDIA COMPLEXIDADE Bruno Joaquim 26 JAN. 2024													

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
Inf. Contribuinte: PEDIDO: 101.753/24 Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça (Media Complexidade) cotacao 249521440 Email do Destinatário: compras@ahbb.org.br	

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:27:53
306203062 0001

0004tr

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081227364713602728960002796320000055840

BENEFICIARIO:

COMERCIAL FACIS LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL FACIS LTDA

CNPJ: 01.435.768/0001-50

BENEFICIARIO FINAL:

COMERCIAL FACIS LTDA

CNPJ: 01.435.768/0001-50

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.911

DATA DE VENCIMENTO 20/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 558,40

VALOR COBRADO 558,40

NR.AUTENTICACAO 9.FD8.28A.CF7.8A1.8E9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 9194908 SERIE 7 ROTA FBA2 SETOR 4002
23/01/2024			



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 9194908

SÉRIE 7

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0144 4631 5600 0184 5500 7009 1949 0816 9426 2752

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

135240167779274 24/01/2024 00:15:40-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209017636112

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICÍ ENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

23/01/2024

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70

Nº 70

BAIRRO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

23/01/2024

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
01434075066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	20/02/2024	1.649,70						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.649,70	197,96	0,00	0,00	1.649,70
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
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.649,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	- Remetent				05.530.576/0001-84
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140	BAURU			SP	209337700111
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				1,100	1,100

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
427180	CEFTRIAXONA 1GR INJ IV 100 FA HGA BLAU	0,00	30042059	500	5102	CX	5	329,9400	1.649,70	1.649,70	197,96		12,00
	PMGV: R\$3834.60 POS MON 1T:23120034 SUN												
	Val:30.11.2025												

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

25 JAN 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Setor de Vendas: 2003 Cliente: 0001273396 Rota: FBA2 Setor Terceiro: 4002 Vigilancia
Sanitaria: 35670501-861-000027-1-2 Nome Fantasia: ENTE DO BRASIL CV: 2014737336 Remessa:
3014511727 Remessa: 4014488506 PEDIDO: OV63575712_0 03/2023 Prefeitura Municipal de
Garça (Média Complexidade) ID:331499349 Não Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae
313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributário conforme Comunicado SEAT 656/2018
publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:27:53
306203062 0001

000468

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

BCO VOTORANTIM S.A.

65590000020020550000256079575009796320000164970

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	21.912
DATA DE VENCIMENTO	20/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	19/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.649,70
VALOR COBRADO	1.649,70

=====

NR.AUTENTICACAO 4.AF6.355.761.BCF.AD8

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000460

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



NF-e

Nº 612500
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDAAvenida Tower Automotiva, 300 -
Galpao 25 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICAG-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 612500
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO

3524 0111 2060 9900 0441 5500 1000 6125 0010 0023 6002

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

135240165670081 23/01/2024 17:30:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL (18905)CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60DATA DA EMISSÃO
23/01/2024ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMSCEP
17402-064DATA ENTRADA/SAÍDA
23 JAN. 2024MUNICÍPIO
GARÇAFONE/FAX
1148586000UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 20/02/2024 2.063,77

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
1.816,77	310,34	0,00	0,00	2.063,77
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				2.063,77

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA 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 6	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 37,21	PESO LÍQUIDO 37,21

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL ICMS	AL IPI
26413	TALA ARAMADA EM EVA GG (1,02X11,5) - RESGATE SP LT A342/23 (13) 12/2028 (Fornecedor: 3328, Lote: A342/23, Qtde: 13, Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 31/12/2028)	90211020	040	5102	UND	13	19,0000	247,00					
13085	CIPROFLOXACINO+DEXAMETASONA (MAXIPLOX-D) 5M- L-LATINOPARMA LT 23120008 (3) 12/2025 (Fornecedor: 2591, Lote: 23120008, Qtde: 3, Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 31/12/2025)	30049069	500	5102	FR	3	10,4767	31,43	31,43	5,66		18,00	
01386	PROMETAZOL 50MG 100AMP 2ML-HIPOLABOR LT BL-013/23 (1) 03/2025 (Fornecedor: 189- 8, Lote: BL-013/23, Qtde: 1, Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 31/03/2025)	30049079	000	5102	CX	1	193,3500	193,35	193,35	34,80		18,00	
01123	9ETAMETASONA DIP+POSP INJ 1ML GEN-NEO QU LT B23A2655 (20) 07/2025 (Fornecedor: 111- 3, Lote: B23A2655, Qtde: 20, Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2025)	30049029	500	5102	FR	20	2,7540	55,08	55,08	6,61	0,00	12,00	0,00
28435	SONDA POLEY 2V N.16 05CC C/1- O-DESCARPACK LT 2SPAAA001C (3) 07/2027 (Fornecedor: 918, Lote: 2SPAAA001C, Qtde: 3, Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 31/07/2027)	90183921	700	5102	CX	3	20,7567	62,27	62,27	11,21		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 331499349 - TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ORGAO PREP. M. MUNICIPAL DE GARÇA

[MENTA COMPLEXIDADE] [R22V1 R3P1V5]

ITEM 1 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010

Pedido: 009976

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2016 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: 111 2 Cubagem: 0,26

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS
SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM
RELACIONADAS NO CANHOTO DA
NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO
DE TRANSPORTE

000470

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDAAvenida Tower Automotiva, 300 -
Galpao 26 - Laranjeira Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICAD-ENTRADA
1-SAIDANº 612500
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3524 0111 2060 9900 0441 5500 1000 6125 0010 0023 6002

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
135240165670081 23/01/2024 17:30:09INSCRIÇÃO 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
24092	SONDA NASOGASTR. LONGA N.18 C/10-MEDSONDA REP.10104180 LT 74302 (2) 12/2027 (Fornecedo- cedor: 9657, Lote: 74302, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 31/12/2027)	90183929	000	5102	PCT	2	10,5550	21,11	21,11	3,80	0,00	18,00	0,00
30092	SERINGA DESC.01ML GS C/500 INSULINA-SR LT K1318 (1) 09/2028 (Fornecedo- cedor: 3118, Lote: K1318, Qtde: 1 ,Data Fab: 07/09/2023, Data Val: 07/09/2028)	90183111	100	5102	CX	1	45,1000	45,10	45,10	8,12		18,00	
23773	PUNOSEMIDA 20MG 100AMP 2ML GEN-SANTISA LT 20222923 (3) 12/2025 (Fornecedo- cedor: 931, Lo- te: 20222923, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/12/20- 23, Data Val: 31/12/2025)	30039099	500	5102	CX	3	69,3000	207,90	207,90	24,95	0,00	12,00	0,00
19416	COLETOR URINA 2000ML SIST FECHADO C/- VALV C/ P.COLETA PC-DESCARPACK LT 2BSPAA0- 05F (100) 08/2028 (Fornecedo- cedor: 918, Lote: 2BSPAA005F, Qtde: 100 ,Data Fab: 01/09/20- 23, Data Val: 31/08/2028)	39269030	000	5102	PC	100	3,3900	339,00	339,00	61,02	0,00	18,00	0,00
3659	DIN.ISOSSORB.(ISORDIL SUBL.) 5MG 30CP-SIGMA PHARMA LT 3T7062 (1) 10/20- 25 (Fornecedo- cedor: 335, Lote: 3T7062, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 31/10/20- 25)	30049059	500	5102	CX	1	8,5000	8,50	8,50	1,53	0,00	18,00	0,00
33866	CATEYER INTRAVENOSO 24G C/100-TKL LT 2300- 27 (8) 03/2028 (Fornecedo- cedor: 2598, Lote: 230027, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/04/2023, Da- ta Val: 31/03/2028)	90183926	200	5102	CX	8	46,8300	374,64	374,64	67,43	0,00	18,00	0,00
30719	AG.DESC.13 X 4,5 C/100-SOL MILLENIUM LT 02111061 (3) 12/2026 (Fornecedo- cedor: 1734, Lo- te: 02111061, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/01/- 2022, Data Val: 31/12/2026)	90183219	200	5102	CX	3	4,9800	14,94	14,94	1,79		12,00	
23424	MALHA TUBULAR 06CM X 15MT RL- POLAR FIX LT 102023 (1) 09/2028 (Fornecedo- cedor: 2447, Lo- te: 102023, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 30/09/2028)	60029010	500	5102	RL	1	6,7700	6,77	6,77	1,22		18,00	
25976	NYLON PRETO 6/8 45CM 3/8 20MM C/24- LT 20- 230218 (1) 02/2028 (Fornecedo- cedor: 3328, Lo- te: 20230218, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/20- 23, Data Val: 28/02/2028)	30061090	200	5102	CX	1	27,6900	27,69	27,69	4,98		18,00	
21571	NYLON PRETO 2/0 45CM 3/8 30MM C/24-TECHNO- PIC LT 44231170 (1) 10/2028 (Fornece- dor: 2420, Lote: 44231170, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 31/10/2028)	30061090	000	5102	CX	1	27,6900	27,69	27,69	4,98		18,00	
25872	NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 30MM C/24- LT 20- 230716 (4) 07/2028 (Fornecedo- cedor: 8061, Lo- te: 20230718, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/07/20- 23, Data Val: 31/07/2028)	30061090	200	5102	CX	4	27,6875	110,75	110,75	19,93		18,00	
11614	SERINGA DESC.10ML SLIP C/100-DESCARPACK LT 2SSLA0185 (1) 04/2028 \ LT 2SSLA0187 (1- 4) 04/2028 (Fornecedo- cedor: 918, Lote: 2SSLA- 0185, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 01/04/2028 / Fornecedo- cedor: 918, Lote: 2SSLA0187, Qtde: 14 ,Data Fab: 01/04/202- 3, Data Val: 30/04/2028)	90183119	200	5102	CX	15	19,3700	290,55	290,55	52,31	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

25

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:27:53
306203062 0001

000471

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398032402400002826000283106396320000206377

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 21.913

DATA DE VENCIMENTO 20/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.063,77

VALOR COBRADO 2.063,77

NR.AUTENTICACAO 9.6E8.45F.572.BE7.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.

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:27:53
306203062 0001

000473

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

TTAU UNIBANCO S.A.

34191090080418196293980466910009696320000332584

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 BRASI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.914

DATA DE VENCIMENTO 20/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.325,84

VALOR COBRADO 3.325,84

NR.AUTENTICACAO 3.ED7.A3A.75C.79A.9FE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/01/2024 VALOR TOTAL: R\$ 3.703,03 DESTINATÁRIO: ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL -
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SL6 WILLIAMS GARÇA-SP

NF-e

Nº. 000.753.188
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA
Rua Projetada, s/n
Itaim - 37600-000
CAMBUI - MG Fone/Fax: 1149341700

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.753.188
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3124 0111 2060 9900 0107 5500 1000 7531 8810 0039 8874

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

131245783803283 - 23/01/2024 14:22:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda a nao contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0017711480296

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

813020011119

CNPJ / CPF

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

23/01/2024

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SL6

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

1148586000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 20/02/2024
Valor R\$ 3.703,03

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
3.415,03	201,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.703,03
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	365,92	0,00	3.703,03

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE

0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

01.125.797/0005-40

ENDEREÇO

AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO

POUSO ALEGRE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5250929840006

QUANTIDADE

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

137,120

PESO LÍQUIDO

137,120

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
26408	TALA ARAMADA EM EVA M 63X9CM LARANJA-RESGATE SP LT A342/23 (12) 12/2028 (Fornecedor: 3328, Lote: A342/23, Qtde: 12, Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 31/12/2028)	90211020	0/40	6108	UND	12,0000	11,2000	134,40	0,00	0,00	0,00		0,00	
12950	DESLANOL 0,2MG/ML 50AMP 2ML-U.QUIMICA LT 2301301 (1) 01/2025 (Fornecedor: 1390, Lote: 2301301, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/01/2025)	30049075	5/00	6108	CX	1,0000	98,9400	98,94	0,00	98,94	11,87		12,00	
30625	EQ.MAC.FL.IL.F/A+P LS 1,5MT C/25-INJEX LT 20220516 (120) 05/2027 (Fornecedor: 1494, Lote: 20220516, Qtde: 120, Data Fab: 01/05/2022, Data Val: 31/05/2027)	90183999	2/00	6108	PCT	120,0000	14,0100	1.681,20	0,00	1.681,20	67,25		4,00	
26412	TALA ARAMADA EM EVA G 86,5X10CM VERDE-RESGATE SP LT 0216/23 (2) 07/2028 \ LT A342/23 (10) 12/2028 (Fornecedor: 1494, Lote: 0216/23, Qtde: 2, Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2028 / Fornecedor: 3328, Lote: A342/23, Qtde: 10, Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 31/12/2028)	90211020	0/40	6108	UND	12,0000	12,8000	153,60	0,00	0,00	0,00		0,00	
16839	SERINGA DESC. 3ML SLIP C/500-SR LT 11396 (3) 11/2026 (Fornecedor: 3328, Lote: 11396, Qtde: 3, Data Fab: 01/11/2021, Data Val: 30/11/2026)	90183119	2/00	6108	CX	3,0000	46,3000	138,90	0,00	138,90	5,56		4,00	
30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR LT K1098 (6) 08/2028 (Fornecedor: 1494, Lote: K1098, Qtde: 6, Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 04/08/2028)	90183119	1/00	6108	CX	6,0000	56,6000	339,60	0,00	339,60	13,58		4,00	
29250	FRALDA AD. EXTRA GDE.8PCT C/07 MAXI CONF LT 7635 (8) 01/2027 (Fornecedor: 2844, Lote: 7635, Qtde: 8, Data Fab: 02/01/2024, Data Val: 02/01/2027)	96190000	0/00	6108	FD	8,0000	77,4988	619,99	0,00	619,99	74,40		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ID 331499349 - TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MEDIA COMPLEXIDADE)#R35P12V27 R10P1V3 R26P1V1 ITENS 1,4 Isento ICMS conf. Convenio 126 de 24/09/2010 ITENS 3,5 a 6,10 a 12 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal. Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 365,92 Pedido: 721641 Operacao contratada na modalidade nao presencial - E-PTA-RE N: 45.000033322-68 Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO POS-VENDAS NO NUMERO (11) 4934-1703 Rota..... 6 Cubagem: 1,27 Email do Destinatário: ccampo@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

000473

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA Rua Projetada, s/n Itaim - 37600-000 CAMBUI - MG Fone/Fax: 1149341700		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.753.188 Série 001 Folha 2/2		 CHAVE DE ACESSO 3124 0111 2060 9900 0107 5500 1000 7531 8810 0039 8874 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 131245783803283 - 23/01/2024 14:22:37	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda a nao contribuinte				INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 813020011119	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0017711480296		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		CNPJ / CPF 11.206.099/0001-07	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	N.ºCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
30601	BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML GEN-CIMED LT 2328351 (10) 12/2025 (Fornecedor: 1666, Lote: 2328351, Qtde: 10, Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 31/12/2025)	30049045	5/00	6108	FR	10,0000	2,4240	24,24	0,00	24,24	2,91		12,00	
5571	UNI HALOPER(C1) 5MG/ML 50AMP IML-U.QUIMICA (PORT.344/98) LT 2345535 (1) 10/2025 (Fornecedor: 7736, Lote: 2345535, Qtde: 1, Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 31/10/2025)	30049069	5/00	6108	CX	1,0000	67,3400	67,34	0,00	67,34	8,08		12,00	
13683	CATETER IV 18G C/100-DESCARPACK LT 2CTPAA019L (2) 04/2028 (Fornecedor: 918, Lote: 2CTPAA019L, Qtde: 2, Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 30/04/2028)	90183929	2/00	6108	CX	2,0000	54,7900	109,58	0,00	109,58	4,38		4,00	
19220	APARELHO BARBEAR DESC. 2L C/5-MAXICOR LT 230508 (2) 05/2028 \ LT 230508 (13) 05/2028 (Fornecedor: 7736, Lote: 230508, Qtde: 2, Data Fab: 08/05/2023, Data Val: 08/05/2028 / Fornecedor: 18591, Lote: 230508, Qtde: 13, Data Fab: 08/05/2023, Data Val: 08/05/2028)	2121020	2/00	6108	PCT	15,0000	3,2627	48,94	0,00	48,94	1,96		4,00	
30101	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/250-SR LT K1507 (4) 10/2028 (Fornecedor: 3118, Lote: K1507, Qtde: 4, Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 18/10/2028)	90183119	1/00	6108	CX	4,0000	71,5750	286,30	0,00	286,30	11,45		4,00	
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 26 JAN, 2024 Bruno Joaquim MÉDIA COMPLEXIDADE														

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:27:53
306203062 0001

000476

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398032402600001855000283105196320000370303

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 21.915
DATA DE VENCIMENTO 20/02/2024
DATA DO PAGAMENTO 19/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO 3.703,03
VALOR COBRADO 3.703,03
=====

NR.AUTENTICACAO C.33F.58C.1B8.522.0BE
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RIOCLARENSE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CPF 13.16.074 - 153521500

DANTE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1819930 FL 1 / 2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0167 7291 7800 0491 5500 1001 8199 3018 9771 3450

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
135240166543547 23/01/2024 19:50:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

MUNICÍPIO

GARÇA

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

23/01/2024

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

23/01/2024

HORA DE SAÍDA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

1819930/1

20/02/2024

3.961,79

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.961,79

VALOR DO ICMS

564,08

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.961,79

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 TOTAL DA NOTA

3.961,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

QUANTIDADE

6,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

SAO JOSE DO RIO PRETO

MUNICÍPIO

NUMERO

0,06880

PESO BRUTO

29,643

PESO LÍQUIDO

29,643

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
011014	BROMETO DE N-BUTILESC 20MG, DIPIR SOD 2,5 (HIPOLABOR) (ITEM GENE RICO) L: H-112/23 Q: 1.200,0000 F: 17/08/23 V: 31/07/2025, nFCI: 401B45D7-1610-4F20-AF80-412710826D95	30049099	500	5102	AP	1.200,00	1,3017	1.562,04	1.562,04	187,45	0,00	12,00	0,00
030226	HIDROGEL COM ALGINATO DE CALCIO 85G (CASEX) L: 5 12/23BR Q: 10,0000 F: 26/11/23 V: 30/11/2026	30059090	000	5102	TB	10,00	12,016	120,16	120,16	21,63	0,00	18,00	0,00
022242	MORFINA 10MG/ML SULFATO (HIPOLABOR) (ITEM GENE RICO) L: A7-66/23M Q: 100,0000 F: 15/08/23 V: 31/07/2025 * ** Portar ia 344/98 A1	30049099	000	5102	AP	100,00	1,6271	162,71	162,71	19,52	0,00	12,00	0,00
031803	OXIMETRO DE DEDO (PE CARE) L: 210616010401 Q: 2,0 000 F: 25/06/21 V: 25/06/2026	90181980	600	5102	PC	2,00	24,7753	49,55	49,55	8,92	0,00	18,00	0,00
031060	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML (VIC PHARMA) L: M35930 Q: 48,0000 F: 04/10/23 V: 03/10/2026	30039099	000	5102	FR	48,00	2,1189	101,71	101,71	18,31	0,00	18,00	0,00
032157	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML (HYPOFARMA) L: 23 101606 Q: 100,0000 F: 13/10/23 V: 31/10/2025	30039099	000	5102	AP	100,00	1,0847	108,47	108,47	19,52	0,00	18,00	0,00
030020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENE RICO) L: BG-024/23 Q: 700,0000 F: 01/10/23 V: 30/09/2025, nFCI: 13 1C442 1-095A-44DC-B4DB-CF89CA88DB53	30049029	500	5102	AP	700,00	1,0847	759,29	759,29	91,11	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. TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MEDIA COMPLEXIDADE) PEDIDO 331499349 DATA ENTREGA: 24/01/2024 Pedido: 2716976 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2716976 *** 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: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim

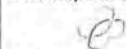
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

25/01/2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

000478

Identificação do emitente

**Rioclarense**

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP

CEP 1316-074 - 1935725800

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 1819930 FL 2 / 2

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0167 7291 7800 0491 5500 1001 8199 3018 9771 3450

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

135240166543547 23/01/2024 19:50:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030659	FLUORESCINA SODICA 10MG (OFTALMOPHARMA) L: FL 010523A Q: 5,0000 F: 20/12/23 V: 31/12/2025	32041990	000	5102	FR	5,00	11,2917	56,46	56,46	10,16	0,00	18,00	0,00
003104	COMPLEXO B AMP IM/IV (HYPOFARMA) L: 23070627 Q: 1 000,0000 F: 22/07/23 V: 31/07/2025	30039019	000	5102	AP	1.000,00	0,8136	813,60	813,60	146,45	0,00	18,00	0,00
031317	COLAGENASE 0,6UI,CLORANFENICOL 0,01G 30G (CRISTAL IA) L: 23090368 Q: 20,0000 F: 01/09/23 V: 01/09/2025	30049019	000	5102	TB	20,00	11,3898	227,80	227,80	41,01	0,00	18,00	0,00

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:27:53
306203062 0001

000475

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101326325170196320000396179

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 21.916

NOSSO NUMERO 17115360001326325

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 20/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.961,79

VALOR COBRADO 3.961,79

=====

NR. AUTENTICACAO A.6A2.946.68A.A48.AA8

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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



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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.005.796
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0130 4614 4200 0449 5500 1000 0057 9610 1501 8879
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
135240163458414 - 23/01/2024 13:42:18

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 23/01/2024
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 -- SALA 6 BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO GARÇA UF FONE / FAX 1434075066 INSCRIÇÃO ESTADUAL SP 1434075066 HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 20/02/2024
Valor R\$ 4.417,74

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
3.225,00	387,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.507,04
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS DESONERADO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	89,30	4.417,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0-Remetente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF 12.270.745/0004-00
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI ENDEREÇO MUNICÍPIO SUMARE UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 QUANTIDADE ESPÉCIE Volumes MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO
20 289,023 289,023

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
15043	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML C/4ML (8MG) CX/100 AMP HALEX ISTAR G- Lote: 0000165463 Qt: 6 Val: 31/12/24	30049099	040	5102	CX	6	124,0233	744,14	0,00	0,00			0,00	
15680	DIPIRONA MONOIDRATADA 1G/2ML SOL INJ CX/100 AMP SANTISA G+ PMC: 1956.07 Lote: 20731523 Qt: 12 Val: 01/09/25 Lote: 20731623 Qt: 1 Val: 01/09/25 FCI: F5201459-67C1-4170-8A7F-669F68BED614	30039099	500	5102	CX	13	72,8600	947,18	947,18	113,66			12,00	
15681	SORO FISIOLÓGICO (CLORETO DE SÓDIO) 0,9% CX/16FR -1000ML FRESENIUS O+ Lote: 74SH3456 Qt: 13 Val: 08/07/25 FCI: 4BEB0BE4-DBC6-4824-95CE-4CE5278DE4C0	30049099	500	5102	CX	13	117,2892	1.524,76	1.524,76	182,97			12,00	
15621	SORO FISIOLÓGICO (CLORETO DE SÓDIO) 0,9% CX/80 FR - 100ML FRESENIUS O+ Lote: 74SG2917 Qt: 5 Val: 08/06/25 FCI: 62F15082-12CC-4677-80C4-79861B2D7F30	30049099	520	5102	CX	5	258,1920	1.290,96	753,06	90,37			12,00	
Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 25/01/2024														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

nf. Contribuinte: TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MEDIA COMPLEXIBILIDADE)
EDIDO DE COMPRA: PDC#331499349#BIONEXO
/cndedor: 18-ELAINE PRADO Id Mov: 1501316
nf. fisco:
/alor Aprox Tributos Federal: R\$ 606,20 Estadual: R\$ 540,85 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
/reco total com ICMS: R\$ 744,14 - Desconto referente isencao ICMS: R\$ 89,30 - Preço total sem ICMS: R\$ 654,84
A) ISENTO DE ICMS CONF ART 154, ANEXO I DO RICMS/SP "TRATAMENTO DE CANCER" E ANEXO UNICO CONV CMS 162/94
B) GENERICO artigo 54, inciso XIX do RICMS/SP.
C) artigo 54, inciso XIX do RICMS/SP
D) Red Base Calculo conforme Anexo II, Artigo 3o, RICMS-SP

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 23/01/2024 às 13:42:19

www.gceweb.com.br

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:27:53
306203062 0001

000481

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

00190000090318297100600009261173396320000441774

BENEFICIARIO:

PRECISION COMERCIAL DISTR DE P

NOME FANTASIA:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D

CNPJ: 30.461.442/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 21.917

NOSSO NUMERO 31829710000009261

CONVENIO 03182971

DATA DE VENCIMENTO 20/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 4.417,74

VALOR COBRADO 4.417,74

=====

NR.AUTENTICACAO 3.B2E.015.BB7.507.45B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

MEDLIVE

MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL

ARFSSA

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

DOCUMENTO AUTUAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICASÉRIE 1
FOLHA 01/02N. 001027851
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4324 0107 7522 3600 0123 5500 1001 5118 3371 8064

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AutorizadaNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143240018113086 23/01/2024 11:36:11-03:00

000482

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
821012618116CNPJ
07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SN

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMSCEP
17402-064

MUNICÍPIO

FONE/FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

23/01/2024

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001

20/02/2024

4.953,89

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
4.953,89VALOR DO ICMS
466,03BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.953,89VALOR DO FRETE
0,00VALOR DO SEGURO
0,00DESCONTO
0,00OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00VALOR DO IPI
0,00VALOR TOTAL DA NOTA
4.953,89

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LT

FRETE POR CONTA
DE EMISSANTE

CODIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

06.321.409/0001-96

ENDEREÇO

ESTR JOSE SEDANO, 854

MUNICÍPIO
CAMPINASUF
SPINSCRIÇÃO ESTADUAL
795549474111

QUANTIDADE

2

ESPECIE
CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
2,000PESO LÍQUIDO
10,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COB. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10429	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML 50 AMP IV/IM GEN WASSER FARMA LOTE: WFF22170 - DT.FABR: 01/09/22 - D T VALID: 30/09/26 - GTIN: 7898269100 073 - REG. M. S.: 1458700050021 - F ABRICANTE: WASSER FARMA LTDA	30049045	000	6108	AM	950,00	0,97131	922,74	922,74	110,72	0,00	12,00%	0,00%
10429	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML 50 AMP IV/IM GEN WASSER FARMA LOTE: WFF22174 - DT.FABR: 01/09/22 - D T VALID: 30/09/26 - GTIN: 7898269100 073 - REG. M. S.: 1458700050021 - F ABRICANTE: WASSER FARMA LTDA	30049045	000	6108	AM	150,00	0,97133	145,70	145,70	17,48	0,00	12,00%	0,00%
14265	BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML 100 AMP GEN HYPOFARMA LOTE: 23040398 - DT.FABR: 01/08/23 - D T VALID: 30/04/25 - GTIN: 7898122913 765 - REG. M. S.: 1038700800010 - F ABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30044990	000	6108	AM	200,00	0,74710	149,42	149,42	17,93	0,00	12,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
30138002

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: DIANA FERREIRA ID BIONEXO 331499349. Termo de Colaboração 03/2023 Oguu
Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) ENTREGAR R DR ORLANDO T DOS SANTOS
70 - 17400-000 - GARÇA - São Paulo - SP. HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEJA A SEX
07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Pedido(s): 731906 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1017,19
(20 53%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor
do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 320,70.

Prezado Cliente:

Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:

- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja
descrita no verso do conhecimento de frete.

- Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

000483



Identificação do emitente

SINUS AD 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

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

N. 001027851

SÉRIE 1

FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4324 0107 7522 3600 0123 5500 1001 0278 5118 3371 8064

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.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143240018113086 23/01/2024 11:36:11-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
821012618116CNPJ
07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
01439	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML 100 AMP HYPOFA RMA HYCIMET LOTE: 23080947 - DT.FABR: 30/08/23 - D T.VALID: 31/08/25 - GTIN.: 7898122910 313 - REG. M. S.: 1038700250029 - F ABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30049062	000	6108	AM	400,00	0,88000	352,00	352,00	42,24	0,00	12,00%	0,00%
10069	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/50 AMP IM/ IV LOTE: 23080718 - DT.FABR: 25/08/23 - D T.VALID: 31/08/25	30043290	000	6108	AM	1.000,00	1,19240	1.192,40	1.192,40	143,09	0,00	12,00%	0,00%
14396	DIMENIDRATO/GLIC/FRUT/PIRIDOXINA 10ML C/100 TAKEDA DRAMIN B6 DL HYPERA LOTE: 12538061 - DT.FABR: 12/07/23 - D T.VALID: 30/06/25 - GTIN.: 7896094922 082 - REG. M. S.: 1781709000045 - F ABRICANTE: HYPERA S.A.	30045090	200	6108	AM	200,00	8,02720	1.605,44	1.605,44	64,22	0,00	4,00%	0,00%
02497	FENTANILA 0,05MG/ML (78,5MCG) ESPINHAL 10ML 50 AMP IM/IV GEN HIPOLABOR (A1) LOTE: AS-031/23M - DT.FABR: 19/05/23 - DT.VALID: 30/04/25 - GTIN.: 78984706 80807 - REG. M. S.: 1134301510047 - FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LT DA	30049099	500	6108	AM	100,00	2,36110	236,11	236,11	28,33	0,00	12,00%	0,00%
16916	FLUMAZENIL 0,5MG/5ML (0,1MG/ML) 5 AMP GEN TEUTO (C1) LOTE: 73520005 - DT.FABR: 01/06/23 - D T.VALID: 30/06/25 - GTIN.: 7896112173 526 - REG. M. S.: 1037006350032 - F ABRICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASILEIR O SA	30049099	000	6108	AM	15,00	4,34667	65,20	65,20	7,83	0,00	12,00%	0,00%
11006	LIDOCAINA 2% (20MG/ML) S/VASO 05ML 100 F/A HYPOFARMA HYPOCAINA LOTE: 23081316 - DT.FABR: 30/08/23 - D T.VALID: 31/08/25 - GTIN.: 7898122911 822 - REG. M. S.: 1038700390068 - F ABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30039053	000	6108	FA	300,00	0,94960	284,88	284,88	34,18	0,00	12,00%	0,00%

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

29 JAN. 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:27:53
306203062 0001

00048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000003536874007763100696320000495389

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	21.918
DATA DE VENCIMENTO	20/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	19/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	4.953,89
VALOR COBRADO	4.953,89

=====

NR. AUTENTICACAO 2.B43.CEC.9A0.3BB.253

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Pala

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
13015-310 - CAMPINAS - SP

**Bradesco****237-2****23790.04605 90000.028507 61006.460002 7 96320000272000**

Beneficiário SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI	CPF/CNPJ 46.087.854/0001-58	Ag/Cod. Beneficiário 0046 / 0064600	Vencimento 20/02/2024
Pagador 21166 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60	Nº documento 285061	Nosso número 09 / 00000285061-6	
Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos
			(=) Valor Documento 2.720,00
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos
			(=) Valor cobrado

MENSALIDADE ASSOCIATIVA Referente: 1/2024
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 90000.028507 61006.460002 7 96320000272000**

Local de pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 20/02/2024	
Beneficiário SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI / CNPJ: 46.087.854/0001-58 RUA DUQUE DE CAXIAS 368 - CAMPINAS - SP - 13015-310					Agência/Código beneficiário 0046 / 0064600	
Data do documento 19/01/2024		Nº documento 285061		Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 09/02/2024
Uso do banco CIP 000		Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	
					(=) Valor do Documento 2.720,00	
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário. MENSALIDADE ASSOCIATIVA Referente: 1/2024 AGUARDAR 24H APÓS A EMISSAO PARA EFETIVACAO DO REGISTRO EM CASO DE ATRASO MULTA DE 2% A.M. O SINSAUDE OFERECE SEGURO DE VIDA AOS ASSOCIADOS,					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador 21166 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60 DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 17400-000 - GARÇA - SP					Cód. Baixa	

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Ana Paula da Silva
RG: 34.979.284-9
Assistente de adm

MÉDIA COMPLEXIDADE

000400

CNPJ: 45.349.461/0009-60
Competência: 01/2024

Rubrica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2498	ANA PAULA DA SILVA	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2779	ANA VALERIA FAVERO	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
4100	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5093	DAVID JEAN GREGORIO	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISAN	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7068	FABIANA TIMPURIM ZAGO	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2664	FABIO CESAR BRANDAO	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7907	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
6135	GISELENE DOURADO DA SILVA	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2544	HUGO ISSAO TIZURA	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
4909	JULIA GIOLO JORGE	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7058	LARISSA TEODORO MOURA	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7888	MARIA ALICE DOS SANTOS	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2793	MARIA JOSE MEIRA	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2674	MARIA REGINA DA SILVA	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7776	PATRICIA MANTUANI	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7795	POLYANA HELY DIAS	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	01/2024	34,00	34,00	D	Valor	

000481

Rubrica: 52

MOVIMENTOS						
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade
52 - MENSALIDADE SINDICAL						
Empregados						
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
2594	RINALDO JORGE DE MELO	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
7847	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
2688	ROSANA GOMES FELIX	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
2605	ROSELY VASCO	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
2639	SUELY MIDORI HANDA	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	01/2024	34,00	34,00	D	Valor
Total da Rubrica:			2.720,00	2.720,00		
Total da empresa:			2.720,00	2.720,00		

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:27:53
306203062 0001

000480

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO BRADESCO S.A.

23790046059000002850761006460002796320000272000

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 21.919

DATA DE VENCIMENTO 20/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.720,00

VALOR COBRADO 2.720,00

NR.AUTENTICACAO F.54E.F4D.036.A79.41F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
VILA TIBERIO - 14050-110
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.013.160
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0144 6720 6200 0115 5500 1000 0131 6010 0153 9098

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

135240164208220 - 23/01/2024 14:59:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797833036116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ - CPE

44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ - CPE

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

23/01/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE - FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 20/02/2024

Valor R\$ 6.679,86

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS

6.679,86

VALOR DO ICMS

945,70

VALOR DO ICMS-FCP

0,00

BASE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR ICMS S.T.

0,00

VALOR ICMS S.T.-FCP

0,00

TOTAL PRODUTOS

6.679,86

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

VALOR IMPORTAÇÃO

0,00

TOTAL DA NOTA

6.679,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ - CPE

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

34

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
763	(733) SOL. FISIO. DE CLORETO DE SODIO CX-40 250ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH EQUIPLEX O+ Lote: 2318478 Qt: 27 Val: 30/11/25 FCI:6A707300-2C6A-4137-A7BE-C5B85C1C4F8D	30049099	500	5102	CX	27	154,5841	4.173,77	4.173,77	500,85			12,00	
2437	AXIFLENNID 1MG/ML 100ML SF - CETOPROFENO HALEX ISTAR O+ Lote: 0000181315 Qt: 20 Val: 14/08/25 Lote: 0000182511 Qt: 380 Val: 10/09/25	30049099	000	5102	UN	400	6,0048	2.401,92	2.401,92	432,35			18,00	
1493	SULFATO DE TERBUTALINA 0,5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP X 1ML HIPOLABOR G+ Lote: AV-008/23 Qt: 1 Val: 30/09/25 FCI:2845138E-E333-4ADC-ADBC-FFBB2A611691	30049099	500	5102	CX	1	104,1700	104,17	104,17	12,50			12,00	
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 25 JAN. 2024 Bruno Joaquim														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PEDIDO 331499349.1 - Cotacao

Pedido para o CNPJ: 44.672.062/0001-15

Cotacao no 1374

Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça (Media Complexidade)

DIÁRIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

PEDIDO DE COMPRA: PDC#331499349#BIONEXO

Vendedor: 9-LETICIA REIS MONTEIRO Id Mov: 153684

ATENDIMENTO (16) 3771-5458

DEVOLUÇÃO DE MERCADORIA NO PRAZO MÁXIMO DE 48 HORAS.

AFE 3.11280-6

AFE 4.04495-0

AFE 1.27329-6

AFE 1.27330-8

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 898,44 Estadual: R\$ 801,58 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL

(C) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL - ALIQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000.

Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017

ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 23/01/2024 às 21:11:00

www.pcvnfe.com.br

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:27:53
306203062 0001

000450

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399015711150000000209179001012496320000667986

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 21.920

DATA DE VENCIMENTO 20/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 6.679,86

VALOR COBRADO 6.679,86

=====

NR.AUTENTICACAO 7.34D.49D.BD8.338.679

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA



EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA
RUA HEITOR PENTEADO, 468
FERRAROPOLIS - CEP: 17400-092
GARÇA - SP Fone: (14) 3406-3140

Nº.: 000.023.542
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0117 8641 5500 0179 5500 1000 0235 4219 1338 4803

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

135240150814721 - 22/01/2024 08:30:03

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

22/01/2024

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

22/01/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14) 3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

08:28:40

FATURA / DUPLICATA

Número 001
Vencimento: 21/02/2024
Valor: R\$ 513,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	513,10
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	513,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QUANT.	CFOP	UN	QUANTL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6808	COPO PLÁSTICO 180 ML ABNT- BRANCO - C/2500 UN - FONPLAST	39241000	0500	5.405	CX	6,00	82,50	495,00	0,00	0,00		0,00	
1050	ESPONJA DE ACO LUSTROS C/8 - QLUSTRO	73231000	0500	5.405	UN	10,00	1,81	18,10	0,00	0,00		0,00	

Bruno Joaquim

22 JAN 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, II - NAO GERA

DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

PEDIDO: 1366 - colocar nos dados adicionais da nota: Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca

(Media Complexidade)

Email do Destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br

Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 192,67

RESERVADO AO FISCO

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:27:53
306203062 0001

000492

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860114010500600006790018396330000051310

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 21.921

DATA DE VENCIMENTO 21/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 513,10

VALOR COBRADO 513,10

NR.AUTENTICACAO E.688.3BE.2B3.643.15C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400

mafra
mafra

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA

N. 001364311
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0112 4201 6400 0157 5500 1001 3643 1117 4251 3694

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240167607888 23/01/2024 23:21:18-03:00

CNPJ
12.420.164/0001-57

INSCRIÇÃO ESTADUAL 582557602113										INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.										CNPJ 12.420.164/0001-57										135240167607888 23/01/2024 23:21:18-03:00									
COD. PROD		DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.																				
200481		CREMER 2.5CMX10M - CREMER ALCOOL 70% SANEA NTE PROLINK FR 1 L - PROLINK	38089429	000	5102	FRA	84,0000	4,520000	379,68	379,68	0,00	68,34	0,00	18,00%	0,00%	84	P23120004	30/12/2025	01/12/2023																				
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO																																							
HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL (024840-0009)																																							
TOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AOLADO																																							

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Rastreabilidade, lícitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Parágrafo Único, RDC 430/2020).

Bruno Joaquim 25/01/2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS OS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:27:53
306203062 0001

000400

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

BCO BRADESCO S.A.

23793376092000008797143000241703796330000100548

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR SA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.922

DATA DE VENCIMENTO 21/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.005,48

VALOR COBRADO 1.005,48

NR. AUTENTICACAO 8.2DF.E55.8E9.EB3.752

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

DANTE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1820496 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0167 7291 7800 0491 5500 1001 8204 9619 7174 1870

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
135240175197506 24/01/2024 19:34:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

24/01/2024

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

24/01/2024

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1820496/1	21/02/2024	1.093,50						

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		
1.093,50		196,83	0,00		0,00	1.093,50		
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 TOTAL DA NOTA	
							1.093,50	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

SAO JOSE DO RIO PRETO

NUMERO

0,01885

PESO BRUTO

2,309

PESO LÍQUIDO

2,309

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1291964 Q: 1.350,0000 F: 30/06/23 V: 30/06/2025	38221920	700	5102	TI	1.350,00	0,81	1.093,50	1.093,50	196,83	0,00	18,00	0,00
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado													
MÉDIA COMPLEXIDADE													
Bruno / joaquim													

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	550516029	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00
---------------------	-----------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------	------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE) DATA ENTREGA: 25/01/2024 Pedido: 2718697 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2718697 *** 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: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:27:53
306203062 0001

000407

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101326762174596330000109350

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 21.923

Nosso NUMERO 17115360001326762

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 21/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.093,50

VALOR COBRADO 1.093,50

NR.AUTENTICACAO 5.2C4.9FA.DA7.5B8.464

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1-1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0112 4201 6400 0157 5500 1001 3638 8017 4030 2025

N. 001363880
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

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

UREZA DA OPERAÇÃO
NDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240166517954 23/01/2024 19:45:54-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
557602113

CNPJ
12.420.164/0001-57

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL (024840-0009)

CNPJ/CPF: 45 349.461/0009-60

DT. EMISS. 23/01/2024

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6

CEP: 17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA:

MUNICIPIO: GARÇA

UF: SP

HORA ENTRADA/SAÍDA:

NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 -

BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS

CEP: 17400-000

MUNICIPIO: GARÇA

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

001

FONE/FAX: 014997167197

OBSIENTREGA:

22/02/2024
90,14

BASE DE CALCULO DO ICMS
90,14

VALOR DO ICMS
10,82

BASE DE CALCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
90,14

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO ICMS ST
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
90,14

RAZÃO SOCIAL
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2015

FRETE POR CONTA
O-EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

CNPJ/CPF
18.320.396/0001-10

ENDEREÇO

MUNICIPIO
CAJAMAR

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
2

ESPECIE
CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
6,0000

PESO LIQUIDO
6,0000

COD. PROD
014033

DESCR PROD
AGUA DESTILADA 1
0ML CX 200 AMP P
LISOFARMA - HAL
EXISTAR

NCM/SH
30049099

CST
000

CFOP
5102

UN
CX

QUANT.
2,0000

V UNITARIO
45,070000

VLR TOTAL
90,14

BC.ICMS
90,14

BC.ICMS ST
90,14

VLR ICMS
0,00

VLR ICMS ST
0,00

ALIQ.IPI
0,00%

Q. LOTE
2

LOTE PROD.
3080360

D.VALID.
18/09/2025

D.FABR.
19/09/2023

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
20000696

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 331498349.1 TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MEDIA COMPLEXIDADE)

ARTIGO 54. DO RICMS-SP - Produto(s): 014033

RED BC ICMS CONF ART 62 ANEXO II RICMS/SP DECRETO 58.985 DE SP_SOLUCAO PARENTERAL - Produto(s): 014033

Nosso Pedido: 99W/SRD

A V/veo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informacoes, acesse

Pedido: 99W SRD

Rep.: 011807

Nº da OS

600003186851 (G)

Volumes

2

Total

2

RESERVADO AO FISCO

Volumes

2

Total

2

NF-e
Nº 001363880
SÉRIE 1
EMPRESA 001001
00000614988

TICKET



RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S. A. (RPO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)

DATA DE RECEBIMENTO

mafra
Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
O-ENTRADA 1-1-SAÍDA
N. 001363880
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0112 4201 6400 0157 5500 1001 3638 8017 4030 2025

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240166517954 23/01/2024 19:45:54-03:00

CNPJ
12.420.164/0001-57

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

<https://www.xvoo.com.br/compliance>
Rastreabilidade, lícitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Paragrafo Único, RDC 430/2020).

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS
ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:27:53
306203062 0001

0005.0

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

BCO BRADESCO S.A.

23793376092000008793038000241703396340000009014

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR SA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	21.924
DATA DE VENCIMENTO	22/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	19/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	90,14
VALOR COBRADO	90,14

=====

NR.AUTENTICACAO 9.223.D3C.FE4.858.E11

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

0-ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.111.168
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

000501

3524 8704 27 49 2888 9538 5588 1000 1111 6810 2247 1808

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

135240165690780 - 23/01/2024 17:32:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

23/01/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 070

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**
Venc. **22/02/2024**
Valor **RS 688,27**

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
590,37	93,96	0,00	0,00	0,00	0,00	688,27
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	688,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP11B KM 2.2-SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

16,680

PESO LÍQUIDO

16,680

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
40373	BUTIL ESCOPOLAMINA 10MG/ML (GEN) SOL OR 20ML PCT C/ 5 FR/HIPOLABOR G+ PMC: 29,05 Lote: 1840/23 Qt: 10 Fab: 21/11/23 Val: 31/10/25	30049099	000	5102	FR	10	5,5850	55,85	55,85	6,70			12,00	
53992	CAPTOPRIL 25MG (GEN) CT C/ 500 CP HIPOLABOR G+ PMC: 0,20 Lote: 0396/23M Qt: 500 Fab: 13/03/23 Val: 28/02/25	30049099	000	5102	CP	500	0,0245	12,25	12,25	1,47			12,00	
51904	GLICOFISIOLOGICO 5% 250ML CX C/ 48 FR/FRESENIUS S+ PMC: 8,74 Lote: 74SF2469 Qt: 48 Fab: 12/06/23 Val: 12/05/25 FCI:AAFD499-9E3F-47D7-85F8-510C71551EFC	30049099	520	5102	FR	48	4,8948	234,95	137,05	16,45			12,00	
29723	NEO FEDIPINA 20MG CT C/ 30 CP BRAINFARMA/NEOQUIMIC S+ PmPf: 20,52 PMC: 1,11 Lote: B22L3137 Qt: 120 Fab: 08/12/22 Val: 08/12/25 FCI:FD4593D7-D724-4CDC-A3BC-34509A1EE695	30049062	500	5102	UN	120	0,1063	12,76	12,76	2,30			18,00	
55618	NOVOLIN R 100UI/ML SOL INJ 10ML PCT C/ 10 FA NOVONORDISK S+ PMC: 81,26 Lote: NT6AL62 Qt: 10 Fab: 01/12/22 Val: 30/05/25	30043100	200	5102	UN	10	26,5400	265,40	265,40	47,77			18,00	
34248	RIFOTRAT 10MG/ML SOL TOP SPR 20ML PCT C/ 10 NATULAB S+ PMC: 14,58 Lote: 0023217 Qt: 10 Fab: 06/11/23 Val: 05/11/25 FCI:BE3DC5F-B481-4050-A545-B526F075F860	30042031	500	5102	FR	10	5,7200	57,20	57,20	10,30			18,00	
41128	SIMETICONA 75MG/ML EMU OR 15ML EMS S- PMC: 16,92 Lote: 3Q3046 Qt: 30 Fab: 03/08/23 Val: 03/08/25 FCI:C6CB773F-051D-4568-A9FC-49E91D519748	30049099	500	5102	FR	30	1,6620	49,86	49,86	8,97			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PEDIDO BIONEXO 331499349 - *HORARIO DE ENTREGA: DAS 07:00 AS 12:00 E DAS 14:00 AS 17:00* - TERMO DE COLABORACAO 03/2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE)

PEDIDO DE COMPRA: PDC#331499349#BIONEXO

Vendedor: I-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov:2247180

BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4

BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0

PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

"CONFIRMA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 103,01 Estadual: R\$ 82,58 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoarifado

24 JAN. 2024

Impresso em 23/01/2024 às 17:32:34

www.gewh.com.br

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:27:53
306203062 0001

0005.2

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080244115086553928070001296340000068827

BENEFICIARIO:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.925

DATA DE VENCIMENTO 22/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 688,27

VALOR COBRADO 688,27

NR.AUTENTICACAO B.38E.7A2.7CC.E1F.BA6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LondriCin
Medicamentos e Produtos Hospitalares**LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA**
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 337 3-3400**DANFE**
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.399.027

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4124 0100 3392 4600 0192 5500 1000 3990 2715 0577 2008

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240022196921 23/01/2024 17:04:21

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF/Estrangeiro

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

23/01/2024

ENDREÇO

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 22/02/24 R\$ 757,06

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS
757,06

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
757,06

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

757,06

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

00.428.307/0013-21

ENDREÇO

RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924

MUNICÍPIO

CAMBE

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.25478-00

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

38,000

PESO LÍQUIDO

38,000

DADOS DO PRODUTO/Serviço

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
11131	APARELHO PRESSAO FECHO VELCRO ADULTO NYLON COD-267 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460183 PMC=0,00 Lote=21123081 Qtd=4 Fab=01/08/2023 Val=01/08/2033 Cod Barras (cEan): 7898157728600	90189069	200	6108	UN	4	52,900	211,60	211,60	8,46	4	63,48
22849	SONDA URETRAL N08 COD-664041 UN EMBRAME cProdANVISA=0080245210246 PMC=0,00 Lote=2300031825 Qtd=60 Fab=26/10/2023 Val=30/09/2026 Cod Barras (cEan): 7898468477570	90183929	000	6108	UN	60	0,491	29,46	29,46	3,54	12	9,45
27113	SORO GLICOSADO 5% 250ML (FRASCO) COD-200132 UN B. BRAUN cProdANVISA=1008500240214 PMC=0,00 Lote=23412223A4 Qtd=120 Fab=10/10/2023 Val=10/10/2026 Cod Barras (cEan): 7891543000106	30049099	500	6108	UN	120	4,300	516,00	516,00	61,92	12	135,86

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 62,35. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

25 JAN. 2024

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$62,35.
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 889691 Vendedor: CAMILA POLONIO
Sep: TATIANEBARBOSA Conf: ANDREAUGUSTO
OC: 331499349 - Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)
ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R\$ 208,79 (27,58%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(11131, 22849)
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(27113) -

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:23/01/2024, Valor Total: R\$757,06, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARÇA/SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.399.027
SÉRIE: 1

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:27:53
306203062 0001

000504

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399586966330000001329811901015796340000075706

BENEFICIARIO:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL

NOME FANTASIA:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP

CNPJ: 00.339.246/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP

CNPJ: 00.339.246/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.926

DATA DE VENCIMENTO 22/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 757,06

VALOR COBRADO 757,06

NR.AUTENTICACAO 3.4B6.FA4.AC8.61F.100

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Autenticação do emissor
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV. MARCELO 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-SAIDA

N. 000010482
SÉRIE 3
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3524 0109 9443 7100 0368 5500 3000 0104 8211 9661 8775

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

135240165608829 23/01/2024 17:22:59-03:00

0005 10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

407872052119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

09.944.371/0003-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

23/01/2024

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, SL6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

23/01/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

17:22:00

FATURA

001

22/02/2024

867,20

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

867,20

VALOR DO ICMS

156,10

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

867,20

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

867,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPAO11

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

4

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

4,480

PESO LÍQUIDO

4,240

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD

M10094

DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.

ANDROCORTIL 500MG - SUCC SOD HIDROCLORÍDICO
ORTISONA-PO LIO SOL INJ IM/IV-50FA-TEUTO
LOTE:25961686 - Val 14/08/2025, Fab 14/08/2023

NCM/SH

30043933

CST

000

CFOP

5102

UN

CX

QUANT.

4.0000

V.UNITARIO

216,8000

V.TOTAL

867,20

BC.ICMS

867,20

V.ICMS

156,10

V.IPI

0,00

A.ICMS

18,00%

A.IPI

0,00%

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

25 JAN 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL
qualidade@sulmedic.com

Protocolo 135240165608829

Pedido 011604 | ID 331499349 Termo de Colaboração 03/2023 Orgão Prefeitura

Municipal de Garça Média Complexidade Valor Aproximado do(s) Tributo(s) R\$

116,64 (13,45%) Federal e R\$ 104,06 (12,00%) Estadual Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:27:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399008219610000000712682901017896340000086720

BENEFICIARIO:

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN

NOME FANTASIA:

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS L

CNPJ: 09.944.371/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS L

CNPJ: 09.944.371/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.927
DATA DE VENCIMENTO 22/02/2024
DATA DO PAGAMENTO 19/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO 867,20
VALOR COBRADO 867,20
=====

NR.AUTENTICACAO E.417.5AD.E16.6EE.960
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBIMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/01/2024 VALOR TOTAL: R\$ 2.200,73 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70 WILLIANS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.551.827
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ROD RSC 287, -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL - 96880-000
VERA CRUZ - RS Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.551.827
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

4324 0194 3894 0000 0184 5500 1000 5518 2710 0151 1802

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

143240018433858 - 23/01/2024 15:52:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DEST

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560029886

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

30138005

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

821013386110

CNPJ / CPF

94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70

MUNICÍPIO

GARCA

BAIRRO / DISTRITO

WILLIANS

UF

SP

FONE / FAX

CEP

17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

23/01/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70

MUNICÍPIO

GARCA

BAIRRO / DISTRITO

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

CEP

17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 22/02/2024

Valor R\$ 2.200,73

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
2.200,73	187,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.200,73
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	153,00	0,00	2.200,73

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

1- EXPRESSO SAO MIGUEL S/A

ENDEREÇO

AV PELOTAS, 309

QUANTIDADE

11

ESPÉCIE

11

MARCA

11

FRETE

0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

0- Por conta do Rem

PLACA DO VEÍCULO

00.428.307/0002-79

UF

RS

CNPJ / CPF

1240256016

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1240256016

PESO BRUTO

75,000

PESO LÍQUIDO

75,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2629	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M IMPERMEAVEL C/ CAPA WILTEX Trib aprox. neste item R\$: 83,27 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F	30051090	8/00	6108	RL	96,0000	8,0990	777,50	0,00	777,50	31,10	0,00	4,00	0,00
6165	APARELHO PRESSAO C/VELCRO BRAC. NYLON OBESO GLICOMED PREMIUM Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F	90189069	2/00	6108	UN	2,0000	87,4900	174,98	0,00	174,98	7,00	0,00	4,00	0,00
65870	CLOREXIDINA 1% AQUOSA 0100ML ALMOTOLIA RIOQUIMICA RIOHEX Trib aprox. neste item R\$: 13,80 Fed e 7,18 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F	30049047	0/00	6108	FR	60,0000	1,7100	102,60	0,00	102,60	12,31	0,00	12,00	0,00
742	GEL 1KG P/ULTRASOM/ECG BIOMED Trib aprox. neste item R\$: 3,97 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F	30067000	0/00	6108	UN	12,0000	7,8800	94,56	0,00	94,56	11,35	0,00	12,00	0,00
79634	CLORETO DE SODIO 20% 10ML SAMTEC CX/200AMP Trib aprox. neste item R\$: 10,76 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1559200040240	30049099	0/00	6108	CX	1,0000	80,0000	80,00	0,00	80,00	9,60	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Pedido:268167 Representante: DALANA GONCALVES DA COSTA, 0 Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 P/ I.E.: 821.013.386.110 Recolhimento de Diferencial de aliquotas para o Estado P/ I.E.: 821.013.386.110 #ALÍQUOTA INTERNA DE GENERICOS DO DESTIN O 12% CFE, ART 54 INCISO XIX DO RICMS - SPP OC 331499349
Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) Trib aprox. nesta venda R\$: 224,87 Fed e 7,18 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R\$153,00 Email do Destinatário: compras.garca@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ROD RSC 287, -- - KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL - 96880-000
VERA CRUZ - RS Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.551.827
Série 001
Folha 2/2

0005.7



CHAVE DE ACESSO
4324 0194 3894 0000 0184 5500 1000 5518 2710 0151 1802

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
143240018433858 - 23/01/2024 15:52:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DEST

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560029886

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
30138005

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
821013386110

CNPJ / CPF
94.389.400/0001-84

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
81086	SOL. ENEMA GLICERINA 12% 500ML JP CX/20FRS CLISTEROL Trib aprox. neste item R\$: 113,07 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1049100110013	30049099	0/00	6108	CX	5,0000	168,1400	840,70	0,00	840,70	100,88	0,00	12,00	0,00
966	MONONYLON 4-0 C/AG 2,5CM 3/8 CCT NP441325FC2 POINT Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F	30061020	0/00	6108	CX	2,0000	65,1960	130,39	0,00	130,39	15,65	0,00	12,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

23 JAN. 2024

Impresso em 29/01/2024 as 08:49:45

Powered by NF-ePHP®

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:27:53
306203062 0001

000508

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000004165593000044805896340000220073

BENEFICIARIO:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA

NOME FANTASIA:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

CNPJ: 94.389.400/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

CNPJ: 94.389.400/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.928
DATA DE VENCIMENTO 22/02/2024
DATA DO PAGAMENTO 19/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.200,73
VALOR COBRADO 2.200,73
=====

NR.AUTENTICACAO A.4E5.C86.D19.6B2.B12
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N.º 000.002.276 FOLHA
SÉRIE 1 1 of 1



00005 3

ROD C.-POLICIA M. NELSON T. N 379 GLP 31
ITAPEVI
SAO PAULO
06240092100
comercial@ellodistribuidora.com.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Saída - VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC

ENSCRIÇÃO ESTADUAL 373.377.997.119

373.377.997.119

14.115.388/0004-23

CHAVE DE ACESSO DA NF-E F/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

35.24.01.14.11.538.800/0423-55-001.000.002-276-100.119.650.8

135240165197931

DESTINATÁRIO/REMETENTE

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTO N 70 SL 6

ENDERECO

MUNICIPIO

GARÇA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17400-000

ISENTO

CEP

45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17400-000

ISENTO

CEP

45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17400-000

ISENTO

CEP

45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17400-000

ISENTO

CEP

45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17400-000

ISENTO

CEP

45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17400-000

ISENTO

CEP

45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17400-000

ISENTO

CEP

45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17400-000

ISENTO

CEP

45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17400-000

ISENTO

CEP

45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17400-000

ISENTO

CEP

45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17400-000

ISENTO

CEP

45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17400-000

ISENTO

CEP

45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17400-000

ISENTO

CEP

45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17400-000

ISENTO

CEP

45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17400-000

ISENTO

CEP

45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17400-000

ISENTO

CEP

45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17400-000

ISENTO

CEP

45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17400-000

ISENTO

CEP

45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17400-000

ISENTO

CEP

45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17400-000

ISENTO

CEP

45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17400-000

ISENTO

CEP

45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17400-000

ISENTO

CEP

45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17400-000

ISENTO

CEP

45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17400-000

ISENTO

CEP

45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17400-000

ISENTO

CEP

45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17400-000

ISENTO

CEP

45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17400-000

ISENTO

CEP

45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17400-000

ISENTO

CEP

45.349.461/0009-60

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17400-000

ISENTO

CEP

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:27:53
306203062 0001

030510

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090400426705159905367340006696340000567000

BENEFICIARIO:

ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP

NOME FANTASIA:

ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP

CNPJ: 14.115.388/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

ELLO DISTRIBUICAO LTDA EPP

CNPJ: 14.115.388/0001-80

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.929

DATA DE VENCIMENTO 22/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 5.670,00

VALOR COBRADO 5.670,00

NR.AUTENTICACAO 7.5B4.797.DC2.8FE.D95

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA

N. 001384467
SÉRIE 1
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0112 4201 6400 0157 5500 1001 3644 6714 8442 3141

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

TURA DA OPERAÇÃO		NDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	
CRIÇÃO ESTADUAL		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	
NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (024840-0009)		CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70, SALA 6		BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS	
MUNICIPIO: GARÇA		UF: SP	
FONE/FAX: 014997167197		INSCRIÇÃO ESTADUAL:	
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF:	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 -		BAIRRO/DISTRITO: VILA WILLIAMS	
MUNICIPIO: GARÇA		UF: SP	
FONE/FAX: 014997167197		OBS/ENTREGA:	
001			
23/02/2024			
451,58			
BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	
175,57		31,60	
VALOR DO FRETE		DESCONTO	
0,00		0,00	
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2015		O-EMITENTE	
ENDEREÇO		MUNICIPIO	
RUA OSA SCO, 949 GALPAO D		CAJAMAR	
QUANTIDADE		MARCA	
1			
ESPECIE		NUMERAÇÃO	
CAIXAS		PESO BRUTO	
		1,0000	
COD. PROD		DESCR PROD	
029589		TRAMADOL (A2) 10	
		0MG (GEN) C/60 A	
		MP 2ML - TEUTO	
NCM/SH		CST	
30049039		520	
QUANT.		CFOP	
7,0000		5102	
V. UNITARIO		UN	
64,511429		CX	
VLR TOTAL		BC.ICMS	
451,58		175,57	
BC.ICMS ST		VLR ICMS	
0,00		31,60	
VLR ICMS ST		%ICMS	
0,00		18,00%	
ALIQ.IPI		Q. LOTE	
0,00%		7 9069483	
D.VALID.		D.FABR.	
30/10/2024		01/10/2022	
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	
20000696		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		PESO LIQUIDO	
		1,0000	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
PEDIDO 331499349.1 TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MEDIA COMPLEXIDADE)			
RED BASE CONF INCISO 2 DO artigo 3 do Anexo II do RICMS Decreto 45.490, de 30 de novembro de 2000 CONV			
128/94 - Produto(s): 029589			
Nosso Pedido: 99WSRE			
A ✓/veio possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse:			
Pedido: 99W SRE		Reservado ao Fisco	
Rep.: 011807			
Nº da OS		Volumes	
600003186853 (P)		1	
Total		1	

000513

COGNITIVE

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:27:53
306203062 0001

000513

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

BCO BRADESCO S.A.

23793376092000008798990000241704596350000045158

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR SA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 21.930

DATA DE VENCIMENTO 23/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 451,58

VALOR COBRADO 451,58

NR.AUTENTICACAO 2.D2E.B2C.B6D.6A4.7B9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000514

RECEBEMOS DE SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA E DE SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AGLADO EMISSÃO: 31/01/2024 VALOR TOTAL: 1.308,59
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, BAIRRO: WILLIAMS, CEP: 17400-000, CIDADE: GARÇA, ESTADO: SP.

NF-e 000001678
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---



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 000001678
SÉRIE 1
FOLHA 1/2
0-ENTRADA
1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO
35240112965462000122550010000016781000447565
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br portal ou no site da Sefaz
Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240223510608 31/01/2024 15:24:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 315029067115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE 12.965.462/0001-22

DESTINATÁRIO/ REMETENTE		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA EMISSÃO 31/01/2024
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		BAIRRO/ DISTRITO WILLIAMS		DATA ENTRADA/SAÍDA 31/01/2024
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		CEP 17400-000		HORA SAÍDA 15:24:09
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 34075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO
DESCONTO	OUTRAS DESPESAS
VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.308,59
VALOR TOTAL DA NOTA 1.308,59	

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS	
NOME/ RAZÃO SOCIAL	
FRETE POR CONTA Sem Transporte	
CÓD. ANTI	
PLACA DO VEÍCULO	
UF	
CNPJ/CPF	
ENDEREÇO	
MUNICÍPIO	
UF	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE
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	6,000	8,65	51,90				
4503	ALFACE mc	07051100	040	5929	UN	12,000	4,99	59,88				
8150	ALMEIRAO mc	07099990	040	5929	UN	4,000	3,90	15,96				
2363	BANANA NANICA kg	08039000	040	5929	KG	8,395	5,24	43,98				
2325	BATATA ESPECIAL kg	07019000	040	5929	KG	40,690	9,58	389,90				
5708	BROCOI IS CHINES un	07041000	040	5929	UN	2,000	8,59	17,18				
2332	CTBOLA kg	07031019	040	5929	KG	40,230	5,17	207,93				
2451	CENOURA kg	07061000	040	5929	KG	5,155	10,39	53,56				
8143	CHIEIRO VERDE mc	07099990	040	5929	UN	12,000	3,50	42,60				
2462	CHUCHU kg	07108000	040	5929	KG	5,155	7,99	41,19				
20770	COUVE MANT mc	07041000	040	5929	UN	6,000	4,99	29,94				
6170	COUVE MANTEIGA PICADA	07041000	040	5929	UN	2,000	4,99	9,98				
2479	LARANJA PERA RIO kg	08051000	040	5929	KG	10,125	2,59	26,22				
2417	LIMAO TAITI kg	08055000	040	5929	KG	4,350	2,99	13,00				
3278	MAMAO FORMOSA kg	08072000	040	5929	KG	5,330	9,29	49,49				
1036473	MANDIOCA CONG 1 KG	07141000	040	5929	UN	13,000	5,76	74,87				
2448	MELANCIA kg	08071100	040	5929	KG	15,010	4,81	72,17				
1977	MILAO AMARELO kg	08071900	040	5929	KG	2,275	4,79	10,90				
3216	PEPINO JAPONES kg	07070000	040	5929	KG	2,040	6,19	12,63				
2387	PIMENTAO VERDE kg	07096000	040	5929	KG	0,550	9,98	5,49				
2813	REPOLHO VERDE kg	07049000	040	5929	KG	9,455	7,89	74,63				
3834	VAGEM kg	07089000	040	5929	KG	0,252	22,98	5,79				

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

08 FEV 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

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\$ 1.308,59

DEBITO EM: 19/02/2024

=====

DOCUMENTO: 021931

AUTENTICACAO SISBB: F.9BF.B97.BA8.4F4.0AA

000516

030517

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO 391
WILLIANS
17402-062 GARÇA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 348203260 Série C
Data de Emissão: 09/02/2024
Data de Apresentação: 14/02/2024
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310096475834
Leitura Próximo Mês: 13/03/2024

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
07	GARBU031-00000160	304927678	714265198	CCC7.B641.A41B.5854.8759.71F1.76A1.C56B

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

ASSOCIAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO, 391
WILLIANS
17402-062 GARÇA - SP

CNPJ: 45.349.461/0009-60
INSC. EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	714265198	INSTALAÇÃO 41016211	FEV/2024	21/02/2024	352,20

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,66%	COFINS 3,99%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uno Sistema (kWh) TUSD	FEV/24	330,000	kWh	0,47636364	157,20	157,20	18,00	28,30	128,90	1,13	5,14	Verde
0601	Consumo - TE	FEV/24	330,000	kWh	0,40672728	134,88	134,88	18,00	24,28	110,60	0,97	4,41	19 Dias Verde
	Total Distribuidora					292,08							09 Dias
	DEBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	FEV/24				60,12							

Total Consolidado

352,20 292,08 52,58 239,50 2,10 9,55

HISTÓRICO DE CONSUMO	kWh Dias	TARIFA ANEEL	EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS
2024 FEV	330 28	Consumo TUSD TE	Nº Energia Leitura Leitura Fator ConsumoTaxa de Perda Leitura
JAN	400 29	Consumo kWh 0,37162000 0,31884000	304927678 Ativa 09/02/2024 12/01/2024 10,00 330 13/03/2024
2023 DEZ	360 33		
NOV	360 31		
OUT	490 28		
SET	400 32		
AGO	340 30		
JUL	330 30		
JUN	360 32		
MAI	410 29		
ABR	480 30		
MAR	450 32		
FEV	470 29		

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

CDE Escassez Hídrica TUSD R\$ 1,87 TE R\$ 1,53

AVISO IMPORTANTE



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 348203260 Série C

CódDébAut-Banco
310096475834

Total a Pagar (R\$)
352,20

Data de Vencimento
21/02/2024

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

MACROCONTABIL - BRANDAO
MECANOGRAFIA
PAPELARIA PAPEL COR

RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
RUA BARAO DO RIO BRANCO 27 - CENTRO
RUA CARLOS FERRARI 452 - FERRAROPOLIS

836400000037 522000403249 634732788035 100964758344

Autenticação Mecânica



cpfl paulista

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

000518

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC

Codigo de Barras 83640000003-7 52200040324-9
63473278803-5 10096475834-4

Data do pagamento 19/02/2024

Valor em Dinheiro 352,20

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 352,20

DOCUMENTO: 021932

AUTENTICACAO SISBB: 7.F78.083.D40.415.09D

000515

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARÇA
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 25
WILLIANS
17400-000 GARÇA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 348318541 Série C
Data de Emissão: 09/02/2024
Data de Apresentação: 14/02/2024
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310126623607
Leitura Próximo Mês: 13/03/2024

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN
07	GARBU031-00000166	216616301	60004424

Reservado ao Fisco
9CB4.D755.7A0A.3058.CE8E.D357.15B3.7220

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 25
WILLIANS
17400-000 GARÇA - SP

CNPJ: 48.209.233/0001-25
INSC. EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Bifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	60004424	INSTALAÇÃO 7001738	FEV/2024	21/02/2024	398,25

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação N° 917150898751	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,88%	COFINS 3,99%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [kWh]-TUSD	FEV/24	382,000	kWh	0,47638744	181,98	181,98	18,00	32,76	149,22	1,31	5,95	Verde
0601	Consumo - TE	FEV/24	382,000	kWh	0,40876564	156,15	156,15	18,00	28,11	128,04	1,13	5,11	19 Dias Verde
	Total Distribuidora					338,13							09 Dias
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0507	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	FEV/24				60,12							

Total Consolidado

398,25 338,13 60,87 277,26 2,44 11,06

HISTÓRICO DE CONSUMO	kWh Dias	TARIFA ANEEL	EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS
2024 FEV	382 28	Consumo TUSD TE	Nº Energia Leitura Leitura Fator ConsumoTaxa de Perda Leitura
JAN	451 29	Consumo kWh 0,37182000 0,31884000	216616301 Ativa 21055 20673 1,00 382 13/03/2024
2023 DEZ	533 33		
NOV	416 31		
OUT	445 29		
SET	385 32		
AGO	321 30		
JUL	288 30		
JUN	316 32		
MAI	313 29		
ABR	387 30		
MAR	396 32		

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

CDE Escassez Hídrica TUSD R\$ 2,17 TE R\$ 1,77

AVISO IMPORTANTE



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 348318541 Série C

CódDébAut-Banco
310126623607

Total a Pagar (R\$)
398,25

Data de Vencimento
21/02/2024

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

MACROCONTABIL - BRANDAO
MECANOGRAFIA
PAPELARIA PAPEL COR

RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
RUA BARAO DO RIO BRANCO 27 - CENTRO
RUA CARLOS FERRARI 452 - FERRAROPOLIS

836300000038 982500403174 635573654038 101266236070

Autenticação Mecânica



cpfl paulista

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.53
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

000520

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC	
Codigo de Barras	83630000003-8	98250040317-4
	63557365403-8	10126623607-0
Data do pagamento		19/02/2024
Valor em Dinheiro		398,25
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		398,25

=====

DOCUMENTO: 021933

AUTENTICACAO SISBB: 4.807.60F,C12.24E.827

**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.: 143

Série: 1



50079350000000501843000000000008000001437

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:

15/02/2024

Hora da Emissão:

15:39:09

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 01/01/2024 a 31/01/2024 - R\$ 5.600,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

2,000

1

5.600,00

5.600,00

Liquido a Pagar: R\$ 5.255,60

Base de Cálculo do ISSQN:

5.600,00

Valor do ISSQN Devido:

112,00

Valor do ISSQN Retido:

0,00 A VISTA

Forma de Pagamento:

Valor Total da Nota:

5.600,00

Valor da CSLL:

56,00

Valor do IR:

84,00

Valor do INSS:

0,00

Valor do PIS:

36,40

Valor do COFINS:

168,00

Total das Deduções:

344,40

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: 143

Série: 1

**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.: 144

Série: 1



50079350000000501843000000000008000001445

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:

15/02/2024

Hora da Emissão:

15:52:26

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
01/01/2024 a 31/01/2024 - R\$ 5.716,65 - Termo de colaboração 003/2023 -
Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

2,000

1

5.716,65

5.716,65

Base de Cálculo do ISSQN:

5.716,65

Valor do ISSQN Devido:

114,33

Valor do ISSQN Retido:

0,00

Forma de Pagamento:

A VISTA

Valor Total da Nota:

5.716,65

Valor da CSLL:

57,17

Valor do IR:

85,75

Valor do INSS:

0,00

Valor do PIS:

37,16

Valor do COFINS:

171,50

Total das Deduções:

351,57

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:

Ana Carolina Borroqueiro

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

LCP

NFS-e

Número: 144

Série: 1

MÉDIA COMPLEXIDADE

20/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:05:40
306203062 SEGUNDA VIA 0025

0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/02/2024
NR. DOCUMENTO	552.916.000.043.562
VALOR TOTAL	10.620,67

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: R. A. DE SOUZA E MORAES
AGENCIA: 2916-5 CONTA: 43.562-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	1.216.83A.E1A.FBC.C16
------------------	-----------------------

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 fevereiro de 2024 houve transferências de Recurso Público através da conta corrente do Termo de Colaboração 003/2024 – Média Complexidade, para conta de recurso próprio para pagamento de encargos, conforme demonstrativo:**

20/02/2024	INSS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 45.660,06
20/02/2024	IRPJ	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 2.192,95
20/02/2024	IRRF/FOLHA	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 12.253,64
20/02/2024	PIS/COFINS/CSLL	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 6.708,11

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

Atenciosamente.

Garça, 15 de março de 2024.

JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:3623283
9838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.03.18
07:36:03 -03'00'

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

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

Centro de custo	INSS	IRRF
TABOÃO MISTA	R\$ 111.686,95	R\$ 84.312,53
BILAC	R\$ 6.034,68	R\$ 1.074,23
GABRIEL	R\$ 1.596,67	R\$ 317,18
PIACATU	R\$ 185,50	R\$ 30,77
GARÇA HSL	R\$ 41.396,75	R\$ 6.326,26
GARÇA MEDIA	R\$ 45.660,06	R\$ 12.253,64
GARÇA UTI	R\$ 11.328,20	R\$ 2.472,35
ITAPOLIS	R\$ 7.964,70	R\$ 2.684,58
TOTAL IMPOSTOS FU	R\$ 225.853,51	R\$ 109.471,54
TOTAL	R\$	335.325,05

IMPOSTOS	PIS/CONFINS/CSLL/INSS	IRRF A RECOLHER
TABOÃO MISTA	R\$ 16.955,98	R\$ 4.846,67
NOTA INSS - TABOÃO	R\$ 13.706,00	R\$ -
ITAPOLIS	R\$ 720,47	R\$ 225,00
NOTA INSS - ITAPOLIS	R\$ 3.185,88	R\$ -
GARÇA - MEDIA	R\$ 6.708,11	R\$ 2.192,95
GARÇA - HSL	R\$ 11.435,03	R\$ 3.686,47
GARÇA - UTI	R\$ 1.566,83	R\$ 505,43
GARÇA - PARTICULAR	R\$ 1.918,88	R\$ 588,87
BILAC	R\$ 22,29	R\$ 7,19
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 218,96	R\$ 70,63
PIACATU	R\$ 316,03	R\$ 101,94
SEDE - RH	R\$ 149,42	
TOTAL IMPOSTOS NF	R\$ 56.903,88	R\$ 12.225,15
TOTAL	R\$	69.129,03
TOTAL GERAL:	R\$ 404.454,08	



Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Janeiro/2024	Data de Vencimento 20/02/2024	Número do Documento 07.16.24045.2590719-9	Pagar este documento até 20/02/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000206533688			Valor Total do Documento 404.454,08

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	109.406,54			109.406,54
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	225.853,51			225.853,51
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	65,00			65,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	13.706,00			13.706,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
	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:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	133,05			133,05
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	266,12			266,12
	07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	57,65			57,65
	07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	88,70			88,70
	07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO	17.115,58			17.115,58

SENDER (Versão:5.1.8)Página: 1 / 214/02/2024 17:19:59

85800004044 7 54080385240 2 51071624045 8 25907199112 6 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800004044 7	54080385240 2	51071624045 8	25907199112 6	CNPJ: 45.349.461/0001-02	
				Número: 07.16.24045.2590719-9	
				Pagar até: 20/02/2024	
				Valor: 404.454,08	



Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
6228	CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ 05 CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024	4.841,79			4.841,79
6230	PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ 05 PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024	3.157,84			3.157,84
6243	COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ 05 COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024	14.484,32			14.484,32
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO 05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024	12.092,10			12.092,10
	Totais	404.454,08			404.454,08



Consultas - Emissão de comprovantes

0005
G3381413201938991
14/03/2024 13:32:09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.32.06
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	85800004044-7	54080385240-2
	51071624045-8	25907199112-6
Data do pagamento		20/02/2024
Numero do Documento		07.16.24045.2590719-9
Valor Total		404.454,08

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO:	022001
AUTENTICACAO SISBB:	5.D7D.710.2CB.D4F.C33

Transação efetuada com sucesso por: JH076537 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

Costos: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Idigdo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
REGADOS							
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	2.815,44	0,00	0,00	0,00	8,41	236,67
7037	ADRIANE JACOMINI	6.329,81	0,00	0,00	0,00	11,14	704,98
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	3.036,44	0,00	0,00	0,00	8,67	263,19
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	2.593,95	0,00	0,00	0,00	8,18	212,27
5199	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	2.253,73	0,00	0,00	0,00	8,06	181,65
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	3.093,59	0,00	0,00	0,00	8,73	270,04
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	5.034,84	0,00	0,00	0,00	10,40	523,69
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	4.601,70	0,00	0,00	0,00	10,06	463,05
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	4.277,91	0,00	0,00	0,00	10,86	417,72
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	7.025,50	0,00	0,00	0,00	11,42	802,38
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	4.384,83	0,00	0,00	0,00	10,39	432,69
7057	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	4.615,67	0,00	0,00	0,00	10,07	465,00
2498	ANA PAULA DA SILVA	2.860,47	0,00	0,00	0,00	8,46	242,07
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	4.801,70	0,00	0,00	0,00	10,23	491,05
2779	ANA VALERIA FAVERO	2.085,75	0,00	0,00	0,00	7,98	166,53
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	2.156,93	0,00	0,00	0,00	8,02	172,94
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	4.601,70	0,00	0,00	0,00	10,06	463,05
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	6.523,08	0,00	0,00	0,00	11,22	732,04
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	1.371,03	0,00	0,00	62,04	7,50	102,82
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2.663,94	0,00	0,00	0,00	8,20	218,57
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	3.070,75	0,00	0,00	0,00	8,73	267,30
2803	ARILSON JOSE DESSIA	4.834,84	0,00	0,00	0,00	10,25	495,69
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	2.668,57	0,00	0,00	0,00	8,98	219,04
7840	ARYELTON MIRANDA RIBEIRO	1.051,25	0,00	0,00	0,00	7,50	78,84
8238	BARBARA DA SILVA PESSOA	4.601,70	0,00	0,00	0,00	10,06	463,05
4100	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	4.178,73	0,00	0,00	0,00	9,66	403,83
8418	BASILENE SANCHES DA COSTA	1.293,85	0,00	0,00	0,00	7,50	97,03
7161	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	3.159,73	0,00	0,00	0,00	8,80	277,98
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	4.708,60	0,00	0,00	0,00	10,15	478,01
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	2.425,98	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	4.021,08	0,00	0,00	0,00	9,49	381,76
7047	CESAR ALVES PEREIRA	2.666,70	0,00	0,00	0,00	8,21	218,82
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	2.423,52	0,00	0,00	0,00	8,89	196,93
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	4.881,32	0,00	0,00	0,00	10,29	502,20
8239	CLEIDE MARIA LODETE PEREIRA	2.056,21	0,00	0,00	0,00	7,97	163,87
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	4.221,49	0,00	0,00	0,00	9,71	409,82
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	2.693,54	0,00	0,00	0,00	8,24	222,04
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	2.156,93	0,00	0,00	0,00	8,02	172,94
5073	DAIANA SILVERIO	2.187,66	0,00	0,00	0,00	8,03	175,70
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	2.335,20	0,00	0,00	0,00	8,09	188,98
2515	DANILO CORREA	4.650,22	0,00	0,00	0,00	10,10	469,84
5093	DAVID JEAN GREGORIO	2.245,67	0,00	0,00	0,00	8,56	180,93
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA	3.828,91	0,00	0,00	0,00	9,37	358,28
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	2.654,89	0,00	0,00	0,00	8,20	217,76
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2.814,47	0,00	0,00	0,00	8,40	236,55
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	2.671,48	0,00	0,00	0,00	8,21	219,39
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI	2.663,94	0,00	0,00	0,00	8,20	218,57
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2.663,94	0,00	0,00	0,00	8,20	218,57
8397	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO	4.601,70	0,00	0,00	0,00	10,06	463,05
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	3.750,18	0,00	0,00	0,00	9,30	348,84
8406	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	1.687,08	0,00	0,00	0,00	7,74	130,65
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2.969,39	0,00	0,00	0,00	8,59	255,14
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	2.932,66	0,00	0,00	0,00	8,55	250,73
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	2.780,99	0,00	0,00	0,00	8,48	232,53
7068	FABIANA TIMPURIM ZAGO	3.159,74	0,00	0,00	0,00	8,80	277,98
2664	FABIO CESAR BRANDAO	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	2.516,42	0,00	0,00	0,00	8,16	205,29
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2.620,81	0,00	0,00	0,00	8,19	214,69
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2.273,56	0,00	0,00	0,00	8,07	183,44
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	6.153,69	0,00	0,00	0,00	11,06	680,33
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	2.029,94	0,00	0,00	0,00	7,96	161,51
7146	GEOVANI FREITAS SAVAZI	80,25	0,00	0,00	0,00	7,49	6,01
7907	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	4.153,74	0,00	0,00	0,00	9,64	400,33
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	5.046,24	0,00	0,00	0,00	10,41	525,28
5135	GISLENE DOURADO DA SILVA	5.368,65	0,00	0,00	0,00	10,63	570,42
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	2.366,59	0,00	0,00	0,00	9,06	191,81
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	3.750,18	0,00	0,00	0,00	9,30	348,84

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	2.815,44	0,00	0,00	0,00	8,41	236,67
7037	ADRIANE JACOMINI	6.329,81	0,00	0,00	0,00	11,14	704,98
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	3.036,44	0,00	0,00	0,00	8,67	263,19
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	2.593,95	0,00	0,00	0,00	8,18	212,27
5199	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	2.253,73	0,00	0,00	0,00	8,06	181,65
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	3.093,59	0,00	0,00	0,00	8,73	270,04
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	5.034,84	0,00	0,00	0,00	10,40	523,69
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	4.601,70	0,00	0,00	0,00	10,06	463,05
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	4.277,91	0,00	0,00	0,00	10,86	417,72
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	7.025,50	0,00	0,00	0,00	11,42	802,38
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	4.384,83	0,00	0,00	0,00	10,39	432,69
7057	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	4.615,67	0,00	0,00	0,00	10,07	465,00
2498	ANA PAULA DA SILVA	2.860,47	0,00	0,00	0,00	8,46	242,07
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	4.801,70	0,00	0,00	0,00	10,23	491,05
2779	ANA VALERIA FAVERO	2.085,75	0,00	0,00	0,00	7,98	166,53
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	2.156,93	0,00	0,00	0,00	8,02	172,94
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	4.601,70	0,00	0,00	0,00	10,06	463,05
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	6.523,08	0,00	0,00	0,00	11,22	732,04
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	1.371,03	0,00	0,00	62,04	7,50	102,82
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2.663,94	0,00	0,00	0,00	8,20	218,57
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	3.070,75	0,00	0,00	0,00	8,73	267,30
2803	ARILSON JOSE DESSIA	4.834,84	0,00	0,00	0,00	10,25	495,69
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	2.668,57	0,00	0,00	0,00	8,98	219,04
7840	ARYELTON MIRANDA RIBEIRO	1.051,25	0,00	0,00	0,00	7,50	78,84
8238	BARBARA DA SILVA PESSOA	4.601,70	0,00	0,00	0,00	10,06	463,05
4100	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	4.178,73	0,00	0,00	0,00	9,66	403,83
8418	BASILENE SANCHES DA COSTA	1.293,85	0,00	0,00	0,00	7,50	97,03
7161	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	3.159,73	0,00	0,00	0,00	8,80	277,98
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	4.708,60	0,00	0,00	0,00	10,15	478,01
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	2.425,98	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	4.021,08	0,00	0,00	0,00	9,49	381,76
7047	CESAR ALVES PEREIRA	2.666,70	0,00	0,00	0,00	8,21	218,82
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	2.423,52	0,00	0,00	0,00	8,89	196,93
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	4.881,32	0,00	0,00	0,00	10,29	502,20
8239	CLEIDE MARIA LODETE PEREIRA	2.056,21	0,00	0,00	0,00	7,97	163,87
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	4.221,49	0,00	0,00	0,00	9,71	409,82
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	2.693,54	0,00	0,00	0,00	8,24	222,04
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	2.156,93	0,00	0,00	0,00	8,02	172,94
5073	DAIANA SILVERIO	2.187,66	0,00	0,00	0,00	8,03	175,70
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	2.335,20	0,00	0,00	0,00	8,09	188,98
2515	DANILO CORREA	4.650,22	0,00	0,00	0,00	10,10	469,84
5093	DAVID JEAN GREGORIO	2.245,67	0,00	0,00	0,00	8,56	180,93
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA	3.828,91	0,00	0,00	0,00	9,37	358,28
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	2.654,89	0,00	0,00	0,00	8,20	217,76
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2.814,47	0,00	0,00	0,00	8,40	236,55
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	2.671,48	0,00	0,00	0,00	8,21	219,39
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI	2.663,94	0,00	0,00	0,00	8,20	218,57
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2.663,94	0,00	0,00	0,00	8,20	218,57
8397	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO	4.601,70	0,00	0,00	0,00	10,06	463,05
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	3.750,18	0,00	0,00	0,00	9,30	348,84
8406	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	1.687,08	0,00	0,00	0,00	7,74	130,65
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2.969,39	0,00	0,00	0,00	8,59	255,14
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	2.932,66	0,00	0,00	0,00	8,55	250,73
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	2.780,99	0,00	0,00	0,00	8,48	232,53
7068	FABIANA TIMPURIM ZAGO	3.159,74	0,00	0,00	0,00	8,80	277,98
2664	FABIO CESAR BRANDAO	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	2.516,42	0,00	0,00	0,00	8,16	205,29
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2.620,81	0,00	0,00	0,00	8,19	214,69
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2.273,56	0,00	0,00	0,00	8,07	183,44
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	6.153,69	0,00	0,00	0,00	11,06	680,33
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	2.029,94	0,00	0,00	0,00	7,96	161,51
7146	GEOVANI FREITAS SAVAZI	80,25	0,00	0,00	0,00	7,49	6,01
7907	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	4.153,74	0,00	0,00	0,00	9,64	400,33
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	5.046,24	0,00	0,00	0,00	10,41	525,28
5135	GISLENE DOURADO DA SILVA	5.368,65	0,00	0,00	0,00	10,63	570,42
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	2.366,59	0,00	0,00	0,00	9,06	191,81
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	3.750,18	0,00	0,00	0,00	9,30	348,84

Custos: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Idigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
REGADOS							
7175	HELOÍSA APARECIDA DE LUCA	4.573,39	0,00	0,00	0,00	10,04	459,09
2544	HUGO ISSAO TIZURA	4.601,70	0,00	0,00	0,00	10,06	463,05
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	4.934,89	0,00	0,00	0,00	10,33	509,70
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2.732,11	0,00	0,00	0,00	8,49	226,67
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2.663,94	0,00	0,00	0,00	8,20	218,57
7079	IZABEL PEREIRA BISPO	2.187,66	0,00	0,00	0,00	8,03	175,70
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	3.500,00	0,00	0,00	0,00	9,11	318,81
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	4.140,58	0,00	0,00	0,00	9,62	398,49
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	3.208,67	0,00	0,00	0,00	8,85	283,85
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	1.969,48	0,00	0,00	0,00	7,92	156,07
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	4.573,39	0,00	0,00	0,00	10,04	459,09
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	3.500,00	0,00	0,00	0,00	9,11	318,81
6153	JORGE LUIZ CAFFER	2.149,27	0,00	0,00	0,00	8,01	172,25
7045	JOSÉ CARLOS DE SOUZA JUNIOR	2.253,73	0,00	0,00	0,00	8,06	181,65
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	2.149,27	0,00	0,00	0,00	8,01	172,25
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	4.037,69	0,00	0,00	0,00	9,51	384,09
4909	JULIA GIOLO JORGE	2.378,15	0,00	0,00	0,00	8,11	192,85
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	3.964,32	0,00	0,00	0,00	9,45	374,53
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	2.716,64	0,00	0,00	0,00	8,28	224,81
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	5.457,43	0,00	0,00	0,00	10,81	582,85
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	2.149,27	0,00	0,00	0,00	8,01	172,25
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	2.411,43	0,00	0,00	0,00	8,12	195,84
3003	LAIS DOS REIS VIANA	2.708,18	0,00	0,00	0,00	8,26	223,80
7058	LARISSA TEODORO MOURA	3.107,93	0,00	0,00	0,00	8,74	271,77
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	4.755,09	0,00	0,00	0,00	10,19	484,52
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	4.573,39	0,00	0,00	0,00	10,04	459,09
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	3.500,00	0,00	0,00	0,00	9,11	318,81
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	2.270,32	0,00	0,00	0,00	8,22	183,14
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2.222,56	0,00	0,00	0,00	8,05	178,85
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	2.156,93	0,00	0,00	0,00	8,02	172,94
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	1.969,48	0,00	0,00	0,00	7,92	156,07
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	4.047,99	0,00	0,00	0,00	9,52	385,53
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
7084	MARCELA TORRES FACHINI	4.253,74	0,00	0,00	0,00	9,74	414,33
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	2.562,70	0,00	0,00	0,00	8,17	209,46
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2.663,94	0,00	0,00	0,00	8,20	218,57
5208	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	2.517,96	0,00	0,00	0,00	8,16	205,43
7888	MARIA ALICE DOS SANTOS	4.178,74	0,00	0,00	0,00	11,51	580,18
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	2.231,34	0,00	0,00	0,00	8,05	179,64
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	3.956,29	0,00	0,00	0,00	9,44	373,57
2793	MARIA JOSE MEIRA	2.085,74	0,00	0,00	0,00	7,98	166,53
2674	MARIA REGINA DA SILVA	2.371,14	0,00	0,00	0,00	8,11	192,22
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	3.207,67	0,00	0,00	0,00	8,98	283,73
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	10,83	325,34
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	2.855,94	0,00	0,00	0,00	8,46	241,53
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	2.433,36	0,00	0,00	0,00	8,13	197,82
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	2.240,66	0,00	0,00	0,00	8,05	180,47
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	4.178,74	0,00	0,00	0,00	9,66	403,83
7010	NEMUEL CAMPANARI	5.050,89	0,00	0,00	0,00	10,41	525,94
7776	PATRICIA MANTUANI	1.969,48	0,00	0,00	0,00	7,92	156,07
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	3.942,78	0,00	0,00	0,00	9,43	371,95
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	2.508,45	0,00	0,00	0,00	8,16	204,58
7795	POLYANA HELY DIAS	4.178,74	0,00	0,00	0,00	9,66	403,83
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	4.886,07	0,00	0,00	0,00	10,29	502,86
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	4.996,29	0,00	0,00	0,00	10,37	518,29
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2.841,54	0,00	0,00	0,00	8,44	239,80
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	2.345,11	0,00	0,00	0,00	8,10	189,87
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	5.601,53	0,00	0,00	0,00	10,77	603,03
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	6.395,32	0,00	0,00	0,00	11,17	714,16
2594	RINALDO JORGE DE MELO	3.764,53	0,00	0,00	0,00	9,44	350,56
7847	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	2.013,73	0,00	0,00	0,00	7,95	160,05
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
2688	ROSANA GOMES FELIX	3.220,98	0,00	0,00	0,00	8,86	285,33
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	1.969,48	0,00	0,00	0,00	7,92	156,07
2605	ROSELY VASCO	2.187,66	0,00	0,00	0,00	8,03	175,70

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
7839	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO	2.731,43	0,00	0,00	0,00	8,30	226,59
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	3.956,29	0,00	0,00	0,00	9,44	373,57
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	2.889,96	0,00	0,00	0,00	8,50	245,61
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	3.950,18	0,00	0,00	0,00	9,44	372,84
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	1.969,48	0,00	0,00	0,00	7,92	156,07
2639	SUELY MIDORI HANDA	3.551,92	0,00	0,00	0,00	9,25	325,04
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	2.663,94	0,00	0,00	0,00	8,20	218,57
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	1.969,48	0,00	0,00	0,00	7,92	156,07
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	2.795,97	0,00	0,00	0,00	8,38	234,33
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	2.187,66	0,00	0,00	0,00	8,03	175,70
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	5.213,23	0,00	0,00	0,00	10,52	548,66
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2.970,29	0,00	0,00	0,00	8,59	255,25
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2.963,08	0,00	0,00	0,00	8,58	254,38
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	5.034,84	0,00	0,00	0,00	10,40	523,69
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	1.969,48	0,00	0,00	0,00	7,92	156,07
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	2.156,93	0,00	0,00	0,00	8,02	172,94
Empregados: 152		Total: 492.758,33	0,00	0,00	62,04		45.722,10
Contribuintes: 0		Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total: 152		Total: 492.758,33	0,00	0,00	62,04		45.722,10

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
11	492.758,33	0,00	45.722,10	0,00	0,00	0,00	62,04	0,00	45.660,06

20/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:36:40
306203062 SEGUNDA VIA 0005

000533

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/02/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	45.660,06

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR.AUTENTICACAO	7.58D.C40.1CA.AED.E20
-----------------	-----------------------

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	141	12/01/2024	R\$ 3.500,00	R\$ 52,50	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	TELO SERVICOS MEDICOS LTDA	51	12/01/2024	R\$ 700,00	R\$ 10,50	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	140	12/01/2024	R\$ 13.200,00	R\$ 198,00	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	TELO SERVICOS MEDICOS LTDA	50	12/01/2024	R\$ 7.500,00	R\$ 112,50	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	165	15/01/2024	R\$ 2.800,00	R\$ 42,00	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	164	15/01/2024	R\$ 6.533,32	R\$ 98,00	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	342	23/01/2024	R\$ 12.800,00	R\$ 192,00	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	195	22/01/2024	R\$ 5.866,30	R\$ 87,99	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1935	23/01/2024	R\$ 15.000,00	R\$ 225,00	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	1265	22/01/2024	R\$ 6.240,00	R\$ 93,60	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	1104	22/01/2024	R\$ 16.000,00	R\$ 240,00	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	ROCHA E TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME	976	22/01/2024	R\$ 7.336,00	R\$ 110,04	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	987	22/01/2024	R\$ 15.000,00	R\$ 225,00	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	808	22/01/2024	R\$ 10.920,00	R\$ 163,80	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	2149	22/01/2024	R\$ 3.000,00	R\$ 45,00	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1870	22/01/2024	R\$ 10.222,36	R\$ 153,34	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	221	23/01/2024	R\$ 4.275,00	R\$ 64,13	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	259	12/01/2024	R\$ 140,00	R\$ 2,10	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	208	25/01/2024	R\$ 4.200,00	R\$ 36,00	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	SISQUAL	8877	02/01/2024	R\$ 2.763,15	R\$ 41,45	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
					R\$ 2.192,95		

20/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:36:40
306203062 SEGUNDA VIA 0006

000533

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/02/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	2.192,95

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL	
AGENCIA: 6790-3	CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	A.25D.3B4.E15.C66.6F8
------------------	-----------------------

RELACÃO DAS BASES DO IRRF

Idigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Ido: 01/01/2024 a 31/01/2024										
REGADOS										
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	Mensal 12/23	1.777,48	231,72	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7037	ADRIANE JACOMINI	Mensal 12/23	5.407,15	582,90	0,00	0	0,00	27,50	884,96	441,71
7037	ADRIANE JACOMINI	Férias	3.604,77	335,62	0,00	0	0,00	15,00	370,40	119,97
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	Mensal 12/23	2.000,71	258,51	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	13o 12/23	12,49	1,34	0,00	0	0,00	7,50	158,40	0,83
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	Mensal 12/23	2.578,78	212,50	0,00	0	0,00	7,50	158,40	19,07
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	13o 12/23	3,60	0,32	0,00	0	0,00	7,50	158,40	0,25
5199	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	Mensal 12/23	2.253,73	183,03	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	Mensal 12/23	1.995,48	257,88	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	13o 12/23	10,41	0,08	0,00	0	0,00	7,50	158,40	0,78
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	Mensal 12/23	5.016,44	528,21	0,00	0	0,00	22,50	651,73	358,12
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	13o 12/23	164,12	22,98	0,00	0	0,00	22,50	651,73	31,75
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	Mensal 12/23	4.583,30	467,57	0,00	0	0,00	22,50	651,73	274,31
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	Mensal 12/23	120,66	26,21	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	Mensal 12/23	7.007,10	806,90	189,59	1	0,00	27,50	884,96	767,96
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	13o 12/23	121,55	0,00	0,00	0	0,00	15,00	370,40	18,23
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	Mensal 12/23	1.730,86	207,70	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	Férias	126,18	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7057	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	Mensal 12/23	3.937,89	377,21	379,18	2	0,00	15,00	370,40	106,83
2498	ANA PAULA DA SILVA	Mensal 12/23	2.574,42	211,98	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Mensal 12/23	4.783,30	495,57	379,18	2	0,00	22,50	651,73	227,69
2779	ANA VALERIA FAVERO	Mensal 12/23	2.067,34	166,26	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	Mensal 12/23	2.138,53	172,66	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Mensal 12/23	4.583,30	467,57	379,18	2	0,00	15,00	370,40	190,08
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	Mensal 12/23	4.176,83	410,66	379,18	2	0,00	15,00	370,40	137,65
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	Mensal 12/23	2.209,80	201,17	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	Compl. 12/23	2.376,04	338,09	0,00	0	0,00	22,50	651,73	216,09
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	Férias	245,53	0,00	0,00	1	0,00	0,00	0,00	0,00
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	Férias	264,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	13o 12/23	184,15	13,81	0,00	1	0,00	0,00	0,00	0,00
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	13o 12/23	198,00	14,85	0,00	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Mensal 12/23	1.576,89	220,52	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	Mensal 12/23	2.237,70	181,59	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	13o 12/23	1,27	0,12	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2803	ARILSON JOSE DESSIA	Mensal 12/23	3.240,61	401,35	0,00	0	0,00	15,00	370,40	55,49
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANT	Mensal 12/23	0,00	57,59	0,00	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7840	ARYELTON MIRANDA RIBEIRO	Mensal 12/23	1.401,49	0,00	0,00	0	528,00	0,00	0,00	0,00
7840	ARYELTON MIRANDA RIBEIRO	Rescisão	1.051,25	0,00	0,00	0	528,00	0,00	0,00	0,00
8238	BARBARA DA SILVA PESSOA	Mensal 12/23	4.583,30	0,00	0,00	0	528,00	22,50	651,73	260,71
4100	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	Mensal 12/23	4.060,34	415,35	189,59	1	0,00	15,00	370,40	147,91
7161	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	Mensal 12/23	3.141,33	280,01	0,00	0	0,00	15,00	370,40	58,80
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	Mensal 12/23	4.607,10	470,90	0,00	0	0,00	22,50	651,73	278,92
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	13o 12/23	12,44	1,74	0,00	0	0,00	22,50	651,73	2,41
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	Mensal 12/23	1.044,84	164,08	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00

RELACÃO DAS BASES DO IRRF

Idigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Mensal 12/23	4.021,08	388,85	0,00	0	0,00	15,00	370,40	174,43
7047	CESAR ALVES PEREIRA	Mensal 12/23	2.115,24	178,79	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7047	CESAR ALVES PEREIRA	Férias	21,67	0,00	37,92	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7047	CESAR ALVES PEREIRA	13o 12/23	16,87	1,52	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	Mensal 12/23	0,00	11,46	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	Férias	12,45	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	Mensal 12/23	2.389,38	305,15	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	13o 12/23	25,39	0,00	0,00	0	0,00	0,00	370,40	3,81
8239	CLEIDE MARIA LODETE PEREIRA	Mensal 12/23	2.135,84	0,00	0,00	0	528,00	0,00	0,00	0,00
8239	CLEIDE MARIA LODETE PEREIRA	13o 12/23	14,03	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Mensal 12/23	4.203,09	414,34	0,00	0	0,00	22,50	651,73	200,74
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	Mensal 12/23	342,31	140,19	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	Mensal 12/23	2.138,53	172,66	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5073	DANIANA SILVERIO	Mensal 12/23	2.150,86	173,77	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	Mensal 12/23	2.264,72	184,02	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	13o 12/23	10,38	0,94	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2515	DANILO CORREA	Mensal 12/23	4.637,72	475,18	379,18	2	0,00	22,50	651,73	199,53
2515	DANILO CORREA	13o 12/23	1,73	0,24	0,00	0	0,00	22,50	651,73	0,33
5093	DAVID JEAN GREGORIO	Mensal 12/23	294,24	35,53	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5093	DAVID JEAN GREGORIO	Férias	82,16	0,00	170,63	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO B	Mensal 12/23	1.943,84	251,69	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO B	13o 12/23	10,15	1,21	0,00	0	0,00	7,50	158,40	0,67
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	Mensal 12/23	2.650,39	221,10	189,59	1	0,00	7,50	158,40	0,00
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	13o 12/23	4,86	0,58	0,00	0	0,00	7,50	158,40	0,32
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	Mensal 12/23	1.950,73	252,51	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	13o 12/23	18,43	2,21	0,00	0	0,00	7,50	158,40	1,22
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	Mensal 12/23	2.600,13	215,07	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	Mensal 12/23	1.576,89	220,52	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRA	Mensal 12/23	1.576,89	220,52	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8397	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZ	Mensal 12/23	3.819,42	361,38	379,18	2	0,00	15,00	370,40	91,43
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	Mensal 12/23	3.750,18	353,07	379,18	2	0,00	15,00	370,40	82,29
8406	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	Mensal 12/23	618,60	0,00	0,00	0	528,00	0,00	0,00	0,00
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	Mensal 12/23	1.903,68	246,87	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	13o 12/23	1,61	0,19	0,00	0	0,00	7,50	158,40	0,11
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	Mensal 12/23	1.864,68	242,19	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	13o 12/23	0,71	0,00	0,00	0	0,00	7,50	158,40	0,06
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIAN	Mensal 12/23	2.067,34	166,26	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7068	FABIANA TIMPURIM ZAGO	Mensal 12/23	1.570,67	180,39	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7068	FABIANA TIMPURIM ZAGO	Férias	69,16	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2664	FABIO CESAR BRANDAO	Mensal 12/23	1.446,10	196,88	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	Mensal 12/23	2.138,53	172,66	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	Mensal 12/23	1.301,21	136,11	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	Férias	56,20	0,00	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	Mensal 12/23	2.255,16	183,16	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONZI	Mensal 12/23	5.016,44	528,21	379,18	2	0,00	22,50	651,73	272,81
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONZI	Férias	4.313,17	429,75	379,18	2	0,00	15,00	370,40	155,24

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Ido	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONI	13o 12/23	164,12	22,98	0,00	0	0,00	22,50	651,73	31,76
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	Mensal 12/23	1.446,10	196,88	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	Mensal 12/23	1.951,08	155,79	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7146	GEOVANI FREITAS SAVAZI	Mensal 12/23	1.446,10	196,88	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7146	GEOVANI FREITAS SAVAZI	Rescisão	80,25	6,01	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7907	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	Mensal 12/23	4.055,32	0,00	0,00	0	528,00	15,00	370,40	158,70
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Mensal 12/23	4.897,03	532,49	189,59	1	0,00	22,50	651,73	287,63
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	13o 12/23	6,80	0,95	0,00	0	0,00	22,50	651,73	1,32
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	Mensal 12/23	4.583,30	467,57	0,00	0	0,00	22,50	651,73	274,31
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	Mensal 12/23	671,73	88,39	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	Férias	115,28	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Mensal 12/23	3.750,18	353,07	0,00	0	0,00	15,00	370,40	139,17
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	Mensal 12/23	4.554,99	463,60	0,00	0	0,00	22,50	651,73	268,83
2544	HUGO ISSAO TZURA	Mensal 12/23	4.583,30	467,57	0,00	0	0,00	22,50	651,73	274,31
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Mensal 12/23	4.729,34	509,02	0,00	0	0,00	22,50	651,73	297,84
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	13o 12/23	7,42	1,04	0,00	0	0,00	22,50	651,73	1,44
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	Mensal 12/23	1.710,82	138,61	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	Férias	18,03	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	Mensal 12/23	1.576,89	220,52	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7079	IZABEL PEREIRA BISPO	Mensal 12/23	1.792,38	144,77	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7079	IZABEL PEREIRA BISPO	Férias	13,01	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZ	Mensal 12/23	2.432,66	199,13	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	Mensal 12/23	3.552,05	329,30	0,00	0	0,00	15,00	370,40	113,01
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	Mensal 12/23	964,59	153,67	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	Mensal 12/23	2.106,82	271,25	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	13o 12/23	12,37	1,48	0,00	0	0,00	7,50	158,40	0,81
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	Mensal 12/23	1.951,08	155,79	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	Mensal 12/23	4.554,99	463,60	0,00	0	0,00	22,50	651,73	268,83
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	Mensal 12/23	2.835,28	243,28	0,00	0	0,00	7,50	158,40	36,00
6153	JORGE LUIZ CAFFER	Mensal 12/23	2.198,29	178,04	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6153	JORGE LUIZ CAFFER	13o 12/23	0,48	0,04	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	Mensal 12/23	2.253,73	183,03	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	Mensal 12/23	2.130,87	171,97	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	Mensal 12/23	3.989,82	0,00	0,00	0	528,00	15,00	370,40	148,87
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	13o 12/23	12,11	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
4909	JULIA GIOLO JORGE	Mensal 12/23	2.310,08	188,10	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
4909	JULIA GIOLO JORGE	13o 12/23	14,12	1,27	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI RE	Mensal 12/23	1.909,08	247,52	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI RE	13o 12/23	4,50	0,54	0,00	0	0,00	7,50	158,40	0,30
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	Mensal 12/23	2.409,50	197,05	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	Férias	1.098,03	82,35	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Mensal 12/23	4.586,60	489,03	379,18	2	0,00	15,00	370,40	187,36
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	13o 12/23	29,50	4,13	0,00	0	0,00	15,00	370,40	3,81
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	Mensal 12/23	2.130,87	171,97	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	Mensal 12/23	2.215,78	179,62	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
3003	LAIS DOS REIS VIANA	Mensal 12/23	1.561,45	151,96	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00

RELATÓRIO DAS BASES DO IRRF

Idigdo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
3003	LAI DOS REIS VIANA	Férias	44,96	0,00	151,67	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7058	LARISSA TEODORO MOURA	Mensal 12/23	1.135,97	191,87	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	Mensal 12/23	4.583,30	467,57	0,00	0	0,00	22,50	651,73	274,31
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	Férias	3.055,53	269,71	0,00	0	0,00	7,50	158,40	50,54
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	Mensal 12/23	4.554,99	463,60	189,59	1	0,00	22,50	651,73	226,18
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Mensal 12/23	3.296,44	298,62	0,00	0	0,00	15,00	370,40	79,27
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 12/23	255,64	32,02	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	Férias	75,95	0,00	353,90	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	Mensal 12/23	1.839,28	178,57	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	Mensal 12/23	2.138,53	172,66	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	Mensal 12/23	975,54	91,08	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	Férias	41,64	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	Mensal 12/23	3.891,19	370,67	379,18	2	0,00	15,00	370,40	100,80
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	13o 12/23	3,70	0,44	0,00	0	0,00	15,00	370,40	0,48
3804	MARALIZE SIMIÃO LEONEL MARQUES	Mensal 12/23	322,57	102,43	758,36	4	0,00	0,00	0,00	0,00
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	Mensal 12/23	1.446,10	196,88	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7084	MARCELA TORRES FACHINI	Mensal 12/23	3.223,24	332,82	0,00	0	0,00	15,00	370,40	63,16
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	Mensal 12/23	2.582,27	212,92	0,00	0	0,00	7,50	158,40	19,30
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	13o 12/23	2,01	0,18	0,00	0	0,00	7,50	158,40	0,13
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	Mensal 12/23	1.576,89	220,52	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5208	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	Mensal 12/23	1.957,71	158,56	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5208	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	Férias	16,88	0,00	31,60	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7888	MARIA ALICE DOS SANTOS	Mensal 12/23	4.022,19	0,00	0,00	0	528,00	15,00	370,40	153,73
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	Mensal 12/23	2.212,94	179,36	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Mensal 12/23	3.937,89	377,21	0,00	0	0,00	15,00	370,40	163,70
2793	MARIA JOSE MEIRA	Mensal 12/23	2.067,34	166,26	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2674	MARIA REGINA DA SILVA	Mensal 12/23	2.374,35	193,89	0,00	0	0,00	7,50	158,40	0,42
2674	MARIA REGINA DA SILVA	13o 12/23	6,15	0,55	0,00	0	0,00	7,50	158,40	0,42
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	Mensal 12/23	1.446,10	196,88	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	Mensal 12/23	1.446,10	196,88	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	Mensal 12/23	2.837,54	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	14,82
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	Mensal 12/23	2.067,34	166,26	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	Férias	1.378,23	104,24	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREG	Mensal 12/23	2.228,76	180,78	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREG	13o 12/23	14,41	1,29	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TER	Mensal 12/23	1.446,10	196,88	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	Mensal 12/23	3.985,31	404,85	0,00	0	0,00	15,00	370,40	166,67
7010	NEMUEL CAMPANARI	Mensal 12/23	4.883,29	530,57	379,18	2	0,00	22,50	651,73	242,32
7010	NEMUEL CAMPANARI	13o 12/23	14,73	2,06	0,00	0	0,00	22,50	651,73	2,85
7776	PATRICIA MANTUANI	Mensal 12/23	1.951,08	155,79	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	Mensal 12/23	1.176,25	167,90	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	Férias	12,34	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	13o 12/23	0,35	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	Mensal 12/23	130,07	9,75	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7795	POLYANA HELY DIAS	Mensal 12/23	3.960,31	401,35	0,00	0	0,00	15,00	370,40	163,44
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	Mensal 12/23	1.446,10	196,88	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Idigo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	Mensal 12/23	4.857,71	526,99	0,00	0	0,00	22,50	651,73	322,68
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	13o 12/23	17,85	2,50	0,00	0	0,00	22,50	651,73	3,46
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORAL	Mensal 12/23	3.719,16	396,78	0,00	0	0,00	15,00	370,40	127,96
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	Mensal 12/23	342,31	135,58	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Mensal 12/23	4.771,83	493,96	0,00	0	0,00	22,50	651,73	310,79
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Férias	4.012,45	387,65	0,00	0	0,00	15,00	370,40	173,32
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	13o 12/23	2.637,56	354,94	0,00	0	0,00	27,50	884,96	470,83
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	Mensal 12/23	6.376,92	718,67	189,59	1	0,00	27,50	884,96	618,92
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	13o 12/23	164,12	22,97	0,00	0	0,00	27,50	884,96	38,81
2594	RINALDO JORGE DE MELO	Mensal 12/23	1.919,67	248,79	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2594	RINALDO JORGE DE MELO	Férias	3.793,25	358,24	189,59	1	0,00	15,00	370,40	116,41
2594	RINALDO JORGE DE MELO	13o 12/23	3,47	0,41	0,00	0	0,00	7,50	158,40	0,23
7847	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	Mensal 12/23	2.255,64	0,00	0,00	0	528,00	0,00	0,00	0,00
7847	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	13o 12/23	25,38	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	Mensal 12/23	942,31	196,88	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2688	ROSANA GOMES FELIX	Mensal 12/23	2.391,10	305,36	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	Mensal 12/23	2.090,19	168,31	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	13o 12/23	7,97	0,72	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2605	ROSELY VASCO	Mensal 12/23	2.150,86	173,77	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7839	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHI	Mensal 12/23	2.364,15	0,00	0,00	0	528,00	0,00	0,00	0,00
7839	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHI	13o 12/23	53,14	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	Mensal 12/23	3.937,89	377,21	379,18	2	0,00	15,00	370,40	106,83
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	Mensal 12/23	1.903,88	246,89	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	13o 12/23	23,12	2,78	0,00	0	0,00	7,50	158,40	1,52
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Mensal 12/23	3.950,18	378,93	0,00	0	0,00	15,00	370,40	165,29
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	Mensal 12/23	1.951,08	155,79	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2639	SUELY MIDORI HANDA	Mensal 12/23	1.576,89	220,52	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	Mensal 12/23	1.576,89	220,52	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	Mensal 12/23	1.951,08	155,79	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	Mensal 12/23	1.907,87	247,37	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	13o 12/23	3,70	0,45	0,00	0	0,00	7,50	158,40	0,24
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	Mensal 12/23	2.150,86	173,77	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	Mensal 12/23	4.901,91	533,18	0,00	0	0,00	22,50	651,73	331,23
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	13o 12/23	5,98	0,84	0,00	0	0,00	22,50	651,73	1,16
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRC	Mensal 12/23	1.957,80	253,36	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRC	13o 12/23	5,93	0,71	0,00	0	0,00	7,50	158,40	0,39
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	Mensal 12/23	1.974,71	255,39	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	13o 12/23	20,02	1,48	0,00	0	0,00	7,50	158,40	1,39
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	Mensal 12/23	5.016,44	528,21	189,59	1	0,00	22,50	651,73	315,46
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	13o 12/23	164,12	22,98	0,00	0	0,00	22,50	651,73	31,75
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	Mensal 12/23	1.951,08	155,79	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	Mensal 12/23	2.138,53	172,66	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:			421.693,05	40.469,87						12.253,64
regados:	224	Estagiários:	0	Contribuintes:	23.117,34					12.253,64

CPF: 45.349.461/0009-60

Período: 01/01/2024 a 31/01/2024

Justos: 103-107

Emissão: 16/02/2024

Horas: 10:57:59

RELACÃO DAS BASES DO IRRF

Idig	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
al Geral:										
regados:	151	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	421.693,05	40.469,87	23.117,34	12.253,64
Resumo Geral IRRF										
ód. de Recolhimento	Todos	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular			
	0561	Mensal 12/2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
	0588	Mensal 12/2023	0,00	114.672,98	0,00	114.672,98	0,00			
	Totalizador			114.672,98	0,00	114.672,98	0,00			

20/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:36:40
306203062 SEGUNDA VIA 0007

000542

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/02/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	12.253,64

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	3.388.571.8A2.038.4AE
------------------	-----------------------

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	141	12/01/2024	R\$ 3.500,00	R\$ 22,75	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	141	12/01/2024	R\$ 3.500,00	R\$ 105,00	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	141	12/01/2024	R\$ 3.500,00	R\$ 35,00	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	TELO SERVICOS MEDICOS LTDA	51	12/01/2024	R\$ 700,00	R\$ 4,55	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	TELO SERVICOS MEDICOS LTDA	51	12/01/2024	R\$ 700,00	R\$ 21,00	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	TELO SERVICOS MEDICOS LTDA	51	12/01/2024	R\$ 700,00	R\$ 7,00	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	140	12/01/2024	R\$ 13.200,00	R\$ 85,80	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	140	12/01/2024	R\$ 13.200,00	R\$ 396,00	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	140	12/01/2024	R\$ 13.200,00	R\$ 132,00	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	TELO SERVICOS MEDICOS LTDA	50	12/01/2024	R\$ 7.500,00	R\$ 48,75	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	TELO SERVICOS MEDICOS LTDA	50	12/01/2024	R\$ 7.500,00	R\$ 135,00	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	TELO SERVICOS MEDICOS LTDA	50	12/01/2024	R\$ 7.500,00	R\$ 75,00	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	165	15/01/2024	R\$ 2.800,00	R\$ 18,20	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	165	15/01/2024	R\$ 2.800,00	R\$ 84,00	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	165	15/01/2024	R\$ 2.800,00	R\$ 28,00	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	164	15/01/2024	R\$ 6.533,32	R\$ 42,47	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	164	15/01/2024	R\$ 6.533,32	R\$ 196,00	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	164	15/01/2024	R\$ 6.533,32	R\$ 65,33	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	342	23/01/2024	R\$ 12.800,00	R\$ 83,20	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	342	23/01/2024	R\$ 12.800,00	R\$ 384,00	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	342	23/01/2024	R\$ 12.800,00	R\$ 128,00	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	195	22/01/2024	R\$ 5.866,30	R\$ 38,13	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	195	22/01/2024	R\$ 5.866,30	R\$ 175,99	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	195	22/01/2024	R\$ 5.866,30	R\$ 58,66	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1935	23/01/2024	R\$ 15.000,00	R\$ 97,50	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1935	23/01/2024	R\$ 15.000,00	R\$ 450,00	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1935	23/01/2024	R\$ 15.000,00	R\$ 150,00	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1265	22/01/2024	R\$ 6.240,00	R\$ 40,56	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1265	22/01/2024	R\$ 6.240,00	R\$ 187,20	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	1265	22/01/2024	R\$ 6.240,00	R\$ 62,40	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	1104	22/01/2024	R\$ 16.000,00	R\$ 104,00	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	1104	22/01/2024	R\$ 16.000,00	R\$ 480,00	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	1104	22/01/2024	R\$ 16.000,00	R\$ 160,00	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ROCHA E TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME	976	22/01/2024	R\$ 7.336,00	R\$ 47,68	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ROCHA E TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME	976	22/01/2024	R\$ 7.336,00	R\$ 220,08	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ROCHA E TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME	976	22/01/2024	R\$ 7.336,00	R\$ 73,36	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	987	22/01/2024	R\$ 15.000,00	R\$ 97,50	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	987	22/01/2024	R\$ 15.000,00	R\$ 450,00	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERRARI & GIORGI CLINICA MEDICA LTDA	987	22/01/2024	R\$ 15.000,00	R\$ 150,00	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	808	22/01/2024	R\$ 10.920,00	R\$ 70,98	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	808	22/01/2024	R\$ 10.920,00	R\$ 327,60	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	808	22/01/2024	R\$ 10.920,00	R\$ 109,20	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	2149	22/01/2024	R\$ 3.000,00	R\$ 19,50	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	2149	22/01/2024	R\$ 3.000,00	R\$ 90,00	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	2149	22/01/2024	R\$ 3.000,00	R\$ 30,00	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1870	22/01/2024	R\$ 10.222,36	R\$ 66,45	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1870	22/01/2024	R\$ 10.222,36	R\$ 306,67	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	1870	22/01/2024	R\$ 10.222,36	R\$ 102,22	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI EPP	221	23/01/2024	R\$ 4.275,00	R\$ 27,79	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI EPP	221	23/01/2024	R\$ 4.275,00	R\$ 128,25	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI EPP	221	23/01/2024	R\$ 4.275,00	R\$ 42,75	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	259	12/01/2024	R\$ 140,00	R\$ 0,91	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	259	12/01/2024	R\$ 140,00	R\$ 4,20	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	259	12/01/2024	R\$ 140,00	R\$ 1,40	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	208	25/01/2024	R\$ 4.200,00	R\$ 15,60	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	208	25/01/2024	R\$ 4.200,00	R\$ 72,00	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	208	25/01/2024	R\$ 4.200,00	R\$ 24,00	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SISQUAL	8877	02/01/2024	R\$ 2.763,15	R\$ 17,96	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SISQUAL	8877	02/01/2024	R\$ 2.763,15	R\$ 82,89	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SISQUAL	8877	02/01/2024	R\$ 2.763,15	R\$ 27,63	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
					R\$ 6.708,11		

20/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:36:40
306203062 SEGUNDA VIA 0012

0005.9

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/02/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	6.708,11

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	8.870.3EB.3F8.B91.211
------------------	-----------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000000001 - 1

Autenticidade

4FXO-RGXN

Data de Emissão

15/02/2024**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: ANA LAURA REZENDE HUBAIDE SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 52.882.536/0001-81 IM: 112844 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

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 01/01/2024 a 31/01/2024 – R\$ 9.800,00 - Termo de colaboração 003/2023 – 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	9.800,00	2,0170%	197,66	9.800,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 9.800,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000000002 - 1

Autenticidade

QTUC-PYGN

Data de Emissão

15/02/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ANA LAURA REZENDE HUBAIDE SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 52.882.536/0001-81 IM: 112844 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

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/01/2024 a 31/01/2024 – R\$ 3.150,00 - Termo de colaboração 003/2023 – 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	3.150,00	2,0170%	63,53	3.150,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.150,00

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000540

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 77.167.525-3

FAVORECIDO: ANA LAURA REZENDE HUBAIDE SERVICOS

CPF/CNPJ: 52.882.536/0001-81

VALOR: R\$ 12.950,00

DEBITO EM: 20/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022001

AUTENTICACAO SISBB: 4.EA7.66B.97C.D7F.1AE



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

3

Código de Verificação de Autenticidade

UIOLJPSQD

Data e Hora de Emissão da NFS-e

15/02/2024 às 16:27:15

Chave de Acesso

2034265CVZKGAH3OASTEVS4XL7NPT1TB

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 15/02/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.260.594/0001-36	RG/Inscrição Estadual 2466224	Inscrição Municipal 000117158	Cadastro ABDUL LATIF HAMZE LTDA
Logradouro Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 693	Complemento	Bairro FERRAROPOLIS	
CEP 17400-080	Cidade Garça-SP	Telefone (14) 3316-4870	E-mail CRAMERASSESSORIA@OUTLOOK.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	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 01/01/2024 a 31/01/2024 - R\$ 4.200,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	4.200,00	R\$ 4.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8610102	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.					
Valor Total dos Serviços R\$ 4.200,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.200,00	Total do ISS R\$ 84,00	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\$ 4.200,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ABDUL LATIF HAMZE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UIOLJPSQD**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroqueiro
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

4

Código de Verificação de Autenticidade

HUG9C12FS

Data e Hora de Emissão da NFS-e

15/02/2024 às 16:31:02

Chave de Acesso

20342696JMINEODRM67Y54YTU5NQXXPS

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 15/02/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.260.594/0001-36	RG/Inscrição Estadual 2466224	Inscrição Municipal 000117158	Cadastro ABDUL LATIF HAMZE LTDA
Logradouro Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 693	Complemento	Bairro FERRAROPOLIS	
CEP 17400-080	Cidade Garça-SP	Telefone (14) 3316-4870	E-mail CRAMERASSESSORIA@OUTLOOK.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 médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/01/2024 a 31/01/2024 - R\$ 3.500,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	3.500,00	R\$ 3.500,00
1,00	UN	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no quantitativo de 1 transporte, no período de 01/01/2024 a 31/01/2024 - R\$ 300,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	300,00	R\$ 300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8610102	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.					
Valor Total dos Serviços R\$ 3.800,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.800,00	Total do ISS R\$ 76,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.800,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ABDUL LATIF HAMZE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HUG9C12FS**.

Data

CPF/RG

Assinatura

000551

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 17.516.194-3

FAVORECIDO: ABDUL LATIF HAMZE LTDA

CPF/CNPJ: 53.260.594/0001-36

VALOR: R\$

8.000,00

DEBITO EM: 20/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022002

AUTENTICACAO SISBB: 6.565.D28.6AB.AAE.7EF



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
6

Código de Verificação de Autenticidade
6W0AOVXMQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/02/2024 às 10:31:46

Chave de Acesso
2033890KE6O3KMPHFF417P4783RV11T5

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 15/02/2024
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 53.268.927/0001-73	RG/Inscrição Estadual 2465524	Inscrição Municipal 000117160	Cadastro BRUNA WADA DE OLIVEIRA LTDA
Logradouro Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 693	Complemento	Bairro FERRAROPOLIS	
CEP 17400-080	Cidade Garça-SP	Telefone (14) 3316-4870	E-mail CRAMERASSESSORIA@OUTLOOK.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 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 01/01/2024 a 31/01/2024 - R\$ 1.750,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.750,00	R\$ 1.750,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8610102	Construção Civil
MEDICINA E BIOMEDICINA.				Código da Obra Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 1.750,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.750,00	Total do ISS R\$ 35,00
				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\$ 1.750,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **BRUNA WADA DE OLIVEIRA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **6** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6W0AOVXMQ**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000553

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 19.925.919-7

FAVORECIDO: BRUNA WADA DE OLIVEIRA LTDA

CPF/CNPJ: 53.268.927/0001-73

VALOR: R\$ 1.750,00

DEBITO EM: 20/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022003

AUTENTICACAO SISBB: 7.DC3.1B5.299.7D2.7E7



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000025 - 1

Autenticidade
4SAO-17SC

Data de Emissão
14/02/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 47.224.111/0001-45 IM: 103337 IE:
End: : MIGUEL MOLINARI, R,395 - CEP: 17512747
Município: MARÍLIA UF: SP

Fone:

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 01/01/2024 a 31/01/2024 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	9.800,00	2,0100%	196,97	9.800,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 9.800,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série

000000000026 - 1

Autenticidade

5CVQ-W0K9

Data de Emissão

15/02/2024

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

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/01/2024 a 31/01/2024 - Termo de colaboração 003/2023 – 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	350,00	2,0100%	7,03	350,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 350,00

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

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

CPE/CNPJ: 47.224.111/0001-45

VALOR: R\$ 10.150,00

DEBITO EM: 20/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022004

AUTENTICACAO SISBB: F.A5B.826.E01.B30.583



PREFEITURA MUNICIPAL DE DOVERLÂNDIA

Secretaria Municipal de Finanças

EMAIL: secretariadefinancasdv@gmail.com
RUA JUSCELINO KUBITSCHKE, N 57. FONE: (64) 3664-1242

NÚMERO DA NOTA: 00024
SÉRIE: ELETRÔNICA
DATA: 15/02/2024
PÁGINA: 1 de 1
HORA DE EMISSÃO: 10:27:57

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
MUNICÍPIO: DOVERLÂNDIA - GO
REGIME TRIB.: SIMPLES NACIONAL
INSC. MUN.: 1579
FONE: 000000000000
CEP: 75.855-000

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60
ENDEREÇO: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, N 70 - SALA 6
BAIRRO: VILA WILLIAMS
MUNICÍPIO: GARÇA - SP
CEI:
INSC. MUN.:
INSC. EST.:
CEP: 17.400-000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Discriminação	Valor Unitário	Desconto	Dedução	Aliq.	ISS	Valor Total
1,0000	4.03	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/01/2024 a 31/01/2024 - R\$ 12.016,55 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	R\$ 12.016,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	3,00%	R\$ 360,50	R\$ 12.016,55

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

R\$12.016,55

VALOR LÍQUIDO

R\$12.016,55

RETENÇÕES FEDERAIS

CÁLCULO DO IMPOSTO

PIS	R\$	0,00	+ VALOR DO SERVIÇO	R\$	12.016,55	= BASE DE CÁLCULO	R\$	12.016,55
COFINS	R\$	0,00	- DESCONTO CONDICIONADO	R\$	0,00	- ISS DEVIDO	R\$	360,50
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
9498-E1E2



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>

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE



PREFEITURA MUNICIPAL DE DOVERLÂNDIA

Secretaria Municipal de Finanças

EMAIL: secretariadefinancasdv@gmail.com

RUA JUSCELINO KUBITSCHKE, N 57. FONE: (64) 3664-1242

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

NÚMERO DA NOTA: 00025

SÉRIE: ELETRÔNICA

DATA: 15/02/2024

PÁGINA: 1 de 1

HORA DE EMISSÃO: 10:29:29

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 em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no quantitativo de 1 transporte, no período de 01/01/2024 a 31/01/2024 - R\$ 300,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	3,00%	R\$ 9,00	R\$ 300,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

R\$300,00

VALOR LÍQUIDO

R\$300,00

RETENÇÕES FEDERAIS

CÁLCULO DO IMPOSTO

PIS	R\$	0,00	+ VALOR DO SERVIÇO	R\$	300,00	= BASE DE CÁLCULO	R\$	300,00
COFINS	R\$	0,00	- DESCONTO CONDICIONADO	R\$	0,00	- ISS DEVIDO	R\$	9,00
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
FF2A-4CE1



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, ambulatorios 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



PREFEITURA MUNICIPAL DE DOVERLÂNDIA

Secretaria Municipal de Finanças

EMAIL: secretariadefinancasdv@gmail.com

RUA JUSCELINO KUBITSCHEK, N 57. FONE: (64) 3664-1242

NÚMERO DA NOTA: 000559
00026

SÉRIE: ELETRÔNICA

DATA: 15/02/2024

PÁGINA: 1 de 1

HORA DE EMISSÃO: 10:31:12

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 01/01/2024 a 31/01/2024 – R\$ 5.600,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	R\$ 5.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	3,00%	R\$ 168,00	R\$ 5.600,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

R\$5.600,00

VALOR LÍQUIDO

R\$5.600,00

RETENÇÕES FEDERAIS

CÁLCULO DO IMPOSTO

PIS	R\$	0,00	+ VALOR DO SERVIÇO	R\$	5.600,00	= BASE DE CÁLCULO	R\$	5.600,00
COFINS	R\$	0,00	- DESCONTO CONDICIONADO	R\$	0,00	- ISS DEVIDO	R\$	168,00
CSLL	R\$	0,00	- DESCONTO INCONDICIONADO	R\$	0,00			
INSS	R\$	0,00	- DEDUÇÃO	R\$	0,00			
IR	R\$	0,00	- RETENÇÕES FEDERAIS	R\$	0,00			
			- OUTRAS RETENÇÕES	R\$	0,00			

COD. DE VERIFICAÇÃO
1C60-B684



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>

MÉDIA COMPLEXIDADE

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

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\$ 17.916,55

DEBITO EM: 20/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022005

AUTENTICACAO SISBB: C.C06.523.B63.938.162

DATA DO RECEBIMENTO
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Emitida em: 19/02/2024

Código Controle Interno: 478661



PREFEITURA MUNICIPAL DE CERES
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20240000004996



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 39
Série UNICA
Data emissão 19/02/2024

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 01/01/2024 A 31/01/2024 - R\$. 6.300,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - 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\$	6.300,00	Valor dos serviços	R\$	6.300,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	6.300,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor líquido	R\$	6.300,00	(=) Base de cálculo	R\$	6.300,00
Serviço prestado em GO - CERES		Serviço devido em GO - CERES		(x) Alíquota	% 3,00
				(=) Valor do imposto(ISS)	R\$ 189,00
Valor dos serviços 6.300,00		Desconto 0,00		Valor da nota 6.300,00	

Informações importantes:
- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: <http://177.10.239.123:8080/sig/app.html#/servicosonline/validante/>

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000562
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
Nº 40

NF-e Emitida em: 19/02/2024

Código Controle Interno: 478665

PÁGINA: 1/1



PREFEITURA MUNICIPAL DE CERES

Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20240000004996



Nº da 40
Série UNICA
Data emissão 19/02/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 48.895.458/0001-82 Inscrição municipal: 10075
Nome/Razão: MR MEDICINA E SAUDE LTDA
Endereço: AV. INDUSTRIAL Nº 120
Bairro: CENTRO
Município: CERES/GO CEP: 76.300-000 Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 Inscrição estadual: Inscrição municipal:
Nome/Razão: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 - SALA 6
Bairro: VILA WILLIAMS
Município: GARÇA / SP CEP: 17.400-000 Telefone: (14)3532-5198

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 01/01/2024 A 31/01/2024 - R\$. 4.900,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - 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\$	4.900,00	Valor dos serviços	R\$	4.900,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	4.900,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor líquido	R\$	4.900,00	(=) Base de cálculo	R\$	4.900,00
			(x) Alíquota	%	3,00
			(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	147,00
Serviço prestado em GO - CERES	Serviço devido em GO - CERES				
Valor dos serviços 4.900,00	Desconto 0,00		Valor da nota 4.900,00		

Informações importantes:

- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: <http://177.10.239.123:8080/sig/app.html#/servicosonline/validante/>

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

Código Verificação: 1903513630240219

DATA DO RECEBIMENTO
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000563
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
Nº 41

NF-e Emitida em: 19/02/2024

Código Controle Interno: 478669

PÁGINA: 1/1



PREFEITURA MUNICIPAL DE CERES
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20240000004996



Nº da **41**
Série **UNICA**
Data emissão **19/02/2024**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **48.895.458/0001-82** Inscrição municipal: **10075**
Nome/Razão: **MR MEDICINA E SAUDE LTDA**
Endereço: **AV. INDUSTRIAL Nº 120**
Bairro: **CENTRO**
Município: **CERES/GO** CEP: 76.300-000 Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição estadual: Inscrição municipal:
Nome/Razão: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Nº 70 - SALA 6**
Bairro: **VILA WILLIAMS**
Município: **GARÇA / SP** CEP: 17.400-000 Telefone: (14)3532-5198

Discriminação dos serviços prestados

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESCALA DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/01/2024 A 31/01/2024 - R\$. 1.983,33 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - 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\$	1.983,33	Valor dos serviços	R\$	1.983,33
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	1.983,33
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor líquido	R\$	1.983,33	(=) Base de cálculo	R\$	1.983,33
Serviço prestado em GO - CERES	Serviço devido em GO - CERES		(x) Alíquota	%	3,00
			(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	59,50
Valor dos serviços 1.983,33		Desconto 0,00		Valor da nota 1.983,33	

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 Burroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

Código verificação: 8634188801240219

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
Nº 42

NF-e Emitida em: 19/02/2024

Código Controle Interno: 478671

PÁGINA: 1/1



PREFEITURA MUNICIPAL DE CERES

Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20240000004996



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 **42**
Série **UNICA**
Data emissão **19/02/2024**

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 DO TERCEIRO MEDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/01/2024 A 31/01/2024 - R\$. 3.850,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - 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\$	3.850,00	Valor dos serviços	R\$	3.850,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	3.850,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor líquido	R\$	3.850,00	(=) Base de cálculo	R\$	3.850,00
Serviço prestado em GO - CERES		Serviço devido em GO - CERES		(x) Alíquota	% 3,00
				(=) Valor do imposto(ISS)	R\$ 115,50
Valor dos serviços 3.850,00		Desconto 0,00		Valor da nota 3.850,00	

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/validar/e/>

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

Código verificação: 5570457636240219

000565

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

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\$ 17.033,33

DEBITO EM: 20/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022006

AUTENTICACAO SISBB: 2.02F.416.9C7.923.9FE



MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPOZINHO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
67
Código de Verificação de Autenticidade
ZY81TYTKI
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/02/2024 às 17:08:58
Chave de Acesso
682413XOE0I3JMB58T1F0LMPF3Q8JLNE

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 14/02/2024
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://136.227.40.20:8080/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 47.293.787/0001-90	RG/Inscrição Estadual 000002579	Inscrição Municipal 000025920	Cadastro BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Logradouro RUA FRANCISCO BERTASSO, 00505	Complemento	Bairro CENTRO	E-mail
CEP 19200-000	Cidade PIRAPOZINHO-SP	Telefone	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento	Bairro WILLIAMS	E-mail
CEP/Cod.Postal 17402-064	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 34075066

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/01/2024 a 31/01/2024 - R\$ 18.200,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	19.400,00	R\$ 19.400,00
		- Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no quantitativo de 4 transportes, no período de 01/01/2024 a 31/01/2024 - R\$ 1.200,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Medicina e biomedicina.	Alíquota 2.00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Construção Civil
Valor Total dos Serviços R\$ 19.400,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 19.400,00	Total do ISS R\$ 388,00	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\$ 19.400,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (6,00%) R\$1.164,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$388,00		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 67 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZY81TYTKI.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE



MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPOZINHO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
68
Código de Verificação de Autenticidade
ATC6AC6IQ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/02/2024 às 12:16:18
Chave de Acesso
682509JPBR78LO8G7SH0XOM9QC7QKHHM

Para certificação da autenticidade acesse
<http://186.227.40.20:8080/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS 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 15/02/2024
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 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	Complemento			Bairro CENTRO
CEP 19200-000	Cidade PIRAPOZINHO-SP	Telefone		E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento		Bairro WILLIAMS
CEP/Cod. Postal 17402-064	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 34075066
		E-mail relmedico.hsl@ahbb.org.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/01/2024 a 31/01/2024 - R\$ 700,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	700,00	R\$ 700,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2.00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.					
Valor 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 ISS R\$ 14,00	ISS Retido 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: Federal (6,00%) R\$42,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$14,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **68** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ATC6AC6IQ**

Data

15/02/2024

CPF/IRG

RG: 60.301.582-7

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

333568

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0728-5 - SICREDI NOVA LONDRINA

CONTA: 51.195-8

FAVORECIDO: BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 47.293.787/0001-90

VALOR: R\$ 20.100,00

DEBITO EM: 20/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022007

AUTENTICACAO SISBB: 7.8AC.363.1FE.2AD.F78



MUNICÍPIO DE CATANDUVA

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

130

Código de Verificação de Autenticidade

LVKR4T5DL

Data e Hora de Emissão da NFS-e

15/02/2024 às 15:20:29

Chave de Acesso

1145194499YMTGOUYXV2T9QDVKN6ZO4

Para certificação da autenticidade acesse
http://nfse.catanduva.sp.gov.br:80/issweb,
menu consultas e informe os dados desta
NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CATANDUVA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 15/02/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
36.243.462/0001-87		47252	000106886	LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 1348			SALA 1	SAO FRANCISCO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
15806-060	CATANDUVA-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
34DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70			SALA 6
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	16 33748438
			gestaocorpoclinico@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/01/2024 a 31/01/2024 – R\$ 1.050,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.			1.050,00	R\$ 1.050,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina

Aliquota

3,00%

Atividade Município

00000400000001

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços

R\$ 1.050,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 1.050,00

Total do ISS

R\$ 31,50

ISS Retido

2 - Não

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 6,83	R\$ 31,50	R\$ 0,00	R\$ 15,75	R\$ 10,50	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 985,42

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 130 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LVKR4T5DL.

Data

CPF/RG

Assinatura


Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

030570

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 82.112.123-5

FAVORECIDO: LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLI

CPF/CNPJ: 36.243.462/0001-87

VALOR: R\$ 985,42

DEBITO EM: 20/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022008

AUTENTICACAO SISBB: 5.643.691.81D.F15.779



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

151

Código de Verificação de Autenticidade

ZSLRXF2GJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/02/2024 às 11:06:32

Chave de Acesso

203454351K3NDWZY4IB0V2E2INNxB2T8

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 16/02/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 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 do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/01/2024 a 31/01/2024 - R\$ 2.100,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	2.100,00	R\$ 2.100,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,7753%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8610102	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.					
Valor Total dos Serviços R\$ 2.100,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.100,00	Total do ISS R\$ 58,28	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\$ 2.100,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE AHMAD ABDUL LATIF HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 151 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZSLRXF2GJ.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo

RG: 60.301.582-7

Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

152

Código de Verificação de Autenticidade

YT5DBD6FM

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/02/2024 às 11:07:35

Chave de Acesso

2034545E7TCZQUYTS6C6NOGB2VRJXGU4

Para certificação da autenticidade acesse

<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu

consultas e informe os dados desta NFS-e.

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
				16/02/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
37.785.323/0001-48		2242820	000108317	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	
Logradouro			Complemento	Bairro	
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1007			ANEXO	FERRAROPOLIS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17400-080	Garça-SP	(14) 99857-7990		TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR	

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

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
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 01/01/2024 a 31/01/2024 - R\$ 5.600,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.			5.600,00	R\$ 5.600,00

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.		2,7753%	0000040000001	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.600,00	R\$ 155,42	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.600,00					
Val. Aprox. Tributos:					

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE AHMAD ABDUL LATIF HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 152 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YT5DBD6FM.		
Data	CPF/RG	Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000573

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 70.035.664-1

FAVORECIDO: AHMAD ABDUL LATIF HAMZE

CPF/CNPJ: 37.785.323/0001-48

VALOR: R\$ 7.700,00

DEBITO EM: 20/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022009

AUTENTICACAO SISBB: 5.B9F.C54.A9F.2F6.2B9



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
156

Série: E

Data Emissão: 14/02/2024

Certificação: EAE69-32C92

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: COELHO CLINICA MEDICA LTDA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 33.736.395/0001-44
Endereço: R RENÊ NOBRE-BANDEIRANTE
Bairro: VILA FORMOSA
Município: PRESIDENTE PRUDENTE
E-mail: arthurocoelho@gmail.com

Insc. Municipal: 105484
Insc. Estadual: N°: 460
Compl.:
UF: SP CEP: 19050-430
Telefone: 18998117322

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS
Bairro: VILA WILLIAMS
Município: GARÇA
E-mail:

Insc. Municipal:
Insc. Estadual: N°: 70
Compl.: SALA 6
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 01/01/2024 A 31/01/2024 – R\$ 9.100,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 – ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM TRANSPORTES DE PACIENTES DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, NO QUANTITATIVO DE 1 TRANSPORTE, NO PERÍODO DE 01/01/2024 A 31/01/2024 – R\$ 300,00- TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 – 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 01/2024	Sim	1,00	9400	9.400,00

Valor Tributável: R\$ 9.400,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 9.400,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 9.400,00	Alíquota: 2,2432%	Valor do ISS: R\$ 210,86
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\$ 9.400,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 02/2024
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE: 8630503
Observações:

Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP
Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III

Dt: 14/02/2024 15:38:34
Competência:

Impresso em: 14/02/2024 às 15:38:41

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: COELHO CLINICA MEDICA LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 156
Certificação
EAE69-32C92

na Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

Assinatura do Recebedor

MÉDIA COMPLETADA

000570

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

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\$ 16.400,00

DEBITO EM: 20/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022010

AUTENTICACAO SISBB: B.E7E.389.B29.716.A54

000577



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000009 - 1

Autenticidade
JL5B-EUVY

Data de Emissão
15/02/2024

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 01/01/2024 a 31/01/2024 – R\$ 3.150,00 - Termo de colaboração 003/2023 – 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	3.150,00	2,0170%	63,53	3.150,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.150,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000010 - 1

Autenticidade
A62U-L0L0

Data de Emissão
16/02/2024

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 BENEFICIENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3532-5198
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail: CONTABILIDADE@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 01/01/2024 a 31/01/2024 – R\$ 2.800,00 - Termo de colaboração 003/2023 – 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	2.800,00	2,0170%	56,47	2.800,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.800,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
00000000011 - 1

Autenticidade
5C2T-7FLF

Data de Emissão
16/02/2024

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 BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3532-5198
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no quantitativo de 1 transporte, no período de 01/01/2024 a 31/01/2024 – R\$ 300,00 - Termo de colaboração 003/2023 – 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	300,00	2,0170%	6,05	300,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 300,00

000500

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

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\$ 6.250,00

DEBITO EM: 20/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022011

AUTENTICACAO SISBB: 0.B18.423.085.169.FA2



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



Número da NFS-e
61
Código de Verificação de Autenticidade
Q53UG79T0
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/02/2024 às 17:02:30
Chave de Acesso
2033558X0LTK2IUB91QF5LGHCOYR4ZLE

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 14/02/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 46.707.353/0001-27	RG/Inscrição Estadual 2413623	Inscrição Municipal 000115091	Cadastro BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro Alame das Resedas, 385	Complemento SALA 1	Bairro RESIDENCIAL DO BOSQUE	
CEP 17402-086	Cidade Garça-SP	Telefone (11) 7798-0238	E-mail 8402RB@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal 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 01/01/2024 a 31/01/2024 - R\$ 15.400,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça	15.400,00	R\$ 15.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	2,70%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 15.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.400,00	R\$ 415,80	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 Liquidado da NFS-e: R\$ 15.400,00

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 61 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Q53UG79T0.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

62

Código de Verificação de Autenticidade

OF3POG32H

Data e Hora de Emissão da NFS-e

15/02/2024 às 15:39:22

Chave de Acesso

2034215PHYKXWFNAOHAXAE7A2AS07APC

Para certificação da autenticidade acesse

http://179.96.132.27:2014/issweb, menu

consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS

Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

GARCA-SP

Local da Prestação

GARCA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

15/02/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

Nome/Razão Social

46.707.353/0001-27

2413623

000115091

BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro

Complemento

Bairro

Alame das Resedas, 385

SALA 1

RESIDENCIAL DO BOSQUE

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

17402-086

Garça-SP

(11) 7798-0238

8402RB@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

45.349.461/0009-60

2175819

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro

Complemento

Bairro

DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

SALA 06

VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal

Cidade/País

Cod. IBGE

Telefone

E-mail

17400-000

GARCA - SP

3516705

14 35325198

LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Serviços médicos prestados na coordenação médica da unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, no período de 01/01/2024 a 31/01/2024 - R\$ 5.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça			5.000,00	R\$ 5.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÓMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS- 2,70%

00000400000003

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 5.000,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 5.000,00

R\$ 135,00

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\$ 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 62 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OF3POG32H.

Data

CPF/RG

Assinatura

na Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000583

SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 7399-7 - MARILIA/ZONA NORTE

CONTA: 99.607-8

FAVORECIDO: BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA

CPE/CNPJ: 46.707.353/0001-27

VALOR: R\$ 20.400,00

DEBITO EM: 20/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022012

AUTENTICACAO SISBB: 6.EA7.D58.138.FA9.C81

000564



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000000167 - 1

Autenticidade

9DB9-AFLX

Data de Emissão

15/02/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI

CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74 IM: 78319 IE:

Fone:

End: : AMAZONAS R,745 SALA 2- CEP: 17515160

Município: MARILIA

UF: SP

E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/01/2024 a 31/01/2024 – R\$ 2.100,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	31,50	13,65	63,00	21,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.100,00	3,0000%	63,00	2.100,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.970,85



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000000168 - 1

Autenticidade

R84Y-75B8

Data de Emissão

16/02/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI

CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74 IM: 78319 IE:

End: : AMAZONAS R,745 SALA 2- CEP: 17515160

Município: MARILIA

UF: SP

E-mail:

Fone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone: (14) 3532-5198

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

Pais:

UF: SP

E-mail: CONTABILIDADE@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 01/01/2024 a 31/01/2024 - R\$ 8.749,99 - Termo de colaboração 003/2023 - 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	131,25	56,87	262,50	87,50
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	8.749,99	3,0000%	262,49	8.749,99

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 8.211,87

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

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\$ 10.182,72

DEBITO EM: 20/02/2024

DOCUMENTO: 022013

AUTENTICACAO SISBB: B.5BE.1D3.629.754.7F0

000582



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000000002 - 1

Autenticidade

25J8-D79G

Data de Emissão

14/02/2024**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: DAVI CASSIANO UEDA SIMENSATO LTDA

CPF/CNPJ: 53.268.034/0001-28 IM: 113521 IE:

Fone:

End: : RUA SANTA HELENA,909 CASA 113- CEP: 17513322

Município: MARÍLIA

UF: SP

E-mail: CRAMERASSESSORIA@OUTLOOK.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/01/2024 a 31/01/2024 – R\$ 3.500,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)

0,00

I.RENDA (R\$)

0,00

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais

0,00

Base de Cálculo (R\$)

3.500,00

Alíquota (%)

3,0000%

Valor do ISS (R\$)

105,00

Valor Total da Nota (R\$)

3.500,00**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.500,00**

000588

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3609-9 - PRIME MARILIA

CONTA: 4.052-5

FAVORECIDO: DAVI CASSIANO UEDA SIMENSATO LTDA

CPF/CNPJ: 53.268.034/0001-28

VALOR: R\$ 3.500,00

DEBITO EM: 20/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022014

AUTENTICACAO SISBB: 2.6CA.295.DB3.C01.51F



PM DE ASSIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

32

Código de Verificação de Autenticidade

IM98810NH

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/02/2024 às 19:30:18

Chave de Acesso

56004190XESQC8LQS3X39DBQHN1ZINQ

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 14/02/2024
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
<https://nfse.assis.sp.gov.br/>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 48.953.294/0001-00	RG/Inscrição Estadual 66390	Inscrição Municipal 000160520	Cadastro SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA
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

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 01/01/2024 a 31/01/2024 - R\$ 4.900,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	4.900,00	R\$ 4.900,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA					
Valor Total dos Serviços R\$ 4.900,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.900,00	Total do ISS R\$ 98,49	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.900,00

Val. Aprox. Tributos.

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 32 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IM98810NH.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionado

MÉDIA COMPLEXIDADE



PM DE ASSIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
33
Código de Verificação de Autenticidade
Y1PRR0RY3
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/02/2024 às 19:32:49
Chave de Acesso
56004202KGB8NZXUBIS5S1GLMABJBZH3

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 Competência 14/02/2024
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 Nome/Razão Social SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA
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/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198

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 01/01/2024 a 31/01/2024 - R\$ 700,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	700,00	R\$ 700,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,01%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA					
Valor 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 ISS R\$ 14,07	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\$ 700,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 33 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Y1PRR0RY3.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

030591

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

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\$ 5.600,00

DEBITO EM: 20/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022015

AUTENTICACAO SISBB: 8.642.71B.54C.489.1E5

000592



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000000003 - 1

Autenticidade

DOC0-CO0X

Data de Emissão

15/02/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MARINA MARTINS SOBREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 52.737.045/0001-47 IM: 112610 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

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 01/01/2024 a 31/01/2024 - R\$ 700,00 - Termo de colaboração 003/2023 - 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	700,00	2,0170%	14,11	700,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 700,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

000593

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 336 - BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 29.999.683-2

FAVORECIDO: MARINA MARTINS SOBREIRA SERVICOS ME

CPF/CNPJ: 52.737.045/0001-47

VALOR: R\$ 700,00

DEBITO EM: 20/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022016

AUTENTICACAO SISBB: 6.105.2C0.454.09B.B19



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda

Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000

Central Tributária - ISSQN

Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)

14/02/2024 16:40:03

Período de Competência

02/2024

Município de Prestação do

Serviço

Garça - SP

Reg. Especial Tributação

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte
(ME EPP)

Exigibilidade do ISS

Exigível em
Uberaba



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

MTNF SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Nome Fantasia

MTNF SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CPF/CNPJ

42.370.523/0001-70

Inscrição Municipal

119096

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Sim

Email

contato@praitec.com.br

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 99972-0108

Endereço

Rua Elias Miguel Árabe, 334, JARDIM DO LAGO - CEP: 38081-537 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(14) 3532-5198

E-mail

CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Endereço

Doutor Orlando Thiago dos Santos, 70 - Williams - CEP: 17400-000 - Garça - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/01/2024 a 31/01/2024 - R\$ 3.500,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Médico plantonista: MARCELO TERRA NANONE FILHO, CRM-214986.

Dados bancários:

Banco: 260 NUBANK

Ag: 0001

CC: 40809997-4

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

Outras Retenções (R\$)

0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)

3.500,00

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incondicionado (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

Alíquota (%)

2,0000

ISS (R\$)

ISS Retido (R\$)

Desconto Condicionado (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

3.500,00

Valor Total da Nota (R\$)

3.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 470,75 Federal e R\$ 99,40 Municipal. Fonte: IBPT [24F470]

Visualizado em: 14/02/2024 16:40:04

Para validação desta NFSe acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000595

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 40.809.997-4

FAVORECIDO: MTNF SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 42.370.523/0001-70

VALOR: R\$ 3.500,00

DEBITO EM: 20/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022017

AUTENTICACAO SISBB: 9.7F9.800.B44.8E9.D8B

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e			Número da NFS-e 18						
Data e Hora da Emissão:		14/02/2024 16:42:19		Competência:		14/2/2024		Código de Verificação:		W1PXG6EK3	
Número do RPS:				Nº da NFS-e substituída:				Local da Prestação:		GARÇA - SP	
Dados do Prestador de Serviços											
Razão Social/Nome:		ACP SERVICOS MEDICOS LTDA									
CNPJ/CPF:		48.873.914/0001-93		Inscrição Municipal:		3989190		Município:		SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP	
Endereço e Cep:		AV 449 JUSCELINO KUBITSCHKE DE OLIVEIRA - PRESIDENTE ,1880 - TARRAF III - JD. CEP: 15092-415									
Complemento:		APARTAMENTO: AP13 VG128		Telefone:		(17)3311-6746		e-mail:		fatorcontabil@fatorcontabil.com.br	
Dados do Tomador de Serviços											
Razão Social/Nome:		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL									
CNPJ/CPF:		45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal:				Município:		GARÇA UF: SP	
Endereço e CEP:		Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000									
Complemento:		SALA 6		Telefone:		(14)3532-5198		e-mail:			
Discriminação dos Serviços											
Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/01/2024 a 31/01/2024 à R\$ 1.400,00 - Termo de colaboração 003/2023 à Órgão Prefeitura Municipal de Garça.											
DADOS BANCÁRIOS Banco: Nubank 0260 AG: 0001. Conta 80847083-3 Razão Social: ACP Serviços Médicos CNPJ: 48.873.914/0001-93											
Código do Serviço / Atividade											
4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.											
Detalhamento Específico da Construção Civil											
Código da Obra:						Código ART:					
Tributos Federais											
PIS:		COFINS:		IR(R\$):		INSS(R\$):		CSLL(R\$):			
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções				Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços R\$:		1.400,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$				1.400,00	
Desconto Incondicionado:		0,00		1-Tributação no município		Deduções/Deduções Permitidas em Lei				0,00	
Desconto Condicionado:		0,00		Regime Especial Tributação		Desconto Incondicionado:				0,00	
Retenções Federais:		0,00		0-Nenhum		(=) Base de Cálculo					
Outras Retenções:		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %				2,01	
Valor ISSQN Retido:		0,00		1-Sim		ISS a reter:				() Sim (X) Não	
				Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS R\$:					
				2-Não							
TOTAL DA NFS-e R\$: 1.400,00											
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.									


Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 80.847.083-3

FAVORECIDO: ACP SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 48.873.914/0001-93

VALOR: R\$ 1.400,00

DEBITO EM: 20/02/2024

DOCUMENTO: 022018

AUTENTICACAO SISBB: 4.9FE.F5A.D40.56B.A6B

000507



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000027 - 1

Autenticidade
XP9J-3X8I

Data de Emissão
14/02/2024

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 01/01/2024 a 31/01/2024 – R\$ 700,00 - Termo de colaboração 003/2023 – 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	10,50	4,55	21,00	7,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	700,00	3,0000%	21,00	700,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 656,95

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

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\$ 656,95

DEBITO EM: 20/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022019

AUTENTICACAO SISBB: 2.148.EBA.E87.7BF.67C

000535



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000000106 - 1

Autenticidade

BR2L-DUMQ

Data de Emissão

15/02/2024

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 01/01/2024 a 31/01/2024 - R\$ 9.100,00 - Termo de colaboração 003/2023 - 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	9.100,00	2,0100%	182,90	9.100,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 9.100,00

030650

038611

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0092-2 - ASSIS

CONTA: 13.006.873-5

FAVORECIDO: ISABELLA GONCALVES C S DE ANDRADE S

CPF/CNPJ: 41.544.256/0001-47

VALOR: R\$ 9.100,00

DEBITO EM: 20/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022020

AUTENTICACAO SISBB: 9.97F.A9B.9EF.741.F61



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



Número da NFS-e
204
Código de Verificação de Autenticidade
QWHN1SXT7
Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/02/2024 às 10:10:27
Chave de Acesso
2033856FZPEFYSEFAATPTCL2EWMGPU40

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 15/02/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 29.415.625/0001-04	RG/Inscrição Estadual 2101918	Inscrição Municipal 000102256	Cadastro REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI
Logradouro Rua TAPAJOS, 51	Complemento	Bairro CASCATA	
CEP 17400-158	Cidade Garça-SP	Telefone (14) 3406-4918	E-mail SIDERALZEZA@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
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 01/01/2024 a 31/01/2024 – R\$ 6.649,97 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	6.649,97	R\$ 6.649,97

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 2,6874%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8610102	Construção Civil
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-				
Valor Total dos Serviços R\$ 6.649,97	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.649,97	Total do ISS R\$ 178,71
				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\$ 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

DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI 123/06

RECEBI(EMOS) DE REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 204 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QWHN1SXT7.

Data	CPF/RG	Assinatura

degl.
1na Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

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: 20/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022021

AUTENTICACAO SISBB: 9.16F.907.E0C.EE7.240

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

20240215053541815000144

Número da Nota

00000001

Data e Hora de Emissão

15/02/2024 14:34:23

Código de Verificação

1DIP-IIXJ**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **53.541.815/0001-44**Inscrição Municipal: **7.957.835-7**Nome/Razão Social: **ANA RUBIA DACENCIO DE ROSSO SERVIOS MEDICOS LTDA**Endereço: **R MAJ DIOGO 618, SALA 02 - BELA VISTA - CEP: 01324-000**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 R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - VILA WILLIAMS - CEP: 17402-064**Município: **Garça**UF: **SP**E-mail: **mandriollo@ahbb.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

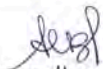
- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/12/2023 a 31/12/2023 - R\$ 1.283,33 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.283,33

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	1.283,33	2,00%	25,66	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: 10/03/2024.


Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0187-2 - RIO CLARO-CTO

CONTA: 45.154-1

FAVORECIDO: ANA RUBIA DACENCIO DE ROSSO SERVIOS

CPE/CNPJ: 53.541.815/0001-44

VALOR: R\$ 1.283,33

DEBITO EM: 20/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022022

AUTENTICACAO SISBB: 0.A49.6FC.E11.993.6C3

000615



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
00000000013 - 1

Autenticidade
75DI-6L95

Data de Emissão
15/02/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 50.937.710/0001-10 IM: 109477 IE: Fone:
End: : RUA SEBASTIÃO BRAZ DE OLIVEIRA,69 PONTO DE REFERENCIA- CEP: 17525300
Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/01/2024 a 31/01/2024 - R\$ 2.450,00 - Termo de colaboração 003/2023 - 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	2.450,00	2,0100%	49,24	2.450,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.450,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000014 - 1

Autenticidade
WEG6-28L7

Data de Emissão
16/02/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 50.937.710/0001-10 IM: 109477 IE: Fone:
End: : RUA SEBASTIÃO BRAZ DE OLIVEIRA,69 PONTO DE REFERENCIA- CEP: 17525300
Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3532-5198
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA País: UF: SP E-mail: CONTABILIDADE@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 01/01/2024 a 31/01/2024 – R\$ 13.300,00 - Termo de colaboração 003/2023 – 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	13.300,00	2,0100%	267,33	13.300,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 13.300,00

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000000015 - 1

Autenticidade

HWJV-DMTL

Data de Emissão

16/02/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 50.937.710/0001-10 IM: 109477 IE:

Fone:

End: : RUA SEBASTIÃO BRAZ DE OLIVEIRA,69 PONTO DE REFERENCIA- CEP: 17525300

Município: MARÍLIA

UF: SP

E-mail: LJR.CONTABIL@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone: (14) 3532-5198

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- 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 01/01/2024 a 31/01/2024 – R\$ 600,00 - Termo de colaboração 003/2023 – 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	600,00	2,0100%	12,05	600,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 600,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

000643

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 60.088.702-2

FAVORECIDO: MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVI

CPF/CNPJ: 50.937.710/0001-10

VALOR: R\$ 16.350,00

DEBITO EM: 20/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022023

AUTENTICACAO SISBB: 0.174.2B4.C88.C67.14C

	PREFEITURA MUNICIPAL DE POMPEIA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 95	
		Data e Hora de Emissão 15/02/2024 16:28:12	
		Código de Verificação WELN-0HZO	
		Série NE	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **44.913.641/0001-02** Inscrição Municipal: **9413**

Nome/Razão Social: **MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA**

Endereço: **Rua OTILIA CLEMENTINA RODES 117 - - VILA PAULINA - CEP: 17580000**

Município: UF: E-mail: **legal@zurichcontabil.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0009-60** Inscrição Municipal:

Endereço: **Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400000**

Município: **GARÇA** UF: **SP** E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br**

ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO

8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003

4.02 - Análises Clínicas, Patologia, Eletricidade Médica, Radioterapia, Quimioterapia, Ultra-Sonografia, Ressonância Magnética, Radiologia, Tomografia E Congêneres

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 15/02/2024, EM POMPEIA - SP

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESCALA DA INIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24 HRS, NA CIDADE DE GARÇA , EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/01/2024 A 31/01/2024 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

Valor do Serviço R\$ 2.800,00		Deduções R\$ 0,00	Desconto Incond. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.800,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 56,00
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\$ 2.800,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.800,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2022-01-18

- Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo III: 2,00%

RESULTADO DA VALIDAÇÃO DE AUTENTICIDADE DA NFS-E

Os dados acima estão gravados no banco de dados da Prefeitura Municipal de 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 172.17.72.1 em 15/02/2024 às 16:28.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0008-6 - POMPEIA

CONTA: 10.099-4

FAVORECIDO: MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA

CPF/CNPJ: 44.913.641/0001-02

VALOR: R\$ 2.800,00

DEBITO EM: 20/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022024

AUTENTICACAO SISBB: D.D0C.C67.E9F.CB0.CC4



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
360

Data de Emissão
15/02/2024

Data e Hora da
Competência
15/02/2024 às 08:35:45

Código de Verificação
4670-3796-1825

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 36.495.013/0001-26 Cód. Mobiliário 82158 Insc. Mun. 1.216.161
Nome VERIMED SERVICOS MEDICOS LTDA RG/IE ISENT0
Logradouro RUA-DR MARIO SABINO Número 1638
Bairro JARDIM SAO VICENTE CEP 16303-228
Município PENÁPOLIS UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail
Inf. Comp. Telefone
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número 70
Bairro VILA WILLIAMS CEP 17400-000
Município GARÇA UF SP
Complemento sala 6 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Aliq. Tribut. (IBPT)	Total
2	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS	2.100,0000	1,00	0,00	2.100,00

Valor Total dos Serviços - R\$2.100,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA ESCALA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA EM REGIME DE PLANTAO, NO PLANTAO 01/01/2024 A 31/01/2024 - R\$ 2.100,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

DRA. MARIA ANTONIA TORREZAN PEREIRA BRAZ - CRM: 251320

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R\$ (16,70%) FONTE: IBPT

DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.

TRIBUTOS

PIS (R\$)	CÓFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
13,65	63,00		31,50	21,00		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.100,00

Item da Lista

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

Normal

Dentro do Município

Aliquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vlr. Total das Deduções (R\$)

Vlr. Total Retido (R\$)

Vlr. do ISS (R\$)

3,0000

2.100,00

0,00

129,15

63,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.970,85

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI

CONTA: 22.247-0

FAVORECIDO: VERIMED SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 36.495.013/0001-26

VALOR: R\$ 1.970,85

DEBITO EM: 20/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022025

AUTENTICACAO SISBB: D.619.92B.9FB.B85.F54

Chave de Acesso da NFS-e

3541604223535855900017200000000003324020282145931

Número da NFS-e
33Competência da NFS-e
17/01/2024Data e Hora da emissão da NFS-e
20/02/2024 13:46:18Número da DPS
52Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
20/02/2024 13:46:18A 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	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	35.358.559/0001-72	-	-
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880		-	
Endereço		Município	CEP
MIGUEL MARTINS GUALDA, 16		Promissão - SP	16370-000
Simples Nacional na Data de Competência		Regime de Apuração Tributária pelo SN	
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		-	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	45.349.461/0009-60	-	-
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		-	
Endereço		Município	CEP
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6		Garça - SP	17402-064

INTERMEDIARIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
14.06.01 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipment...	-	Garça - SP	-

Descrição do Serviço

Limpeza de 4 ar condicionado na upa consultório 1 e 2 sala de espera feminina e masculina
Troca de capacitores e reparo no ventilado da condensadora da sala de espera masculina
TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Promissão - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN	Número Processo Suspensão	Benefício Municipal
-	Não	-	-
Valor do Serviço	Desconto Incondicionado	Total Deduções/Reduções	Cálculo do BM
R\$ 1.070,00	-	-	-
EC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R\$ 1.070,00	R\$	R\$	-
IRRF, CP, CSLL - Retidos	PIS/COFINS Retidos		Valor Líquido da NFS-e
R\$ 0,00	-		R\$ 1.070,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Mônica Silva Mufalo
RG: 37.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

21/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:30:51
306203062 SEGUNDA VIA 0008

000610

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/02/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.031.665
VALOR TOTAL	1.070,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FABIO A C 29994700880
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 31.665-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	0.80B.A8A.F0F.7CE.F33
------------------	-----------------------

CEBEMOS DE TREMED MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/01/2024 VALOR TOTAL: R\$ 427,00 DESTINATÁRIO: Associação Hosp. Beneficente do Brasil - R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 Williams Garca-SP

NF-e
Nº 3.641
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
TreMED
TREMED MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
R EUCLYDES DA SILVA LEAL, 232 - A
NOSSA SENHORA DA PENHA - 36120-000
Matias Barbosa - MG Fone: (32) 3427-0051

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 3.641
Série 1
Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO
3124 0141 3914 1100 0132 5500 1000 0036 4112 5033 4598
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
131245783741942 - 23/01/2024 13:53:12

TIPO DE OPERAÇÃO: Venda Merc. Adq/Rec. Terceiros, Destinada a não Contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 004.010.455/0007

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 41.391.411/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

CPF / CNPJ: 45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO: 23/01/2024

RAZÃO SOCIAL: Associação Hosp. Beneficente do Brasil

CEP: 17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 23/01/2024

ENDEREÇO: R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

INSCRIÇÃO ESTADUAL: SP (14) 3407-5066

HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 13:52:51

MUNICÍPIO: Williams

Garca

FATURA / DUPLICATA

Num.: 001

Data: 22/02/2024

Valor: R\$ 427,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
427,00	51,24	0,00	0,00	0,00	0,00	427,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	427,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social: EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS

Frete por Conta: (0) Remetente (CIF)

Código ANTT: Rio de Janeiro

Placa do Veículo: 34.028.316/0002-94

Endereço: Avenida Presidente Vargas, 3077

Município: RJ

Inscrição Estadual: 81613524

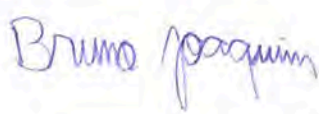
Quantidade: 1

Especie: MARCA

Numeração: PESO BRUTO (KG)

Peso Líquido (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO												
ESH20IN V	ESFIGMOMANOMETRO INFANTIL EM NYLON VELERO S/EST C/MAN COM SELO PREMIUM	90189069	000	6108	UN	2	78,00	156,00	156,00	18,72	0,00	12,00	0,00
3375	Colar Cervical Resgate SP Neonato	90211020	000	6108	PC	2	18,00	36,00	36,00	4,32	0,00	12,00	0,00
1856	Colar Cervical Resgate SP P	90211020	000	6108	PC	5	15,00	75,00	75,00	9,00	0,00	12,00	0,00
481	Tala Aramada em EVA 53X08 P	90211020	000	6108	PC	20	8,00	160,00	160,00	19,20	0,00	12,00	0,00


Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatário: compras.garca@abhb.org.br; Inf. Contribuinte: LOTE ITEM 4: 322301 LOTE ITEM 2: A008 LOTE ITEM 3: A008 LOTE ITEM 4: A008 Termo de Colaboração 03/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garca (Média Complexidade); DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO TREMED: Banco do Brasil: Agência 3210-7 Conta 25290-5 Pix: atendimento@tremed.com.br; Calculos efetuados conforme determinação do Convenio 236/2021 e Emenda Constitucional 87/2015: BC ICMS UF DESTINO R\$ 427,00 ; ICMS UF DESTINO R\$ 25,62; ICMS UF REMETENTE R\$ 0,00.; Constitucional 87/2015: BC ICMS UF DESTINO R\$ 427,00 ; ICMS UF DESTINO R\$ 25,62; ICMS UF REMETENTE R\$ 0,00.; Constitucional 87/2015: BC ICMS UF DESTINO R\$ 427,00 ; ICMS UF DESTINO R\$ 25,62; ICMS UF REMETENTE R\$ 0,00.;

RESERVADO AO FISCO

0006

21/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:15:14
306203062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/02/2024
NR. DOCUMENTO	553.210.000.025.290
VALOR TOTAL	427,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TREMED M E H EIRELI	
AGENCIA: 3210-7	CONTA: 25.290-5
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	3.B0C.A24.C70.1D2.386
------------------	-----------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE TRIUNFAL TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA Avenida Silvio Bertonha, 529 - Sala 01 Parque das Industrias - Marília - SP CEP 17519-690 Fone (14) 3413-5243		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.143.931 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2		 CHAVE DE ACESSO 3524 0164 8158 9700 0194 5500 1000 1439 3113 3590 8302 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 DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240173664759 24/01/2024 16:04:41			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438.080.548.117		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 64.815.897/0001-94	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF do Estrangeiro 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 24/01/2024	
ENDEREÇO R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA		FONE/FAX (14)3407-5066		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 16:04:37	

FATURA/DUPLICATA 001 23/02/2024 R\$ 1.763,70					
--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.539,51	233,78	0,00	0,00	303,15	1.763,70
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	1.763,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT	
ENDEREÇO AV SILVIO BERTONHA 529		MUNICÍPIO MARILIA		PLACA DO VEÍCULO	
QUANTIDADE 15		ESPECIE VOLUME		UF SP	
		MARGA		CNPJ/CPF 64.815.897/0001-94	
		NUMERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 438.080.548.117	
				PESO BRUTO 120,000	
				PESO LÍQUIDO 120,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX TRIBUTOS	
25	AGULHA DESC. 25X0,8 INJEX cProdANVISA=0010201230119 PMC=0,00 Lote=019/21 Qtd=2.500 Fab=30/12/2021 Val=30/12/2026 0	90183219	000	5102	UN	2.500	0,051	127,50	127,50	15,30	12	42,19	
28	AGULHA DESC. 30X0,7 INJEX cProdANVISA=0010201230119 PMC=0,00 Lote=182/22 Qtd=2.700 Fab=30/04/2022 Val=30/04/2027 0	90183219	000	5102	UN	2.700	0,051	137,70	137,70	16,52	12	45,57	
1185	ELETRODO DESC. ADULTO/INFANTIL C/GEL SOLIDOR cProdANVISA=0010369460179 PMC=0,00 Lote=16523S06AAAA Qtd=2.500 Fab=10/04/2023 Val=10/03/2025 0	90181100	000	5102	UN	2.500	0,170	425,00	425,00	76,50	18	0,00	
4150	SORO GLICOSADO 5% 500ML (BOLSA) JP cProdANVISA=1049100200271 PMC=0,00 Lote=9730 23 Qtd=100 Fab=22/11/2023 Val=22/11/2025 2 - EAN: 7896137650125	30049099	020	5102	UN	100	4,520	452,00	263,65	31,64	12	142,15	
4394	GLICOSE 50% 10ML EQUIPLEX cProdANVISA=1177200040146 PMC=0,00 Lote=2332212 Qtd=200 Fab=13/10/2023 Val=11/10/2025 2 - EAN: 7898007676594	30049099	020	5102	AMP	200	0,430	86,00	50,16	6,02	12	27,05	
9226	AGULHA DESC. 40X1,2 INJEX cProdANVISA=10160610061 PMC=0,00 Lote=246/23 Qtd=500 Fab=30/11/2022 Val=30/11/2027 0	90183219	000	5102	UN	500	0,052	26,00	26,00	3,12	12	8,60	
9226	AGULHA DESC. 40X1,2 INJEX cProdANVISA=10160610061 PMC=0,00 Lote=255/22 Qtd=700 Fab=30/12/2022 Val=30/12/2027 0	90183219	000	5102	UN	700	0,052	36,40	36,40	4,37	12	12,04	

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COMPRA DIRETA BIONEXO 3314993491 Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade BASE DE REDUCAO CONF. ART 62 DO RIMCS/SP. NRO PEDIDO 8186 VAL. APROX. DOS TRIBUTOS FEDERAIS: R\$ 132,81, ESTADUAIS: R\$ 170,34. Total: R\$ 303,15. Fonte: IBPT. BB AG 6605-2 CC 1089-8		RESERVADO AO FISCO	
---	--	--------------------	--

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE TRIUNFAL TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA Avenida Silvio Bertonha, 529 - Sala 01 Parque das Industrias - Marília - SP CEP 17519-690 Fone (14) 3413-5243		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.143.931 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2		 CHAVE DE ACESSO 3524 0164 8158 9700 0194 5500 1000 1439 3113 3590 8302 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 DE MERCADORIAS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 438.080.548.117		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO								
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240173664759 24/01/2024 16:04:41		CNPJ 64.815.897/0001-94								
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
9866	AGULHA DESC. 20X5,5 INJEX cProdANVISA=10160610061 PMC=0,00 Lote=270/23 Qtd=200 Fab=30/01/2023 Val=30/01/2028 0	90183219	000	5102	UN	200	0,051	10,20	10,20	1,22	12	3,38
15483	LAMINA BISTURI N.11 BIOMASS cProdANVISA=0081671040002 PMC=0,00 Lote=AM21060401 Qtd=99 Fab=30/03/2022 Val=28/02/2027 0 - EAN: 7908269000041	90189029	000	5102	UN	99	0,210	20,79	20,79	3,74	18	0,00
17784	NEOMICINA+BACITRACINA POM 15G (GEN) CIMED cProdANVISA=1438101210025 PMC=0,00 Lote=2220988 Qtd=30 Fab=30/09/2022 Val=30/09/2024 0 - EAN: 7896523209142	30039099	000	5102	TB	30	2,350	70,50	70,50	8,46	12	22,17
18144	DISPOSITIVO 2 VIAS P/SORO C/CLAMP INJEX cProdANVISA=0080163570041 PMC=0,00 Lote=20220915 Qtd=400 Fab=30/09/2022 Val=30/09/2027 0	90183929	000	5102	UN	400	0,510	204,00	204,00	36,72	18	0,00
18267	SONDA URETRAL N.12 BIOSANI cProdANVISA=80286009007 PMC=0,00 Lote=62053 Qtd=60 Fab=30/08/2023 Val=30/08/2026 0	90183929	000	5102	UN	60	0,490	29,40	29,40	5,29	18	0,00
18357	CATETER NASAL TIPO OCULOS BIOSANI cProdANVISA=0080286000007 PMC=0,00 Lote=61744 Qtd=100 Fab=30/07/2023 Val=30/07/2026 0	90183929	000	5102	UN	100	0,660	66,00	66,00	11,88	18	0,00
18431	SONDA URETRAL N.10 BIOSANI cProdANVISA=80286009007 PMC=0,00 Lote=61821 Qtd=150 Fab=30/08/2023 Val=30/08/2026 0	90183929	000	5102	UN	150	0,480	72,00	72,00	12,96	18	0,00
15483	LAMINA BISTURI N.11 BIOMASS cProdANVISA=0081671040002 PMC=0,00 Lote=AM21060101 Qtd=1 Fab=30/11/2021 Val=30/10/2026 0 - EAN: 7908269000041	90189029	000	5102	UN	1	0,210	0,21	0,21	0,04	18	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

21/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:15:15
306203062 SEGUNDA VIA 0005

000610

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/02/2024
NR. DOCUMENTO	556.605.000.001.089
VALOR TOTAL	1.763,70

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TRIUNFAL MARILIA COM LTDA
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 1.089-8

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	2.055.408.401.F7A.146
------------------	-----------------------

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000611

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 209.19875.40-2	11 Nome ANA VALERIA FAVERO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua TRAVESSA JOSE NASSIF, 100				13 Bairro ALFREDO COTAIT
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.404-206	17 CTPS (nº, série, UF) 57802 - 00269 / SP	18 CPF 278.933.608-36
19 Data de Nascimento 06/07/1978	20 Nome da Mãe MARIA SALETE FAVERO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant. 2.085,75	24 Data de Admissão 08/05/2019	25 Data do Aviso Prévio 16/01/2024	26 Data de Afastamento 15/02/2024	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 14/dias Salário (líquido de 1/faltas e DSR)	R\$ 961,78	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 131,78	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 1/12 avos	R\$ 173,81	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 9/12 avos	R\$ 1.564,30	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 521,43
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 3.353,10

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\$ 77,50	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 13,03
114.1 IRRF	R\$ 31,98	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R\$ 34,00
115.2 Outros Descontos (FALTAS (DIAS))	R\$ 60,11				
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 216,62
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.136,48

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 209.19875.40-2		11 Nome ANA VALERIA FAVERO		
17 CTPS (nº, série, UF) 57802 - 00269 / SP		18 CPF 278.933.608-36	19 Data de Nascimento 06/07/1978	20 Nome da Mãe MARIA SALETE FAVERO
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 08/05/2019	25 Data do Aviso Prévio 16/01/2024	26 Data de Afastamento 15/02/2024	27 Cod. Afastamento SJ2 Cód. Saque: 01	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Garça - SP, 1237 de fevereiro de 2024.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

você também está obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

Leia e refleta sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Para a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manuseio dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 057802 Série 00269-SP

Ana Valéria Lívoro da Silva

ASSINATURA DO PORTADOR



CONTRATO DE TRABALHO

Empregador: SORVETERIA DE GARÇA GOUVEA & GOES LTD.
 CNPJ/CEI/CPF: 13.214.215/0001-57
 Endereço: BARAO DO RIO BRANCO, Nº 116
 Município: GARÇA UF: SP
 Esp. Estabelec.: Lanchonetes, casas de chá, de sucos e simili;
 ANA VALERIA FAVERO
 Cargo: BALCONISTA
 Data da admissão: 1 de Outubro de 2018
 Livro Nº.: 01 FLS/Ficha: 11 CBO: 521110
 Remuneração: 1.270,00, por mês
 (um mil duzentos e setenta reais)

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

1º 2º
 Data saída de 15 de Novembro de 2019

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 CNPJ 45.349.461/0009-60
 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: ANA VALERIA FAVERO
 Cargo: AUX. SERV. DIVERSOS
 CBO: 514320
 Admissão: 08 de Maio de 2019
 Registro: 2779
 Salário: R\$ 1.331,46 (um mil trezentos e trinta e um reais e quarenta e seis centavos)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

1º 2º
 Data saída de 15 de Novembro de 2024

Ass. do empregador ou a rogo c/est.

1º 2º

Com. Dispensa CD Nº

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.54

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ANA VALERIA FAVERO
CPF/CNPJ: 278.933.608-36
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.466-2
DATA DO PAGAMENTO: 22/02/2024
VALOR: 3.136,48
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.29E.E34.B8F.45B.1D2

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

0006 8



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

Rua XV de Novembro, 110 - Williams

44.518.371/0001-35

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2024

0006 7

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: 101642
Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 1.114,99	1	27/02/2024	1/2024	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo		Receita Principal	
2-1073983-1-1	002175819	2 - Mobiliário		30 - ISS TOMADOR	
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento	
R\$ 55,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 55,75	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 10/02/2024 09:19:41 por ASSOCIACAO HOSPITALA

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas 44.518.371/0001-35	Exercício: 2024		
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
27/02/2024	2-1073983-1-1	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R\$ 55,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 55,75
LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER, SICREDI, ITAÚ. - 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: 101642 Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA				

Autenticação Mecânica

81740000000-3 55751651202-6 40227020120-3 01073983001-5



Pague com PIX



IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
ISS A RECOLHER	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	101642	03/01/2024	R\$ 1.114,99	R\$ 55,75	20/02/2024	MEDIA COMPLEXIDADE

R\$ 55,75

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

0006 5

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

Convenio PREFEITURA MUN GARCA

Codigo de Barras 81740000000-3 55751651202-6
40227020120-3 01073983001-5

Data do pagamento 21/02/2024

Valor em Dinheiro 55,75

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 55,75

DOCUMENTO: 022101

AUTENTICACAO SISBB: 4.75F.6A5.06C.7FB.000



Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 05145728953494612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA CNPJ/CEI: 45.349.461/0009-60
Endereço
Logradouro: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 Bairro: WILLIANS
Cidade: GARÇA UF: SP CEP: 17.400-000
FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 8610102
CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: ANA VALERIA FAVERO
PIS/PASEP: 20919875402 Admissão: 08/05/2019 Categoria: 01
Data Nascimento: 06/07/1978 Data Opção: 08/05/2019 CTPS: 0057802/00269
Movimentação: 15/02/2024 - 11 Aviso Prévio: 1 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.207,26	0,00	9.782,75
Depósito	0,00	96,58	0,00	3.913,10
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 4.009,68

Valor Devido pela Empresa: 4.009,68

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

0006.51

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

Convenio FGTS ARREC GRRF

Codigo de Barras 85860000040-3 09680239202-9
40223051457-1 28953494612-1

Data do pagamento 21/02/2024

Identificador 05145728953494612

Data de vencimento 23/02/2024

Valor Total 4.009,68

DOCUMENTO: 022102

AUTENTICACAO SISBB: 7.845.F81.4DE.D1F.2F0

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:27:54
306203062 0001

000633

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860114010500600006930010596340000018850

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 22.103

DATA DE VENCIMENTO 22/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 21/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 188,50

VALOR COBRADO 188,50

NR.AUTENTICACAO D.120.497.AAE.0C5.ED3

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000634

da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

NF-e

Nº 000.001.370
Série 001

Recebemos de NOVA GARCA COM DE GAS E AGUA LTDA a Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Valor Total: 323,00
Emissão: 08/02/2024 Dest/Rem: 151-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
---	--

NOVA GARCA COM DE GAS E AGUA LTDA

RUA CORONEL JOAQUIM PIZA, 807, null - FERRAROPOLIS -
GARCA - SP - CEP: 17400-084
Fone: (14)99108-3860

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.001.370

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0245 8256 6100 0194 5500 1000 0013 7010 0005 6722

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

135240287060783 08/02/2024 09:43:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO

REVENDA / PREST.SERVICO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315118041119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

45.825.661/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

151-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

08/02/2024

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, N. 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-084

DATA DA SAÍDA

08/02/2024

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:25:51

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 5672 - Valor Original: R\$ 323,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 323,00

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 23/02/2024

Valor : R\$ 323,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	323,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00				
VALOR TOTAL DA NOTA				323,00

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:27:54
306203062 0001

0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

STONE INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

19790000058114109503489256403216796350000032300

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 BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.104

DATA DE VENCIMENTO 23/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 21/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 323,00

VALOR COBRADO 323,00

NR.AUTENTICACAO 4.CE3.293.A2C.483.74F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 de Ribeirão Preto

NFS-e - Nota Fiscal
de Serviços Eletrônica

RPS: 935 - Data: 15/02/2024

Número
993

Data de emissão
21/02/2024 10:17

Código de verificação
DC4865A49



Prestador de Serviços

Razão Social: Sobral & Stoco Sociedade de Advogados
CNPJ: 01.362.686/0001-23
Inscrição Municipal: 10629301
Rua Conde Afonso Celso, 931 - Jardim Sumaré
Ribeirão Preto - SP - 14025-040
patricia@advocaciasobral.com.br - (16) 3627-8900



Tomador dos Serviços

Razão Social: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50 - Williams
Garça - SP - 17402-064
clsato@ahbb.org.br - (14) 3532-5198

Serviços

Código CNAE 6911701	Item LC 116/2003 17.14	Atividade do Município 171400 - Advocacia.
Descrição do Serviço		
Empresa optante pelo Simples Nacional a partir de 01/01/2015 Valor aproximado dos tributos (Lei 12741/2012): R\$ 280,00		
SERVIÇOS DE ASSESSORIA JURIDICA DURANTE O PERÍODO DE 01/01/2024 ATÉ 31/01/2024 - TERMO DE COLABORACAO 003/2023 - ORGAO - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA		
Dados para Depósito: Sobral & Stoco Sociedade de Advogados Banco do Brasil Agência: 4015-0 CC: 15.801-1 PIX: 01.362.686/0001-23 (CNPJ)		
Município de Incidência Ribeirão Preto - SP	Município de Prestação do Serviço Ribeirão Preto - SP	Natureza da Operação Exigível
Desconto Condicionado R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00
IRRF R\$ 0,00		
CSLL R\$ 0,00	ISS Retido Não	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Total dos Serviços R\$ 4.000,00	Total ISSQN (%) R\$ 80,00 (2,00%)	Valor Líquido da NFS-e R\$ 4.000,00

- "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e/ou II - "NÃO
ERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

MÉDIA COMPLEXIDADE

0006.11

23/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:41:14
306203062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/02/2024
NR. DOCUMENTO	554.015.000.015.801
VALOR TOTAL	4.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SOBRAL & STOCO SOC DE ADV
AGENCIA: 4015-0 CONTA: 15.801-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	B.88F.404.A7D.1C7.A4B
------------------	-----------------------

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:27:54
306203062 0001

000634

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080444069293980466910009496350000084497

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 BRASI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.301

DATA DE VENCIMENTO 23/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 23/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 844,97

VALOR COBRADO 844,97

NR. AUTENTICACAO F.9F2.892.A41.7A9.5E5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



PM DE PIRATININGA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRATININGA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
102
Código de Verificação de Autenticidade
116D9QX8I
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/02/2024 às 16:26:07
Chave de Acesso
185682HMM3KYDKZ2J1JMIT1NR3P0Z7OJ

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PIRATININGA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/02/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://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 APARECIDA 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/País	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARCA - 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 janeiro/2024/-termo de colaboração 03/2023- prefeitura municipal de Garca (referente ao convênio media complexidade)	2.800,00	R\$ 2.800,00

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				0,00%	0000040000001	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 2.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.800,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.800,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Conta para pagamento
Banco inter- 077
Agência -0001
CC 31798152-8
Allseg engenharia ltda

RECEBI(EMOS) DE ALL SEG ENGENHARIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 102 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 116D9QX8I.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

000641

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37,216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 31.798.152-8

FAVORECIDO: ALLSEG ENGENHARIA LTDA

CPF/CNPJ: 46.104.573/0001-66

VALOR: R\$ 2.800,00

DEBITO EM: 23/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022302

AUTENTICACAO SISBB: 2.B23.FE1.5DC.29B.E1E

Local de Pagamento							Vencimento
BANCO BRADESCO S/A							17/02/2024
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO							
Beneficiário		CNP 51.990.695/0001-37		CEP 06472-900		UF SP	
Bradesco Vida Previd		Nº 779				Agência / Conta Beneficiário	
Data emissão	Proposta	Reemissão	Prestação	Nº Apolice	End./fatura	Controle	
15/02/2024	0000043672	N	0001		0000000	17-04	
Carteira	Espécie da Moeda	Quantidade	Valor Moeda		1(=) Valor do Documento		
5	R\$	0000000000			*****956,55		
Início vigência	Final vigência	Código Corretor	Insp.	Rec.Prov.	Comissao Permanência por dia	2(-) Desconto / Abtimento	
15/02/2024	15/03/2024	482766			0,00		
Instruções de responsabilidade do Beneficiário							
Atenção Sr. Caixa							
Até o vencimento cobrar o valor de R\$ *****956,55							
Após o vencimento, adicionar ao valor do título multa de 0,00% e juros de R\$ 0,00 por dia de atraso.							
3(-) Outras Deduções							
4 (+) Mora / Multa							
5 (+) Outros Acréscimos							
6 (=) Valor Cobrado							
Informações sobre a apólice							
Chave							
68660935P000000436720000000M1502202416365800010000043672000000000							
Pagador							
CPF/CNP 45.349.461/0009-60							
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA							
Sacador / Avalista / CPF / CNPJ / Endereço							

Autenticação

Local de Pagamento							Vencimento
BANCO BRADESCO S/A							17/02/2024
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO							
Beneficiário		CNP 51.990.695/0001-37		CEP 06472-900		UF SP	
Bradesco Vida Previd		Nº 779				Agência / Conta Beneficiário	
Data emissão	Proposta	Reemissão	Prestação	Nº Apolice	End./fatura	Controle	
15/02/2024	0000043672	N	0001		0000000	17-04	
Carteira	Espécie da Moeda	Quantidade	Valor Moeda		1(=) Valor do Documento		
5	R\$	0000000000			*****956,55		
Início vigência	Final vigência	Código Corretor	Insp.	Rec.Prov.	Comissao Permanência por dia	2(-) Desconto / Abtimento	
15/02/2024	15/03/2024	482766			0,00		
Instruções de responsabilidade do Beneficiário							
Atenção Sr. Caixa							
Até o vencimento cobrar o valor de R\$ *****956,55							
Após o vencimento, adicionar ao valor do título multa de 0,00% e juros de R\$ 0,00 por dia de atraso.							
3(-) Outras Deduções							
4 (+) Mora / Multa							
5 (+) Outros Acréscimos							
6 (=) Valor Cobrado							
Chave							
68660935P000000436720000000M1502202416365800010000043672000000000							
Pagador							
CPF/CNP 45.349.461/0009-60							
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA							
Sacador / Avalista / CPF / CNPJ / Endereço							

Código de Baixa

Autenticação Mecânica Ficha de
Compensação

Seguro de Vida Bradesco

Relação de vidas

Competência 02/2024

Nome	Descrição Custo	CPF	Valor
ADRIANA MARIA DA SILVA	AHBB - MEDIA	17458025840	R\$ 6,33
ADRIANE JACOMINI	AHBB - MEDIA	47610386839	R\$ 6,33
ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	AHBB - MEDIA	32818372801	R\$ 6,33
ALEX APARECIDO FERREIRA	AHBB - MEDIA	31198127813	R\$ 6,33
ALINE CRISTINA STENDER GOMES	AHBB - MEDIA	38560830812	R\$ 6,33
ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	AHBB - MEDIA	22488417874	R\$ 6,33
ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	AHBB - MEDIA	43985713880	R\$ 6,33
AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	AHBB - MEDIA	40000558877	R\$ 6,33
AMANDA HOLANDA LOURENÇO	AHBB - MEDIA	35825009850	R\$ 6,33
AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	AHBB - MEDIA	36546670828	R\$ 6,33
ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	AHBB - MEDIA	48950066890	R\$ 6,33
ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	AHBB - MEDIA	32632556813	R\$ 6,33
ANA PAULA DA SILVA	AHBB - MEDIA	5061700988	R\$ 6,33
ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	AHBB - MEDIA	34151404821	R\$ 6,33
ANDRE BONADIO CHAGAS	AHBB - MEDIA	31275906877	R\$ 6,33
ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	AHBB - MEDIA	8769098883	R\$ 6,33
ANDRE MARTINELLI FERREIRA	AHBB - MEDIA	32421255848	R\$ 6,33
ANDRESSA CRISTINA ALVES	AHBB - MEDIA	29899755869	R\$ 6,33
ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	AHBB - MEDIA	6301159829	R\$ 6,33
APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	AHBB - MEDIA	5850652841	R\$ 6,33
ARILSON JOSE DESSIA	AHBB - MEDIA	14573470832	R\$ 6,33
ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	AHBB - MEDIA	44127638893	R\$ 6,33
BARBARA DA SILVA PESSOA	AHBB - MEDIA	41735107808	R\$ 6,33
BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	AHBB - MEDIA	34969723869	R\$ 6,33
BASILENE SANCHES DA COSTA	AHBB - MEDIA	72151862100	R\$ 6,33
CARLOS ALEXANDRE VIDO	AHBB - MEDIA	30276681886	R\$ 6,33
CAROLINE APARECIDA VISMARA	AHBB - MEDIA	36076650877	R\$ 6,33
CELIA MARIA SILVA CAMPOS	AHBB - MEDIA	12505051860	R\$ 6,33
CESAR ALVES PEREIRA	AHBB - MEDIA	38529478800	R\$ 6,33
CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	AHBB - MEDIA	14131539845	R\$ 6,33
CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	AHBB - MEDIA	33800388812	R\$ 6,33
CLEIDE MARIA LODETE PEREIRA	AHBB - MEDIA	21372661808	R\$ 6,33
CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	AHBB - MEDIA	13088161890	R\$ 6,33
CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	AHBB - MEDIA	17073246898	R\$ 6,33
CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	AHBB - MEDIA	27763059826	R\$ 6,33
DAIANA SILVERIO	AHBB - MEDIA	36124888807	R\$ 6,33
DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	AHBB - MEDIA	34617632840	R\$ 6,33
DANILO CORREA	AHBB - MEDIA	33650205866	R\$ 6,33
DAVID JEAN GREGORIO	AHBB - MEDIA	37471167874	R\$ 6,33
DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA	AHBB - MEDIA	39039849811	R\$ 6,33
DIEGO FERNANDO VIEIRA	AHBB - MEDIA	40911174818	R\$ 6,33
DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	AHBB - MEDIA	34353540890	R\$ 6,33
EDILSON ALVES DE LIMA	AHBB - MEDIA	31911934805	R\$ 6,33
ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI	AHBB - MEDIA	22222692881	R\$ 6,33
ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	AHBB - MEDIA	58568620159	R\$ 6,33
ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO	AHBB - MEDIA	42236877862	R\$ 6,33
ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	AHBB - MEDIA	26444299861	R\$ 6,33
ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	AHBB - MEDIA	54494106895	R\$ 6,33
EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	AHBB - MEDIA	4521728880	R\$ 6,33
EVERTON DOS SANTOS ALVES	AHBB - MEDIA	46593143839	R\$ 6,33
FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	AHBB - MEDIA	34231520879	R\$ 6,33
FABIANA TIMPURIM ZAGO	AHBB - MEDIA	33510659813	R\$ 6,33
FABIO CESAR BRANDAO	AHBB - MEDIA	14721773803	R\$ 6,33
FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	AHBB - MEDIA	28946019808	R\$ 6,33
FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	AHBB - MEDIA	9266689866	R\$ 6,33
FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	AHBB - MEDIA	5853592882	R\$ 6,33
FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	AHBB - MEDIA	22295878896	R\$ 6,33
GEORGE GOMES DA SILVA	AHBB - MEDIA	33948953821	R\$ 6,33
GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	AHBB - MEDIA	48600038880	R\$ 6,33
GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	AHBB - MEDIA	48165903829	R\$ 6,33
GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTOS	AHBB - MEDIA	33191449876	R\$ 6,33

GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	AHBB - MEDIA	30434559830	R\$	6,33
GISLENE DOURADO DA SILVA	AHBB - MEDIA	32565627874	R\$	6,33
GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	AHBB - MEDIA	27272936827	R\$	6,33
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	AHBB - MEDIA	39325704803	R\$	6,33
HELOISA APARECIDA DE LUCA	AHBB - MEDIA	32732548820	R\$	6,33
HUGO ISSAO TIZURA	AHBB - MEDIA	22969580870	R\$	6,33
ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	AHBB - MEDIA	45601271828	R\$	6,33
IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	AHBB - MEDIA	15934466836	R\$	6,33
IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	AHBB - MEDIA	12751293824	R\$	6,33
IZABEL PEREIRA BISPO	AHBB - MEDIA	9297524818	R\$	6,33
JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	AHBB - MEDIA	32319809848	R\$	6,33
JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	AHBB - MEDIA	43333120860	R\$	6,33
JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	AHBB - MEDIA	49049847811	R\$	6,33
JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	AHBB - MEDIA	36688085895	R\$	6,33
JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	AHBB - MEDIA	29492997843	R\$	6,33
JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	AHBB - MEDIA	40485700808	R\$	6,33
JONATHAN WILLIAM DA SILVA	AHBB - MEDIA	41827076801	R\$	6,33
JORGE LUIZ CAFFER	AHBB - MEDIA	32125774879	R\$	6,33
JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	AHBB - MEDIA	32193036845	R\$	6,33
JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	AHBB - MEDIA	33313853870	R\$	6,33
JOSIANE SOARES DA SILVA	AHBB - MEDIA	34971222898	R\$	6,33
JULIA GIOLO JORGE	AHBB - MEDIA	44438704820	R\$	6,33
JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	AHBB - MEDIA	29901364876	R\$	6,33
JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	AHBB - MEDIA	31701940892	R\$	6,33
JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	AHBB - MEDIA	36906497812	R\$	6,33
JULIANO RODRIGO DE FARIAS	AHBB - MEDIA	32513854888	R\$	6,33
KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	AHBB - MEDIA	40563749881	R\$	6,33
LAIS DOS REIS VIANA	AHBB - MEDIA	35103910802	R\$	6,33
LARISSA TEODORO MOURA	AHBB - MEDIA	32190742862	R\$	6,33
LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	AHBB - MEDIA	42628509865	R\$	6,33
LEANDRO PEDROSO TOME	AHBB - MEDIA	39754358877	R\$	6,33
LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	AHBB - MEDIA	40236406892	R\$	6,33
LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	AHBB - MEDIA	39334033835	R\$	6,33
LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	AHBB - MEDIA	19103456870	R\$	6,33
LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	AHBB - MEDIA	27419297851	R\$	6,33
LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	AHBB - MEDIA	29698141880	R\$	6,33
MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	AHBB - MEDIA	30320692892	R\$	6,33
MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	AHBB - MEDIA	30667964851	R\$	6,33
MARCELA TORRES FACHINI	AHBB - MEDIA	49850945877	R\$	6,33
MARCIO EVARISTO DA SILVA	AHBB - MEDIA	27805162832	R\$	6,33
MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	AHBB - MEDIA	26789439846	R\$	6,33
MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	AHBB - MEDIA	13012226826	R\$	6,33
MARIA ALICE DOS SANTOS	AHBB - MEDIA	43002449873	R\$	6,33
MARIA ANGELICA MANCUSO	AHBB - MEDIA	34738978845	R\$	6,33
MARIA ELENA VIANA SALAZAR	AHBB - MEDIA	8492802812	R\$	6,33
MARIA JOSE MEIRA	AHBB - MEDIA	17059600817	R\$	6,33
MARIA REGINA DA SILVA	AHBB - MEDIA	8223965801	R\$	6,33
MARIANA DA SILVA COSTA	AHBB - MEDIA	26905979856	R\$	6,33
MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	AHBB - MEDIA	41515178803	R\$	6,33
MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	AHBB - MEDIA	41892361876	R\$	6,33
MARLY APARECIDA LUIZ	AHBB - MEDIA	26275799838	R\$	6,33
MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	AHBB - MEDIA	33343991848	R\$	6,33
MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	AHBB - MEDIA	45275393881	R\$	6,33
MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	AHBB - MEDIA	44695327899	R\$	6,33
NEMUEL CAMPANARI	AHBB - MEDIA	33630885829	R\$	6,33
PATRICIA MANTUANI	AHBB - MEDIA	41503949893	R\$	6,33
PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	AHBB - MEDIA	22172110809	R\$	6,33
PAULO SERGIO DA SILVA	AHBB - MEDIA	20405370822	R\$	6,33
PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	AHBB - MEDIA	42148809865	R\$	6,33
POLYANA HELY DIAS	AHBB - MEDIA	46440996860	R\$	6,33
PRISCILA VENTURA PIRES	AHBB - MEDIA	28686058850	R\$	6,33
RAFAELA FAVERO DA SILVA	AHBB - MEDIA	42444944801	R\$	6,33
RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	AHBB - MEDIA	28363394890	R\$	6,33
REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	AHBB - MEDIA	14058318805	R\$	6,33
RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	AHBB - MEDIA	42331438862	R\$	6,33

RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO
 RENATA RIBEIRO BRANCO
 RINALDO JORGE DE MELO
 RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA
 ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA
 ROSANA GOMES FELIX
 ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS
 ROSELY VASCO
 SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO
 SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM
 SIRLENE DA SILVA FERREIRA
 SOLANGE APARECIDA MONTEIRO
 SOLANGE PAULINA LORENA
 SUELY MIDORI HANDA
 TAMARA CRISTINA OSHIRO
 TANIA MARA MANCUZO DA SILVA
 THIAGO APARECIDO FERREIRA
 VALERIA APARECIDA LOPES
 VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA
 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS
 VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS
 VIVIANE BEZERRA MADUREIRA
 VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO
 WANESA LAURENTINO ALVES
 WILMA GRANATO IZIDORO

AHBB - MEDIA	29413181861	R\$	6,33
AHBB - MEDIA	16750913822	R\$	6,33
AHBB - MEDIA	11308558805	R\$	6,33
AHBB - MEDIA	42675577804	R\$	6,33
AHBB - MEDIA	30619218851	R\$	6,33
AHBB - MEDIA	26376611869	R\$	6,33
AHBB - MEDIA	29242378828	R\$	6,33
AHBB - MEDIA	13293440819	R\$	6,33
AHBB - MEDIA	23242872851	R\$	6,33
AHBB - MEDIA	14567914864	R\$	6,33
AHBB - MEDIA	25827450812	R\$	6,33
AHBB - MEDIA	36150663833	R\$	6,33
AHBB - MEDIA	19091006846	R\$	6,33
AHBB - MEDIA	13089509857	R\$	6,33
AHBB - MEDIA	39266403830	R\$	6,33
AHBB - MEDIA	6797796806	R\$	6,33
AHBB - MEDIA	35822753884	R\$	6,33
AHBB - MEDIA	28941333830	R\$	6,33
AHBB - MEDIA	37615197880	R\$	6,33
AHBB - MEDIA	33724481896	R\$	6,33
AHBB - MEDIA	39599445864	R\$	6,33
AHBB - MEDIA	32185277839	R\$	6,33
AHBB - MEDIA	28476444826	R\$	6,33
AHBB - MEDIA	30258440864	R\$	6,33
AHBB - MEDIA	17168962825	R\$	6,33
Total		R\$	956,55

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:27:54
306203062 0001

030640

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

BCO BRADESCO S.A.

23790001085201308269915026511806696350000095655

BENEFICIARIO:

BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA

NOME FANTASIA:

BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA

CNPJ: 51.990.695/0001-37

BENEFICIARIO FINAL:

BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA

CNPJ: 51.990.695/0001-37

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.303

DATA DE VENCIMENTO 23/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 23/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 956,55

VALOR COBRADO 956,55

NR.AUTENTICACAO 9.28B.0E0.A5D.91E.498

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000647

RECEBEMOS DE THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 4303 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO Rua Coronel Joaquim Piza, 1101 Guanabara - 17400-084 Garca - SP - Fone: (14) 3406-2688	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 4303 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35240100595823000107550010000043031388476421 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.
---	--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Dentro do Estado		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240178085460
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315022718110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 00.595.823/0001-07

DESTINATÁRIO/EMITENTE NOME/RAZÃO SOCIAL AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 25/01/2024
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	BAIRRO/DISTRITO VL WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE ENTR./SAÍDA 25/01/2024
MUNICÍPIO Garca	FONE/FAX (14) 3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTR./SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	109,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUT. O	VALOR DA CONFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,42	0,00	109,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros	CÓDIGO ANTT 1	PLACA	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR.UNIT	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
99923969696876	CARIMBO TRODAT 4924 PRETO	96110000	0102	5102	UN	1,000	85,00	85,00	0,00	0,00	0,00		0,00
0000000020069	REFIL PARA CARIMBO TRODAT 4924 VERMELHO	96122000	0102	5102	UN	1,000	24,00	24,00	0,00	0,00	0,00		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 TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. (Emitido através do MarketUP.)	RESERVA AO FISCO
--	------------------

Emitido por MarketUP.com

 Jonathan William da Silva
 RG: 41.101.766-4
 Financeiro

MÉDIA COMPLEXIDADE

26/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:27:07
306203062 SEGUNDA VIA 0007

0006.0

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/02/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.100.460
VALOR TOTAL	109,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: THIAGO H G QUERO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 100.460-3

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
=====

NR. AUTENTICACAO	D.037.449.82F.FD3.C05
------------------	-----------------------

ACACIO VIASSELLI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.028.723
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

3524 0212 7443 5900 0152 5500 1000 0287 2310 0028 7177

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315028655110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.744.359/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

3782 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

06/02/2024

ENDEREÇO

RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 14-997491508-matheus

BAIRRO / DISTRITO

WILLAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

06/02/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)98178-2520

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número

001

Vencimento

26/02/2024

Valor R\$

590,09

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

590,09

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

590,09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PROPRIO

FRETE POR CONTA

1 - DESTINATAR

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
00302		DURIN ENGATE FLEXIVEL 40CM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,89 Estadual (18,00%) R\$3,86 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	2,00	10,7306	0,00	21,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00290		DURIN SIFAO SANFONADO UNIVERSAL Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2,75 Estadual (18,00%) R\$3,68 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	2,00	10,2249	0,00	20,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10210127		FORTLEV PLUG ROSCAVEL 1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,20 Estadual (18,00%) R\$0,27 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	2,00	0,75	0,00	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
F400642_I		LAMPADA BULBO LED 15W Val. Aprox. Tributos: Federal (18,42%) R\$2,19 Estadual (13,30%) R\$1,58 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	1500	5405	PC	1,00	11,886	0,00	11,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9		LG 1167 TORNEIRA VED COZINHA PAREDE C-31 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$12,25 Estadual (18,00%) R\$16,39 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818011	0500	5405	PC	1,00	91,06	0,00	91,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9003879-0		LG BOIA VAZAO TOTAL BALAO PLASTICO 1 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$28,89 Estadual (18,00%) R\$38,66 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818011	0500	5405	UN	1,00	214,7616	0,00	214,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OP. PELO SIMPLES NACIONAL.
2 NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI
3 Cred ICMS: 7,38 BC ICMS: 590,09 Aliq ICMS: 1,25%
4 OBS - TERMO DE FOMENTO 03/2023
5 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
6 (REFERENTE AO CONVENIO MEDIA COMPLEXIDADE)

RESERVADO AO FISCO



ACACIO VIASELI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.028.723

Série 001

Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0212 7443 5900 0152 5500 1000 0287 2310 0028 7177

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

135240271154503 06/02/2024 15:23:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315028655110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.744.359/0001-52

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
122	LG TORNEIRA COZINHA 1167 PAREDE BM C-31 1/4V Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$13,42 Estadual (18,00%) R\$17,96 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818011	0500	5405	UN	1,00	99,80	0,00	99,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17615	PRATIMIX RESISTENCIA SIMILAR MAXI DUCHA 3 TEMP 220V 5500W Val. Aprox. Tributos: Federal (16,75%) R\$3,18 Estadual (18,00%) R\$3,42 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85168010	0500	5405	UNI	1,00	19,00	0,00	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03001.0520.18	SOPRANO FECHADURA POPLINE RETA EXT CROMADA Val. Aprox. Tributos: Federal (14,13%) R\$14,13 Estadual (4,14%) R\$4,14 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	40059190	0500	5405	PCA	1,00	99,9878	0,00	99,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0138496	TRAMONTINA CHAVE FENDA 3/16 X 6 Val. Aprox. Tributos: Federal (15,38%) R\$1,57 Estadual (18,00%) R\$1,83 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	82054000	0500	5405	UN	1,00	10,184	0,00	10,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Matheus Silva Mufalo
RFB 7468 476-5

Carta de Correção

AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

Prezado(s) Senhor(es)

Ref. Conferência de Documento Fiscal e Comunicação de Incorreções.

N/Nota Fiscal Nr. 028724 Série 1 de 06/02/2024

Chave de Acesso: 35240212744359000152550010000287241000287182

Protocolo: 135240366315178

Data e Hora: 20/02/2024 08:57:10

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe que a Nota Fiscal Eletrônica em referência contém a (s) irregularidade (s) que abaixo apontamos, e que solicitamos as devidas providências.

Correção

OBS - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023- ORGAO : PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Para evitar qualquer razão fiscal, solicitamos acusar (em) o recebimento desta, na cópia que acompanha, devendo a via de V.S.a (s) ficar arquivada juntamente com a Nota Fiscal Eletrônica em questão.

Sem outro motivo para o momento, subscrevemo-nos,

Recebi (emos)

Local e Data

Atenciosamente

Carimbo e Assinatura

Carimbo e Assinatura

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:27:54
306203062 0001

000652

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

033998246489000000030660600101149638000059009

BENEFICIARIO:

ACACIO VIASSELI ME

NOME FANTASIA:

ACACIO VIASSELI ME

CNPJ: 12.744.359/0001-52

BENEFICIARIO FINAL:

ACACIO VIASSELI ME

CNPJ: 12.744.359/0001-52

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.601
DATA DE VENCIMENTO 26/02/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO 590,09
VALOR COBRADO 590,09
=====

NR.AUTENTICACAO E.A41.C6A.A07.7E5.18A
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000643

NF-e

Nº 000.072.151

Série 001

ACCIDENTE DE TRÂNSITO - 11/11/2024

Destinatário: AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIANS - GARÇA - SP

Emissão: 29/01/2024 Valor Total: R\$ 475,00

DATA DO RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NITROPEC NITR.LIQ. E INS. ART. LTDA

AV LABIENO COSTA MACHADO, 2280
PARQUE SANTA MARIA - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-1065 CEP: 17400-000

nitropecgarca1@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.072.151

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0162 0427 7500 0187 5500 1000 0721 5110 0072 1228

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240201302543 29/01/2024 09:36:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315016860117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

62.042.775/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

29/01/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

29/01/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3407-5066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Numero	001
Vencimento	28.02.2024
Valor RS	475,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	475,00
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	475,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

JOSE APARECIDO DA SILVA

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

798.432.048-91

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				12,134	12,134

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %
101	NITROGENIO (ONU 1977 NIT. LIQ. REFR 2.2) Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$63,89 Estadual (18,00%) R\$85,50 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT: empresometro.com.br	28043000	0102	5102	M3	10,46	45,4111	0,00	475,00	0,00	0,00	0,00	0,00 / 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

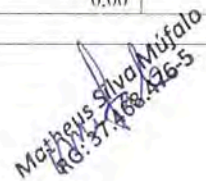
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN	0,00
---------------------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------------	------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1. DOC EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO
2. GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
3. DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE CLASSIFICADO,
4. EMBALADO, IDENTIFICADO E ESTIVADO PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS
5. OPERACOES DE TRANSP. E QUE ATENDE AS EXIGENCIAS DA
6. REGULAMENTACAO RESOLUCAO 5.232/2016 DA ANTT,
7. Termo de Colaboracao 003/2023 - Orgao: Prefeitura Municipal
8. de Garca

RESERVADO AO FISCO



DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/01/2024 09:36:43

MÉDIA COMPLEXIDADE

FRG Informática

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:27:54
306203062 0001

000654

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BANCO DO BRASIL

00190000090280206800300018491175696400000047500

BENEFICIARIO:

NITROPEC NITROGENIO LIQUIDO E

NOME FANTASIA:

NITROPEC NITROGENIO LIQUIDO E INSEM

CNPJ: 62.042.775/0001-87

PAGADOR:

AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	22.602
NOSSO NUMERO	28020680000018491
CONVENIO	02802068
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	475,00
VALOR COBRADO	475,00

NR.AUTENTICACAO B.23F.A49.FEB.ABC.279

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
6251
Código de Verificação de Autenticidade
4F9IHNV6R
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/02/2024 às 14:26:09
Chave de Acesso
2035687VPKP19RQ26O5HTOZSKWSUHKB5

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 20/02/2024
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	Telefone (14) 3406-5179	Bairro WILLIAMS E-mail diaglab@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CEP/Cod Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Complemento SALA 06 Telefone 14 35325198
			Bairro VILA WILLIAMS 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 01/01/2024 a 31/01/2024 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	2.752,50	R\$ 2.752,50

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE 8640202	Construção Civil Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 2.752,50	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.752,50	Total do ISS R\$ 55,05	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\$ 2.752,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$370,21 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$74,04

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 6251 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4F9IHNV6R

Data

CPF/RG

Assinatura

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
Téc. Segurança do Trabalho
Registro: 0416248/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 416223	Eliana Pereira Nascimento em 22/06/1972	Emissão em 25/01/2024 08:32	Retorno em 29/01/2024 17:00
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 25/01/2024 08:32		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 25/01/2024 08:32		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 25/01/2024 08:32		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 25/01/2024 08:32		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 416621	Bruno Maximiano Nascimento em 07/10/1995	Emissão em 26/01/2024 16:38	Retorno em 30/01/2024 17:00
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 26/01/2024 16:38		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 26/01/2024 16:38		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 26/01/2024 16:38		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 26/01/2024 16:38		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Total Convênio: 12 guias, 48 exames e 12 pacientes			R\$ 829,80
		Descontos: R\$ 0,00	

Convênio: 147 - AHBB Periódicos - Média Complexidade

Guia: 411845	Antonio Vernaschi Sobrinho Nascimento em 29/04/1965	Emissão em 03/01/2024 09:05	Retorno em 05/01/2024 17:00
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 03/01/2024 09:05		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 03/01/2024 09:09		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 03/01/2024 09:09		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 03/01/2024 09:09		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 411855	Arlson Jose Dessia Nascimento em 09/09/1973	Emissão em 03/01/2024 09:28	Retorno em 05/01/2024 17:00
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 03/01/2024 09:28		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 03/01/2024 09:28		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 03/01/2024 09:28		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 03/01/2024 09:28		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 411931	Daiani Perpetua Facchin Correa Nascimento em 26/09/1981	Emissão em 03/01/2024 16:08	Retorno em 05/01/2024 17:00
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 03/01/2024 16:08		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 03/01/2024 16:08		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 03/01/2024 16:08		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 03/01/2024 16:08		Preço: R\$ 18,55

Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 411972	Barbara Palma dos Santos Augustinho Nascimento em 02/07/1986	Emissão em 04/01/2024 07:07 Retorno em 08/01/2024 17:00	
Apelido: HEMOG	☒ Solicitado em 04/01/2024 07:07		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	☒ Solicitado em 04/01/2024 07:07		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ Solicitado em 04/01/2024 07:07		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ Solicitado em 04/01/2024 07:07		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 411994	Alana Carolina Ramires Rodriguez Nascimento em 18/03/1987	Emissão em 04/01/2024 07:22 Retorno em 08/01/2024 17:00	
Apelido: HEMOG	☒ Solicitado em 04/01/2024 07:22		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	☒ Solicitado em 04/01/2024 07:22		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ Solicitado em 04/01/2024 07:22		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ Solicitado em 04/01/2024 07:22		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 412347	Viviane Bezerra Madureira Nascimento em 07/09/1983	Emissão em 05/01/2024 10:40 Retorno em 09/01/2024 17:00	
Apelido: HEMOG	☒ Solicitado em 05/01/2024 10:40		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	☒ Solicitado em 05/01/2024 10:40		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ Solicitado em 05/01/2024 10:40		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ Solicitado em 05/01/2024 10:40		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 412713	Andre Luis Galdino de Carvalho Nascimento em 02/01/1967	Emissão em 08/01/2024 14:33 Retorno em 10/01/2024 17:00	
Apelido: HEMOG	☒ Solicitado em 08/01/2024 14:33		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	☒ Solicitado em 08/01/2024 14:34		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ Solicitado em 08/01/2024 14:34		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ Solicitado em 08/01/2024 14:34		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 412954	Thiago Aparecido Ferreira Nascimento em 29/11/1984	Emissão em 09/01/2024 10:31 Retorno em 11/01/2024 17:00	
Apelido: HEMOG	☒ Solicitado em 09/01/2024 10:45		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	☒ Solicitado em 09/01/2024 10:45		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ Solicitado em 09/01/2024 10:45		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ Solicitado em 09/01/2024 10:45		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 413011	Renata Elis Bettez Romualdo Nascimento em 06/10/1980	Emissão em 09/01/2024 14:54 Retorno em 11/01/2024 17:00	
Apelido: HEMOG	☒ Solicitado em 09/01/2024 14:54		Preço: R\$ 13,50

Apelido: HCV	☒ A	Solicitado em 09/01/2024 14:54	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ A	Solicitado em 09/01/2024 14:54	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ A	Solicitado em 09/01/2024 14:54	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 413134	Basilene Sanches da Costa Nascimento em 13/01/1979		Emissão em 10/01/2024 07:49 Retorno em 12/01/2024 17:00
Apelido: HEMOG	☒ A	Solicitado em 10/01/2024 07:49	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	☒ A	Solicitado em 10/01/2024 07:49	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ A	Solicitado em 10/01/2024 07:49	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ A	Solicitado em 10/01/2024 07:49	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 413187	Sirlene da Silva Ferreira Nascimento em 19/04/1978		Emissão em 10/01/2024 08:47 Retorno em 12/01/2024 17:00
Apelido: HEMOG	☒ A	Solicitado em 10/01/2024 08:47	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	☒ A	Solicitado em 10/01/2024 08:47	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ A	Solicitado em 10/01/2024 08:47	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ A	Solicitado em 10/01/2024 08:47	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 414134	Priscila Ventura Pires Nascimento em 29/11/1981		Emissão em 15/01/2024 12:00 Retorno em 17/01/2024 17:00
Apelido: HEMOG	☒ A	Solicitado em 15/01/2024 12:01	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	☒ A	Solicitado em 15/01/2024 12:01	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ A	Solicitado em 15/01/2024 12:01	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ A	Solicitado em 15/01/2024 12:01	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 414714	Alex Aparecido Ferreira Nascimento em 12/12/1981		Emissão em 18/01/2024 06:56 Retorno em 22/01/2024 17:00
Apelido: HEMOG	☒ A	Solicitado em 18/01/2024 07:01	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	☒ A	Solicitado em 18/01/2024 07:01	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ A	Solicitado em 18/01/2024 07:02	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ A	Solicitado em 18/01/2024 07:02	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 414881	Beatriz de Mattos Matioli Nascimento em 22/06/1998		Emissão em 18/01/2024 10:42 Retorno em 22/01/2024 17:00
Apelido: HEMOG	☒ A	Solicitado em 18/01/2024 10:42	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	☒ A	Solicitado em 18/01/2024 10:42	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ A	Solicitado em 18/01/2024 10:42	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ A	Solicitado em 18/01/2024 10:42	Preço: R\$ 18,55

Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 414882	Cristiane Silva Belisário de Paula Nascimento em 28/10/1973	Emissão em 18/01/2024 10:42 Retorno em 22/01/2024 17:00	
Apelido: HEMOG	☒ Solicitado em 18/01/2024 10:43		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	☒ Solicitado em 18/01/2024 10:43		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ Solicitado em 18/01/2024 10:43		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ Solicitado em 18/01/2024 10:43		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 414929	Eliza Kazumi Nakamura Almeida Prado Nascimento em 18/10/1964	Emissão em 18/01/2024 13:45 Retorno em 22/01/2024 17:00	
Apelido: HEMOG	☒ Solicitado em 18/01/2024 13:45		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	☒ Solicitado em 18/01/2024 13:45		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ Solicitado em 18/01/2024 13:46		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ Solicitado em 18/01/2024 13:46		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 414934	Isabella Carina do Nascimento Nascimento em 28/06/1996	Emissão em 18/01/2024 14:50 Retorno em 22/01/2024 17:00	
Apelido: HEMOG	☒ Solicitado em 18/01/2024 14:50		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	☒ Solicitado em 18/01/2024 14:50		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ Solicitado em 18/01/2024 14:50		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ Solicitado em 18/01/2024 14:50		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 415010	Ivani Souza Gregório Veiga Nascimento em 22/04/1969	Emissão em 19/01/2024 07:06 Retorno em 23/01/2024 17:00	
Apelido: HEMOG	☒ Solicitado em 19/01/2024 07:07		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	☒ Solicitado em 19/01/2024 07:07		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ Solicitado em 19/01/2024 07:07		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ Solicitado em 19/01/2024 07:07		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 415041	Gislaine Aparecida da Silva dos Santos Nascimento em 21/04/1980	Emissão em 19/01/2024 07:32 Retorno em 23/01/2024 17:00	
Apelido: HEMOG	☒ Solicitado em 19/01/2024 07:33		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	☒ Solicitado em 19/01/2024 07:33		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ Solicitado em 19/01/2024 07:33		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ Solicitado em 19/01/2024 07:33		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 415081	Eva Cristina Degani Santos Nascimento em 13/07/1963	Emissão em 19/01/2024 08:12 Retorno em 23/01/2024 17:00	
Apelido: HEMOG	☒ Solicitado em 19/01/2024 08:14		Preço: R\$ 13,50

Apelido: HCV	☒ A	Solicitado em 19/01/2024 08:14	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ A	Solicitado em 19/01/2024 08:14	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ A	Solicitado em 19/01/2024 08:14	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 415146	Claudinei Martins Pereira Nascimento em 08/05/1986		Emissão em 19/01/2024 09:28 Retorno em 23/01/2024 17:00
Apelido: HEMOG	☒ A	Solicitado em 19/01/2024 09:28	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	☒ A	Solicitado em 19/01/2024 09:28	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ A	Solicitado em 19/01/2024 09:28	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ A	Solicitado em 19/01/2024 09:28	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 415201	Marcio Evaristo da Silva Nascimento em 05/09/1976		Emissão em 19/01/2024 14:10 Retorno em 23/01/2024 17:00
Apelido: HEMOG	☒ A	Solicitado em 19/01/2024 14:11	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	☒ A	Solicitado em 19/01/2024 14:11	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ A	Solicitado em 19/01/2024 14:11	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ A	Solicitado em 19/01/2024 14:11	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 415222	Hugo Issao Tizura Nascimento em 21/12/1987		Emissão em 19/01/2024 16:30 Retorno em 23/01/2024 17:00
Apelido: HEMOG	☒ A	Solicitado em 19/01/2024 16:30	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	☒ A	Solicitado em 19/01/2024 16:31	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ A	Solicitado em 19/01/2024 16:31	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ A	Solicitado em 19/01/2024 16:31	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 415265	Marta Adriana de Souza Pires Gregório Nascimento em 26/09/1981		Emissão em 20/01/2024 07:08 Retorno em 24/01/2024 17:00
Apelido: HEMOG	☒ A	Solicitado em 20/01/2024 07:10	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	☒ A	Solicitado em 20/01/2024 07:10	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ A	Solicitado em 20/01/2024 07:10	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ A	Solicitado em 20/01/2024 07:10	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 415382	Maria Jose Meira Nascimento em 12/09/1971		Emissão em 22/01/2024 07:02 Retorno em 24/01/2024 17:00
Apelido: HEMOG	☒ A	Solicitado em 22/01/2024 07:03	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	☒ A	Solicitado em 22/01/2024 07:03	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ A	Solicitado em 22/01/2024 07:03	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ A	Solicitado em 22/01/2024 07:03	Preço: R\$ 18,55

Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 415487	Juliana Aparecida de Oliveira Di Rezze Nascimento em 26/05/1981	Emissão em 22/01/2024 08:46 Retorno em 24/01/2024 17:00	
Apelido: HCV	☒ Solicitado em 22/01/2024 08:48		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ Solicitado em 22/01/2024 08:48		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ Solicitado em 22/01/2024 08:48		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 3 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 55,65
Guia: 415628	Rinaldo Jorge de Melo Nascimento em 21/05/1966	Emissão em 23/01/2024 07:01 Retorno em 25/01/2024 17:00	
Apelido: HEMOG	☒ Solicitado em 23/01/2024 07:01		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	☒ Solicitado em 23/01/2024 07:01		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ Solicitado em 23/01/2024 07:01		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ Solicitado em 23/01/2024 07:01		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 415746	Laura de Marchi dos Santos Nascimento em 19/09/1992	Emissão em 23/01/2024 09:15 Retorno em 25/01/2024 17:00	
Apelido: HEMOG	☒ Solicitado em 23/01/2024 09:15		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	☒ Solicitado em 23/01/2024 09:15		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ Solicitado em 23/01/2024 09:15		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ Solicitado em 23/01/2024 09:15		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 416084	Rosely Vasco Nascimento em 14/05/1969	Emissão em 24/01/2024 14:59 Retorno em 26/01/2024 17:00	
Apelido: HEMOG	☒ Solicitado em 24/01/2024 14:59		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	☒ Solicitado em 24/01/2024 14:59		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ Solicitado em 24/01/2024 14:59		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ Solicitado em 24/01/2024 14:59		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 416140	Vania de Fatima Aparecida Barros Nascimento em 27/11/1984	Emissão em 25/01/2024 07:11 Retorno em 29/01/2024 17:00	
Apelido: HEMOG	☒ Solicitado em 25/01/2024 07:11		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	☒ Solicitado em 25/01/2024 07:11		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ Solicitado em 25/01/2024 07:11		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ Solicitado em 25/01/2024 07:11		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 416265	Marcio Silva de Oliveira Nascimento em 20/07/1976	Emissão em 25/01/2024 09:38 Retorno em 29/01/2024 17:00	
Apelido: HEMOG	☒ Solicitado em 25/01/2024 09:38		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	☒ Solicitado em 25/01/2024 09:38		Preço: R\$ 18,55

Apelido: HBS	☒ A	Solicitado em 25/01/2024 09:39	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ A	Solicitado em 25/01/2024 09:39	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 416318	Ana Alice da Silva Nascimento em 20/02/1999		Emissão em 25/01/2024 12:30 Retorno em 29/01/2024 17:00
Apelido: HEMOG	☒ A	Solicitado em 25/01/2024 12:30	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	☒ A	Solicitado em 25/01/2024 12:30	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ A	Solicitado em 25/01/2024 12:31	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ A	Solicitado em 25/01/2024 12:31	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 416415	Ana Valeria Favero Nascimento em 06/07/1978		Emissão em 26/01/2024 07:06 Retorno em 30/01/2024 17:00
Apelido: HEMOG	☒ A	Solicitado em 26/01/2024 07:07	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	☒ A	Solicitado em 26/01/2024 07:07	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ A	Solicitado em 26/01/2024 07:07	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ A	Solicitado em 26/01/2024 07:07	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 416598	Tamara Cristina Oshiro Nascimento em 08/01/1992		Emissão em 26/01/2024 14:15 Retorno em 30/01/2024 17:00
Apelido: HEMOG	☒ A	Solicitado em 26/01/2024 14:15	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	☒ A	Solicitado em 26/01/2024 14:15	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ A	Solicitado em 26/01/2024 14:15	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ A	Solicitado em 26/01/2024 14:15	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 416896	Daiana Silvério Nascimento em 01/05/1982		Emissão em 29/01/2024 10:25 Retorno em 31/01/2024 17:00
Apelido: HEMOG	☒ A	Solicitado em 29/01/2024 10:25	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	☒ A	Solicitado em 29/01/2024 10:25	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ A	Solicitado em 29/01/2024 10:25	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ A	Solicitado em 29/01/2024 10:25	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 417043	Flavio de Oliveira Marra Nascimento em 26/04/1963		Emissão em 30/01/2024 07:56 Retorno em 01/02/2024 17:00
Apelido: HEMOG	☒ A	Solicitado em 30/01/2024 07:56	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	☒ A	Solicitado em 30/01/2024 07:56	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	☒ A	Solicitado em 30/01/2024 07:56	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	☒ A	Solicitado em 30/01/2024 07:56	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15

Guia: 417145		Rosana Gomes Felix	Nascimento em 16/02/1974	Emissão em 30/01/2024 09:58	Retorno em 01/02/2024 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 30/01/2024 09:59		Preço: R\$ 13,50	
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 30/01/2024 09:59		Preço: R\$ 18,55	
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 30/01/2024 09:59		Preço: R\$ 18,55	
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 30/01/2024 09:59		Preço: R\$ 18,55	
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00		R\$ 69,15	
Guia: 417158		Valeria Aparecida Lopes	Nascimento em 28/08/1973	Emissão em 30/01/2024 10:29	Retorno em 01/02/2024 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 30/01/2024 10:29		Preço: R\$ 13,50	
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 30/01/2024 10:29		Preço: R\$ 18,55	
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 30/01/2024 10:29		Preço: R\$ 18,55	
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 30/01/2024 10:29		Preço: R\$ 18,55	
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00		R\$ 69,15	
Guia: 417159		Mariana Varoneli de Lucas Bezerra	Nascimento em 25/02/1992	Emissão em 30/01/2024 10:31	Retorno em 01/02/2024 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 30/01/2024 10:32		Preço: R\$ 13,50	
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 30/01/2024 10:32		Preço: R\$ 18,55	
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 30/01/2024 10:32		Preço: R\$ 18,55	
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 30/01/2024 10:32		Preço: R\$ 18,55	
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00		R\$ 69,15	
Guia: 417422		Fábio César Brandão	Nascimento em 11/03/1973	Emissão em 31/01/2024 10:19	Retorno em 02/02/2024 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 31/01/2024 10:19		Preço: R\$ 13,50	
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 31/01/2024 10:19		Preço: R\$ 18,55	
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 31/01/2024 10:19		Preço: R\$ 18,55	
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 31/01/2024 10:19		Preço: R\$ 18,55	
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00		R\$ 69,15	
Total Convênio: 40 guias, 159 exames e 40 pacientes				R\$ 2.752,50	
Descontos: R\$ 0,00					

Convênio: 148 - AHBB Periódicos - HSL

Guia: 411771	Ângela Cristina Cavalheiro	Nascimento em 04/01/1972	Emissão em 03/01/2024 07:11 Retorno em 09/01/2024 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 03/01/2024 07:12	Preço: R\$ 13,50
Apelido: PPF	(A)	Solicitado em 03/01/2024 07:12	Preço: R\$ 9,25
Apelido: COPRO	(A)	Solicitado em 03/01/2024 07:12	Preço: R\$ 19,25
Apelido: VDRL	(A)	Solicitado em 03/01/2024 07:12	Preço: R\$ 7,00
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00		R\$ 49,00

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:27:54
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891124120004453022810081181090696410000275250

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 22.603

DATA DE VENCIMENTO 29/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.752,50

VALOR COBRADO 2.752,50

=====

NR.AUTENTICACAO 1.82A.6A9.17F.96A.D7C

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 Ibaté
PM. de Ibaté
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
29880
Código de Verificação de Autenticidade
EQC3RCX6Q
Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/02/2024 às 15:16:03
Chave de Acesso
416688QOFN5YJ6RCB85LVUU3RMS6Y0HH
Criada em substituição à NFS-e 29335

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo SPM2330510898	Município de Incidência do ISS IBATE-SP	Local da Prestação SAO CARLOS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 02/02/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://200.205.131.110:5661/issweb/>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 31.097.886/0001-67	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000095568	Cadastro 000061083	Nome/Razão Social PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA
Logradouro RUA CONDE DO PINHAL, 739	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14817-000	Cidade IBATE-SP
Telefone (16) 3363-2200	E-mail financeiro@meunorden.com			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social AHBB - MEDIA
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6, 6	Complemento	Bairro BAIRRODISTRITO	CEP/Cod. Postal 17400-000
Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 16 33632200	E-mail jaopinotti@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Cobertura para assistencia medica conforme contrato.Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidencia de tributos sobre os servicos descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4%

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.22	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,	2,00%	0000040000022			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 50,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 50,70	R\$ 1,01	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\$ 50,70

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 29880 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO EQC3RCX6Q.

Data

CPF/RG

Assinatura

AHBB - MEDIA

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0829-00003													
0829-00003 00	GISELENE DOURADO DA SILVA	32565627874	0034	2024-02-01	40	R\$ 16,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,90
Parcial						R\$16,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,90
0829-00002													
0829-00002 00	RENATA RIBEIRO BRANCO	16750913822	0034	2024-02-01	53	R\$ 16,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,90
Parcial						R\$16,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,90
0829-00001													
0829-00001 00	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	36150663833	0034	2024-02-01	37	R\$ 16,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,90
Parcial						R\$16,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,90
Quantidade de Beneficiários : 3													
TOTAL						R\$ 50,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 50,70

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:27:54
306203062 0001

000667

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070699290004095238480008596370000005070

BENEFICIARIO:

PERSONAL CARE O SAUDE LTDA

NOME FANTASIA:

PERSONAL CARE O SAUDE LTDA

CNPJ: 31.097.886/0001-67

BENEFICIARIO FINAL:

PERSONAL CARE O SAUDE LTDA

CNPJ: 31.097.886/0001-67

PAGADOR:

AHBB MEDIA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.604

DATA DE VENCIMENTO 25/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 50,70

VALOR COBRADO 50,70

NR.AUTENTICACAO 7.A8A.30A.D24.9D6.FAA

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 Ibaté

PM. de Ibaté

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

29881

Código de Verificação de Autenticidade

Z1AKK4XK8

Data e Hora de Emissão da NFS-e

08/02/2024 às 15:23:39

Chave de Acesso

4166914ZJ3MR7MZ0XW38GEOAWZ1023

Criada em substituição à NFS-e 29332

Para certificação da autenticidade acesse
<http://200.205.131.110:5661/issweb/>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo SPM2330510898	Município de Incidência do ISS IBATE-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 02/02/2024
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 31.097.886/0001-67	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000095568	Cadastro 000061083	Nome/Razão Social PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA
Logradouro RUA CONDE DO PINHAL, 739			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14817-000	Cidade IBATE-SP		Telefone (16) 3363-2200	E-mail financeiro@meunorden.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70			Complemento SALA 06
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARCA - SP		Bairro VILA WILLIAMS
		Cod. IBGE 3516705	Telefone (14) 3532-5198
			E-mail CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Cobertura para assistencia medica conforme contrato.Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidencia de tributos sobre os servicos descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4%

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.22	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,	2,00%	0000040000022			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.393,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.393,30	R\$ 47,87	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\$ 2.393,30

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **29881** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Z1AKK4XK8**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Paula de Siqueira
CPF: 34.979.388
Assistente de RH

AHBB - MEDIA

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0826-00001													
0826-00001 00	AMANDA GUIMARAS DOS SANTOS	40000558877	0045	2024-02-01	33	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0826-00002													
0826-00002 00	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI	22222692881	0045	2024-02-01	44	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0826-00004													
0826-00004 00	GISLENE DOURADO DA SILVA	32565627874	0045	2024-02-01	40	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0826-00005													
0826-00005 00	HUGO ISSAO TIZURA	22969580870	0045	2024-02-01	36	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0826-00006													
0826-00006 00	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	12751293824	0045	2024-02-01	54	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0826-00003													
0826-00003 00	JAMILE FERNANDES CARVALHO DE SOUZA	32319809848	0045	2024-02-01	40	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0826-00007													
0826-00007 00	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	19103456870	0045	2024-02-01	59	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0826-00012													
0826-00012 00	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	41892361876	0045	2024-02-01	32	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0826-00008													
0826-00008 00	RENATA RIBEIRO BRANCO	16750913822	0045	2024-02-01	53	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0826-00009													
0826-00009 00	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	14764046822	0045	2024-02-01	52	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0826-00010													
0826-00010 00	SHEILA DE FATIMA VICENTI BELEM	14567914864	0045	2024-02-01	47	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0826-00010 01	LUIS EDUARDO DE SOUZA BELEM	09278449822	0045	2024-02-01	47	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$368,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 368,20
0826-00011													
0826-00011 00	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	36150663833	0045	2024-02-01	37	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Quantidade de Beneficiários : 13													
TOTAL						R\$ 2.393,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.393,30

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:27:54
306203062 0001

000070

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070699266004095238480008496370000239330

BENEFICIARIO:

PERSONAL CARE O SAUDE LTDA

NOME FANTASIA:

PERSONAL CARE O SAUDE LTDA

CNPJ: 31.097.886/0001-67

BENEFICIARIO FINAL:

PERSONAL CARE O SAUDE LTDA

CNPJ: 31.097.886/0001-67

PAGADOR:

AHBB MEDIA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.605

DATA DE VENCIMENTO 25/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.393,30

VALOR COBRADO 2.393,30

NR.AUTENTICACAO B.CF5.31F.3BC.F44.8A0

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:27:54
306203062 0001

030672

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120003803022710081181009596410002297599

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 22.606

DATA DE VENCIMENTO 29/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 22.975,99

VALOR COBRADO 22.975,99

NR.AUTENTICACAO 2.AE4.C4E.4DD.7F8.EAB

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000675



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
00000000000000000000 - 1
Autenticidade
JGIP-SUKG
Data de Emissão
21/02/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - EPP
CPF/CNPJ: 23.011.624/0001-00 IM: 63275 IE: Fone:
End: : HERMINIO CAVALLARI R,166 - CEP: 17526100
Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3532-5198
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA UF: SP E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE SERVIÇOS CIRURGIA GERAL - COMPETENCIA 01/2024 NO TOTAL DE 60 CONSULTAS - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE - R\$ 4.500,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - 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	67,50	29,25	135,00	45,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.500,00	3,0000%	135,00	4.500,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 4.223,25

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

28/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:42:29
306203062 SEGUNDA VIA 0007

000674

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/02/2024
NR. DOCUMENTO	550.141.000.072.480
VALOR TOTAL	4.223,25

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FERREIRA A S M EIRELI
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 72.480-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR.AUTENTICACAO	E.2A7.21D.1BD.65D.2C8
-----------------	-----------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000016 - 1

Autenticidade
PQ2N-5YMV

Data de Emissão
16/02/2024

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 BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3532-5198
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA País: UF: SP E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

MEDICO CLINICO - COMPETENCIA 01/2024 CAPS/AD MEDIA COMPLEXIDADE 7500,00 TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - 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\$)	Alíquota (%)	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

28/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:42:29
306203062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/02/2024
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 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	D.A9B.0BA.2A8.863.85F
------------------	-----------------------

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 190.49929.63-2	11 Nome GEOVANI FREITAS SAVAZI				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua NELSON AMBONATTI, 80					13 Bairro CENTRO
14 Município MARILIA		15 UF SP	16 CEP 17.526-728	17 CTPS (nº, série, UF) 007529 - 0415 / SP	18 CPF 429.209.768-26
19 Data de Nascimento 21/08/1995	20 Nome da Mãe AURELINA DE MATOS FREITAS SAVAZI				

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. 2.407,57	24 Data de Admissão 02/01/2023	25 Data do Aviso Prévio 01/01/2024	26 Data de Afastamento 01/01/2024	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 1/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 576,88	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\$ 576,88

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\$ 576,88

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI
45.349.461/0009-60

02 Razão Social/Nome
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP
190.49929.63-2

11 Nome
GEOVANI FREITAS SAVAZI

17 CTPS (nº, série, UF)
007529 - 0415 / SP

18 CPF
429.209.768-26

19 Data de Nascimento
21/08/1995

20 Nome da Mãe
AURELINA DE MATOS FREITAS SAVAZI

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de Admissão
02/01/2023

25 Data do Aviso Prévio
01/01/2024

26 Data de Afastamento
01/01/2024

27 Cod. Afastamento
SJ1 Cód. Saque: NÃO

29 Pensão Alim. (%) FGTS
0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical
479.980.083.40200-5

32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/____/____ de ____ de ____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

"Fica a ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação."

Garça, 15 de março de 2024

Ana Paula de Souza
479.980.083.40200-5
Assistente de RH

Ass

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).

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.27.55

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000675

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	GEOVANI FREITAS SAVAZI
CPF/CNPJ:	429.209.768-26
AGENCIA: 3198	CONTA: 27.286-8
DATA DO PAGAMENTO:	29/02/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: A.AED.38F.503.1A8.D65

=====

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

000850



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000214 - 1

Autenticidade
MSAO-IHFT

Data de Emissão
19/02/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: TAMIRIS LEMES VICHATO SERVICOS MEDICOS
 CPF/CNPJ: 33.116.524/0001-00 IM: 79897 IE: Fone:
 End: : ESMERALDAS DAS AV,4001 BL D AP 53- CEP: 17516000
 Município: MARILIA UF: SP E-mail: TATAVICHATO@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3532-5198
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - DRA. TAMIRIS CRM 169393
 REF. Angiologia - Competência 01/2024 no total de 80 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade -
 R\$ 6.400,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
 R\$ 1.024,00 - 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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	6.400,00	2,0100%	128,63	6.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.400,00

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:27:54
306203062 0001

000689

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070400256429441875070009996410000640000

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	22.801
DATA DE VENCIMENTO	29/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	28/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	6.400,00
VALOR COBRADO	6.400,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.E24.80A.69B.45A.4ED

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Número da NFS-e
817
Código de Verificação de Autenticidade
0NW7733O4
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/02/2024 às 10:06:42
Chave de Acesso
203554120YJCT6OGTHFYFDDYMJVL5U1G

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
				20/02/2024

Opante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

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

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.154.578/0001-19		1714609	000015360	CLINICA MIRANDA LTDA
Logradouro	Complemento			Bairro
Rua LUIZ ANTONIO, 371				WILLIAMS
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
17402-012	Garça-SP			

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
17400-000	GARÇA - SP		3516705
			Telefone
			14 35325198
			Bairro
			VILA WILLIAMS
			E-mail
			LSILVA@AHBB.ORG.BR

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Ginecologia e Obstetrícia - Competência 01/2024 no total de 131 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 7.860,00 Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	7.860,00	R\$ 7.860,00

LC 116/2003: 04.03				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÓMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-				3,00%	00000400000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicion		
R\$ 7.860,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.860,00	R\$ 235,80	2 - Não	R\$ 0.00		

PIS (7.860,00 x 0,65%)	COFINS (7.860,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (7.860,00 x 1,50%)	CSLL (7.860,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 51,09	R\$ 235,80	R\$ 0,00	R\$ 117,90	R\$ 78,60	R\$ 0,00

Valor Liquido da NFS-e: R\$ 7.376,61

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.057,17 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$211,43

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **817** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0NW773304**

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:27:54
306203062 0001

000688

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120001073022410188621030196410000737661

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 22.802

DATA DE VENCIMENTO 29/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 28/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 7.376,61

VALOR COBRADO 7.376,61

NR.AUTENTICACAO E.65F.D1B.A7C.242.C4D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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

198

Código de Verificação de Autenticidade

25W3O3BAZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/02/2024 às 08:49:44

Chave de Acesso

2035473FVDTC9UWG0LW6C3JEYUOWC3

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
			20/02/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.165.222/0001-25	0	2120918	000102977	OBA OGAWA LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Rua MARIA HELENA, 68			SALA 3	WILLIAMS
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17402-014	Garça-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
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	Pediatria (demanda espontânea) - Competência 01/2024 no total de 148 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 7.892,84 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	7.892,84	R\$ 7.892,84

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÓMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 7.892,84	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.892,84	R\$ 236,79	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (7.892,84 x 0,65%)	COFINS (7.892,84 x 3,00%)	INSS	IRRF (7.892,84 x 1,50%)	CSLL (7.892,84 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 51,30	R\$ 236,79	R\$ 0,00	R\$ 118,39	R\$ 78,93	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.407,43

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.061,59 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$212,32

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE OBA OGAWA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 198 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 25W3O3BAZ.

Data

CPF/IRG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:27:54
306203062 0001

000600

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090310722300400000192179196410000740743

BENEFICIARIO:

OBA OGAWA LTDA

NOME FANTASIA:

GENY OBA OGAWA EIRELI

CNPJ: 30.165.222/0001-25

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 22.803

NOSSO NUMERO 31072230000000192

CONVENIO 03107223

DATA DE VENCIMENTO 29/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 28/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 7.407,43

VALOR COBRADO 7.407,43

=====

NR.AUTENTICACAO 9.BF9.39E.4E2.CF0.1FE

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
000000001888 - 1
Autenticidade
M3S7-8T3D
Data de Emissão
21/02/2024

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 BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3532-5198
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA País: UF: SP E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Consultas Oftalmológicas - Competência 01/2024 no total de 153 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 2.868,75 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.
Procedimentos Oftalmológicos - Competência 01/2024 no total de 806 procedimentos - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 7.776,58 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Retenções:
IR:R\$ 159,68
Demais retenções:
PIS:R\$ 69,19
COFINS: R\$ 319,36
CSLL:R\$ 106,45
Total retenções Lei 13.137/2015:R\$ 495,01
Total geral:R\$ 654,69
Valor líquido da nota:R\$ 9.990,64

Valor aproximado dos tributos:
R\$ 1.431,80 13,45% Tributos Federais
R\$ 532,27 5,00% Tributos Municipais
R\$ 1.964,06 18,45% 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\$ 1.964,06 - Aliq: 18,45%

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	159,68	69,19	319,36	106,45
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	10.645,33	3,0000%	319,35	10.645,33

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 9.990,65

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:27:54
306203062 0001

000637

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

SISPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490017069100170005280008613103396410000999065

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 22.804

DATA DE VENCIMENTO 29/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 28/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 9.990,65

VALOR COBRADO 9.990,65

NR.AUTENTICACAO 6.D65.69D.DD2.D69.1F6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

 20240220u32631717000128	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00000355	
			Data e Hora de Emissão 20/02/2024 17:05:58	
			Código de Verificação IBHW-L3NN	
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 01/2024 no total de 144 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 12.800,00 - Termo de colaboração 003/2023 - 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	
-		-	16,70%	
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: 10/03/2024;				


Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:27:54
306203062 0001

000603

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BANCO SICOOB S.A.

75691318860123589130400012960019396390001201280

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 22.805

DATA DE VENCIMENTO 27/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 28/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 12.012,80

VALOR COBRADO 12.012,80

NR.AUTENTICACAO B.594.8FF.946.050.8D6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
57967

Código de Verificação de Autenticidade
0JGPNUOH7

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/02/2024 às 15:18:34

Chave de Acesso
2035272GH4VP33Y2W1KT0S11LWDG31JN

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA - SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS 59511	Série do RPS UNICA	Tipo do RPS RPS	Data do RPS 19/02/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Competência 19/02/2024
			Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ 01.207.126/0001-02	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 001314096	Cadastro 001314096	Nome/Razão Social PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA
Logradouro Rua AMERICA, 148	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	Cod. IBGE 3516705	Complemento
CEP/Cod.Postal 17402-064		Telefone	Bairro Williams
			E-mail sesmt@garca.ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Anestesiologia Competencia 01-2024 no total de 26 consultas Centro de Especialidades Media Complexidade Termo de colaboracao 003-2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca.
- Qtde: 26 - Valor unitario: R\$ 50,00 - Total: R\$ 1300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.09	Aliquota 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\$ 1300,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1300,00	Total do ISS R\$ 46,67	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 NFSe: R\$ 1300,00						

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$174,85 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,37%) R\$30,81 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 57967 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 0JGPNUOH7.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:27:54
306203062 0001

000691

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049000000223946012047208896410000130000

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 22.806

DATA DE VENCIMENTO 29/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 28/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.300,00

VALOR COBRADO 1.300,00

NR.AUTENTICACAO 6.3CE.313.60C.EAC.722

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais 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

2160

Código de Verificação de Autenticidade

1DGA8KF4A

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/02/2024 às 11:46:47

Chave de Acesso

2035625WCH88DN081EV6S8WZJ7E9RB5I

Para certificação da autenticidade acesse

<http://179.96.132.27:2014/issweb>, menu

consultas e informe os dados desta NFS-e.

Exigibilidade do ISS		Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível			GARÇA-SP	GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/02/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
14.810.528/0001-30		1811312	000016087	CLINICA MEDICA HAMZE	
Logradouro		Complemento		Bairro	
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 168		SALA 01		CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17400-000	Garça-SP	0034075063		contato@contbem.com.br	

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

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Laudos de exames de Ralo-X - Competência 01/2024 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 3.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 – 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
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-				3,00%	0000040000003	8630502
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 90,00	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS (3.000,00 x 0,65%)	COFINS (3.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.000,00 x 1,50%)	CSLL (3.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 19,50	R\$ 90,00	R\$ 0,00	R\$ 45,00	R\$ 30,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.815,50				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$403,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$80,70		
Informações Complementares						

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2160 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1DGA8KF4A.		
Data	CPF/RG	Assinatura
11/02/2024	60.301.582-7	

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:27:55
306203062 0001

000603

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120001423022110081921081196410000281550

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 22.807

DATA DE VENCIMENTO 29/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 28/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.815,50

VALOR COBRADO 2.815,50

NR. AUTENTICACAO 0.870.6C6.3FF.808.E48

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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

129

Código de Verificação de Autenticidade

CRKSWY1BA

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/02/2024 às 16:38:17

Chave de Acesso

203692560G9VXIAW2WK3AX2UKS394C1M

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GARÇA-SPLocal da Prestação
GARÇA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

22/02/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.814.896/0001-03		2129318	000103355	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI
Logradouro			Complemento	Bairro
Rua FAUSTO FLORIANO TOLEDO, 994				WILLIAMS
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17402-010	Garça-SP		(14) 3471-1342	domingos.tonon@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir, Unitário	Total
1,00	UN	Ginecologia e Obstetrícia - Competência 01/2024 no total de 48 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 2.880,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	2.880,00	R\$ 2.880,00

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.	2,01%	00000400000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.880,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.880,00	R\$ 57,89	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\$ 2.880,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

FATURAS: BOLETO Venc: 29/02/2024 R\$ 2.880,00 Doc: 129 Obs: null

RECEB(EMOS) DE AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 129 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CRKSWY1BA.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:27:55
306203062 0001

000655

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120000593022710269941018796410000288000

BENEFICIARIO:

AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E

NOME FANTASIA:

AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E

CNPJ: 30.814.896/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E

CNPJ: 30.814.896/0001-03

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.808

DATA DE VENCIMENTO 29/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 28/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.880,00

VALOR COBRADO 2.880,00

NR.AUTENTICACAO 0.6DC.4DF.11B.D14.F17

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000338 - 1

Autenticidade
LV3T-LYUW

Data de Emissão
20/02/2024

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 01/2024 no total de 74 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 6.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 – 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	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	3,0000%	180,00	6.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.000,00

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:27:55
306203062 0001

000607

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

SISPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490017069100170000327010812207296410000600000

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:

AHEB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 22.809

DATA DE VENCIMENTO 29/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 28/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 6.000,00

VALOR COBRADO 6.000,00

NR.AUTENTICACAO A.A23.F63.934.041.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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARILIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
 000000001944 - 1

Autenticidade
Q134-JAFH

Data de Emissão
22/02/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CENTRO MÉDICO SALGADO FILHO LTDA

CPF/CNPJ: 11.810.346/0001-71 IM: 44455 IE:

Fone: 21054527

End: : GUANAS R,87 SALA 2- CEP: 17502560

Município: MARILIA

UF: SP

E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone: (14) 3532-5198

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

Pais:

UF: SP

E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Médico Psiquiatra - Competência 01/2024 - CAPS I - Média Complexidade - R\$ 15.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Valor Total Bruto: R\$15.000,00

COFINS: R\$450,00

PIS: R\$97,50

IRPJ: R\$225,00

CSLL: R\$150,00

Valor Total Líquido R\$14.077,50

Dr Rafael Pascon dos Santos

Banco Sicredi (748)

Agência: 3022

C/C: 36080

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	225,00	97,50	450,00	150,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	15.000,00	3,0000%	450,00	15.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 14.077,50

ALB

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:27:55
306203062 0001

000608

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1
=====

ECO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120000213022702036081061196410001407750

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	22.810
DATA DE VENCIMENTO	29/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	28/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	14.077,50
VALOR COBRADO	14.077,50

=====

NR.AUTENTICACAO 5.B9C.71C.597.7C9.2BA

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1108

Código de Verificação de Autenticidade

10M999S09

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/02/2024 às 09:43:42

Chave de Acesso

20355274160X02M2V3LM09MOB8MMCPNN

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 20/02/2024
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
11.770.451/0001-24		1738110	000015519	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Rua BRIGADEIRO MACHADO, 326				WILLIAMS
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17402-068	Garça-SP		14 34061211	contato@contbem.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Médico em atenção domiciliar - Competência 01/2024 - SAD - Média Complexidade - R\$ 16.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	16.000,00	R\$ 16.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÊMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 16.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.000,00	R\$ 480,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (16.000,00 x 0,65%)	COFINS (16.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (16.000,00 x 1,50%)	CSLL (16.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 104,00	R\$ 480,00	R\$ 0,00	R\$ 240,00	R\$ 160,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.016,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.152,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$430,40		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1108 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 10M999S09.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroqueto
RG: 60.301.587-7

MÉDIA COMPLEXIDADE

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:27:55
306203062 0001

000701

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891160090000333022210062621098296410001501600

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 22.811

DATA DE VENCIMENTO 29/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 28/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 15.016,00

VALOR COBRADO 15.016,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.83F.667.F9E.1B7.5AB

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

0007



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série

000000000051 - 1

Autenticidade

PMEH-B1D4

Data de Emissão

19/02/2024**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 BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone: (14) 3532-5198

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Gastroenterologista - Competência 01/2024 no total de 48 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade
- R\$ 3.600,00 - Termo de colaboração 003/2023 - 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

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.600,00	3,0000%	108,00	3.600,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.600,00

000713

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0826-5 - AV RIO BRANCO-MARILIA-INT-SP

CONTA: 13.002.870-9

FAVORECIDO: PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO

CPF/CNPJ: 49.721.559/0001-08

VALOR: R\$ 3.600.00

DEBITO EM: 28/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022812

AUTENTICACAO SISBB: E.C30.D91.716.AB9.A98



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

153

Código de Verificação de Autenticidade

51OAPY56C

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/02/2024 às 09:26:48

Chave de Acesso

20355035RMT6XRGQF3KKRE42FYQ8MAP3

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GARÇA-SPLocal da Prestação
GARÇA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

20/02/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
37.785.323/0001-48		2242820	000108317	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE
Logradouro		Complemento		Bairro
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1007		ANEXO		FERRAROPOLIS
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
17400-080	Garça-SP	(14) 99857-7990		TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Constatação de óbito domiciliar - Competência 01/2024 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 3.877,00 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	3.877,00	R\$ 3.877,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

MEDICINA E BIOMEDICINA.

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,7753%	00000400000001	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
R\$ 3.877,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.877,00	R\$ 107,60
				ISS Retido
				2 - Não
				Desconto Condicionado
				R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.877,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE AHMAD ABDUL LATIF HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 153 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 51OAPY56C.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 70.035.664-1

FAVORECIDO: AHMAD ABDUL LATIF HAMZE

CPF/CNPJ: 37.785.323/0001-48

VALOR: R\$ 3.877,00

DEBITO EM: 28/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022813

AUTENTICACAO SISBB: 0.D14.596.302.A8C.47A



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

0007 6

Número da Nota
249

Data de Emissão
20/02/2024

Data e Hora da
Competência
20/02/2024 às 15:06:47

Código de Verificação
2360-8401-8680

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 35.056.107/0001-36 Cód. Mobiliário 107638 Insc. Mun. 107638
Nome JOÃO DEIVID MORA RG/IE ISENT0
Logradouro AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES Número 549
Bairro JARDIM ARIANO CEP 16400-400
Município LINS UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's johnny_dm@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE ISENT0
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail contabilidade2@ahbb.org.br Telefone
Inf. Comp.
Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número 70
Bairro VILA WILLIAMS CEP 17400-000
Município GARÇA UF SP
Complemento SALA 6 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
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 01/2024 no total de 67 consultas- Centro de Especialidades- Média Complexidade- R\$ 5.000,00- Termo de colaboração 003/2023- Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IP1 (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.000,00

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\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)
2,8244	5.000,00	0,00	0,00	141,22

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço 'www.lins.sp.gov.br'

Recebi(emos) do Prestador: JOÃO DEIVID MORA CNPJ: 35.056.107/0001-36

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 249 emitida em 20/02/2024 às 15:06:47 - Cód Verif 2360-8401-8680

Condições de Pagamento: Vencimento: 20/02/2024 Valor Total R\$ 5.000,00 Valor Líquido R\$ 5.000,00

Ass: _____ em ____/____/____.

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO

CONTA: 30.791-2

FAVORECIDO: JOAO DEIVID MORA

CPF/CNPJ: 35.056.107/0001-36

VALOR: R\$ 5.000,00

DEBITO EM: 28/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022814

AUTENTICACAO SISBB: 9.42A.13F.543.8EE.C81



Município de Duartina

Município de Duartina

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

994

Código de Verificação de Autenticidade

5VGf9RCTR

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/02/2024 às 18:04:39

Chave de Acesso

1301118W1XKROVROQ8QNM0U5GE6JQ6I7

Cancelada em 07/03/2024 às 08:52:53

CANCELADA

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação	
Exigível		DUARTINA-SP	DUARTINA - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/02/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
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		
47.717.467/0001-10	Isento		SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE DUARTINA		
Logradouro	Complemento		Bairro		
AVENIDA DOUTOR GIL BORGES, 226			VILA DUARTINA		
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17470-000	DUARTINA - SP	3514502	14 32828230	stacdua@gmail.com	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS EM DERMATOLOGIA - COMPETENCIA 01/2024 NO TOTAL DE 121 CONSULTAS - CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDIA COMPLEXIDADE -TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA NO VALOR DE R\$ 6.776,00	6.776,00	R\$ 6.776,00

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\$ 6.776,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.776,00	R\$ 135,52	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (6,776.00 x 0,65%)	COFINS (6,776.00 x 3,00%)	INSS	IRRF (6,776.00 x 1,50%)	CSLL (6,776.00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 44,04	R\$ 203,28	R\$ 0,00	R\$ 101,64	R\$ 67,76	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.359,28

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$911,37 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$156,53 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

Motivo Cancelamento: NOTA CANCELADA, TENDO EM VISTA TER SIDO EMITIDA COM O TOMADOR DE SERVIÇOS ERRADO, PORTANTO FOI EMITIDA EM SUBSTITUIÇÃO A NF Nº 1030.

RECEBI(EMOS) DE ROCHA & TOLEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA=ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 994 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5VGf9RCTR.

Data

CPF/RG

Assinatura



Município de Duartina
Município de Duartina
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
994

Código de Verificação de Autenticidade
5VGF9RCTR

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/02/2024 às 18:04:39

Chave de Acesso
1301118W1XKROVROQ8QNMOU5GE6JQ6I7

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
DUARTINA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência
19/02/2024

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
29.621.007/0001-02

RG/Inscrição Estadual
5559/2018

Inscrição Municipal
000023080

Cadastro
ROCHA & TOLEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA=ME

Logradouro
AVENIDA SÃO PAULO, 572

Complemento
SALA 03

Bairro
CENTRO

CEP
17470-041

Cidade
Duartina-SP

Telefone

E-mail
tamy_ferreiradarocha@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento
47.717.467/0001-10

RG/Inscrição Estadual
Isento

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE DUARTINA

Logradouro
AVENIDA DOUTOR GIL BORGES, 226

Complemento
VILA DUARTINA

Bairro

CEP/Cod.Postal
17470-000

Cidade/País
DUARTINA - SP

Cod. IBGE
3514502

Telefone
14 32828230

E-mail
stacdua@gmail.com

Discriminação dos Serviços						
Qtde.	Un. Medida	Descrição			Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS EM DERMATOLOGIA - COMPETENCIA 01/2024 NO TOTAL DE 121 CONSULTAS - CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDIA COMPLEXIDADE -TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA NO VALOR DE R\$ 6.776,00			6.776,00	R\$ 6.776,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Atividade Município
0000040000001

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

Medicina e biomedicina

Alíquota
2.00%

Valor Total dos Serviços
R\$ 6.776,00

Desconto Incondicionado
R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo
R\$ 0,00

Base de Cálculo
R\$ 6.776,00

Total do ISS
R\$ 135,52

ISS Retido
2 - Não

Desconto Condicionado
R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (6,776.00 x 0.65%)
R\$ 44,04

COFINS (6,776.00 x 3.00%)
R\$ 203,28

INSS
R\$ 0,00

IRRF (6,776.00 x 1.50%)
R\$ 101,64

CSLL (6,776.00 x 1.00%)
R\$ 67,76

Outras Retenções
R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.359,28

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$911,37 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$156,53 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ROCHA & TOLEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA=ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 994 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5VGF9RCTR.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

		Município de Duartina				Número da NFS-e 1030	
		Município de Duartina				Código de Verificação de Autenticidade TGNNEUCQN	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 06/03/2024 às 16:38:05	
Informações Fiscais						Chave de Acesso 131652030L2OPMVN1E800FQM4VCBSP2B	
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	Competência			
				06/03/2024			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS				
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento					
				Para certificação da autenticidade acesse http://186.224.0.35:5661/issweb/ , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.			

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
	CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
	29.621.007/0001-02		5559/2018	000023080	ROCHA & TOLEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA=ME
	Logradouro	Complemento		Bairro	
	AVENIDA SÃO PAULO, 572	SALA 03		CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17470-041	Duartina-SP			tamy_ferreiradarocha@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento		Bairro		
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	sala 06		Williams		
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17402-064	GARCA - SP	3516705	16 33748438	gestaocorpoclinico@ahbb.org.br	

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS EM DERMATOLOGIA - COMPETENCIA 01/2024 NO TOTAL DE 121 CONSULTAS - CENTRO DE ESPECIALIDADES MEDIA COMPLEXIDADE -TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA NO VALOR DE R\$ 6.776,00				R\$ 6.776,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2.00%	0000040000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 6.776,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.776,00	R\$ 135,52	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (6,776.00 x 0.65%)	COFINS (6,776.00 x 3.00%)	INSS	IRRF (6,776.00 x 1.50%)	CSLL (6,776.00 x 1.00%)	Outras Retenções	
R\$ 44,04	R\$ 203,28	R\$ 0,00	R\$ 101,64	R\$ 67,76	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.359,28			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$911,37 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$156,53 - Fonte: IBPT			

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE ROCHA & TOLEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA=ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1030 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TGNNEUCQN		
Data	CPF/RG	Assinatura
06/03/2024		

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0396-4 - DUARTINA

CONTA: 13.001.062-7

FAVORECIDO: ROCHA E TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTD

CPF/CNPJ: 29.621.007/0001-02

VALOR: R\$ 6.359,28

DEBITO EM: 28/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022815

AUTENTICACAO SISBB: 2.B83.C68.E7D.925.52F

0007.17



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000001273 - 1

Autenticidade

R9P6-HOJI

Data de Emissão

20/02/2024**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 BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone: (14) 3532-5198

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Urologia - Competência 01/2024 no total de 95 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 7.600,00 - Termo de colaboração 003/2023 - 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	114,00	49,40	228,00	76,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	7.600,00	3,0000%	228,00	7.600,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.132,60

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

000713

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

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\$ 7.132,60

DEBITO EM: 28/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022816

AUTENTICACAO SISBB: B.402.39B.C9A.058.371



Município de Brasilândia de Minas - MG
Setor de Cadastro, Tributação e Fiscalização
Praça Cívica, Bela Vista, 141 - 38779000 - Brasilândia de Minas - MG

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

NÚMERO DA NOTA FISCAL
2024/6



Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 65d48fd2 Nº NFS-e: 2024/6	Data de Emissão: 20/02/2024 08:41:06 Data Emissão RPS:
--	---	---

Dados do Prestador

Razão Social: CLINICA PEDIÁTRICA AQUARELA LTDA

Nome Fantasia: CLINICA AQUARELA

CNPJ: 37.140.755/0001-00 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal: 1816

Endereço: Rua OLIVEIRA DORNELAS, 283, APTO 4, CENTRO, Cep:38779000, BRASILANDIA DE MINAS - MG

Telefone: (12) 9921-0429 E-mail: dragisellesaggioro@hotmail.com

Incentivador Cultural: Não Simples Nacional: Optante Regime Especial: Nenhum

Dados do Tomador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

Insc. Estadual:

Insc. Municipal:

Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, VILA WILLIAMS - CEP 17.400-000 - GARÇA - SP Tel: (14) 3407-5066

E-mail: relmedico.hsl@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS COMO MEDICA PEDIATRA(DEMANDA AGENDADA) - COMPETENCIA 01/2024 NO TOTAL DE 42 CONSULTAS - CENTRO DE ESPECIALIDADES- MEDIA COMPLEXIDADE - R\$ 4.000,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGAO 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 2024/6
Data de recebimento	Assinatura e Documento do receptor	

Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

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: 28/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022817

AUTENTICACAO SISBB: 3.815.361.FCB.3FE.71C



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000
Central Tributária - ISSQN
Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)
20/02/2024 13:52:57

Período de Competência Município de Prestação do
02/2024 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

Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - WILLIAMS - CEP: 17402-064 - Garça - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630502

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Médico psiquiatra - Competência 01/2024 - CAPS AD - Média Complexidade - R\$ 18.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão:
Prefeitura Municipal de Garça.

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
18.000,00	0,00	0,00	*****	2,0100
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
*****	*****	0,00	18.000,00	18.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 2.421,00 Federal e R\$ 511,20 Municipal. Fonte: IBPT [24F470]

Visualizado em: 20/02/2024 13:52:58

Para validação desta NFSe acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

MÉDIA COMPLEXIDADE

Carla
Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

0007.7

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 8.887.329-3

FAVORECIDO: LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 39.541.939/0001-07

VALOR: R\$ 18.000,00

DEBITO EM: 28/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022818

AUTENTICACAO SISBB: 7.04B.8A2.978.7D1.220

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000716

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 161.11321.99-5	11 Nome ARYELTON MIRANDA RIBEIRO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA JOSE JACINTHO DE SIQUEIRA, 222 - CASA				13 Bairro CENTRO
14 Município UBIRAJARA	15 UF SP	16 CEP 17.440-033	17 CTPS (nº, série, UF) 04783500000 - 00354 / SF	18 CPF 374.263.508-51
19 Data de Nascimento 16/03/1993	20 Nome da Mãe CLAUDECY DE FATIMA DOS SANTOS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 2.371,05	24 Data de Admissão 05/07/2023	25 Data do Aviso Prévio 15/12/2023	26 Data de Afastamento 13/01/2024	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 13/dias Salário (liquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 576,88	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\$ 576,88

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\$ 576,88

000713

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

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

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 161.11321.99-5 11 Nome ARYELTON MIRANDA RIBEIRO
17 CTPS (nº, série, UF) 04783500000 - 00354 / 18 CPF 374.263.508-51 19 Data de Nascimento 16/03/1993 20 Nome da Mãe CLAUDECY DE FATIMA DOS SANTOS

CONTRATO

22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão 05/07/2023 25 Data do Aviso Prévio 15/12/2023 26 Data de Afastamento 13/01/2024 27 Cod. Afastamento SJ2 Cód. Saque: 01 29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00

30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado

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

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/____/____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

“Fica a ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação.”

Garça, 15 de março de 2026
Assistente de RH
RG: 34.979.384-0

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).

080720

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0396-4 - DUARTINA

CONTA: 1.012.244-6

FAVORECIDO: ARYELTON MIRANDA RIBEIRO

CPF/CNPJ: 374.263.508-51

VALOR: R\$ 576,88

DEBITO EM: 28/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022819

AUTENTICACAO SISBB: 2.DB1.122.B29.289.B8A

DEVOLUÇÕES DE MULTAS, JUROS E TARIFAS AO TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023
MÉDIA COMPLEXIDADE

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste, **informar que o crédito realizado em 29/02/2024 na conta corrente nº 37216-1 Termo de Colaboração nº 003/2023 – Convênio Média Complexidade no valor de R\$ 1.792,50 (Hum mil setecentos e noventa e dois reais e cinquenta centavos) trata-se de devoluções multas, juros tarifas bancárias referente ao mês de janeiro/2024 conforme demonstrativo e extrato bancário.**

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

Atenciosamente.

Garça, 15 de março de 2024.

JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839
838

Assinado de forma digital
por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.03.15 17:07:37
+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

28/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto CLINICA MIRANDA LTDA	22.802	7.376,61 D	
28/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto OBA OGAWA LTDA	22.803	7.407,43 D	
28/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto VILLANOVA P S LTDA	22.804	9.990,65 D	
28/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LT	22.805	12.012,80 D	
28/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA	22.806	1.300,00 D	
28/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto CLINICA MEDICA HANZE LTDA	22.807	2.815,50 D	
28/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E	22.808	2.880,00 D	
28/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDI	22.809	6.000,00 D	
28/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	22.810	14.077,50 D	
28/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT	22.811	15.016,00 D	
28/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0826 049721559000108 PAULO ERNESTO	22.812	3.600,00 D	
28/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L	22.813	3.877,00 D	
28/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M	22.814	5.000,00 D	
28/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0396 029621007000102 ROCHA E TOLED	22.815	6.359,28 D	
28/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 016794758000189 G. F. GOMES C	22.816	7.132,60 D	
28/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3135 037140755000100 CLINICA PEDIA	22.817	4.000,00 D	
28/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 039541939000107 LGVR SERVICOS	22.818	18.000,00 D	
28/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0396 37426350851 ARYELTON MIRANDA	22.819	576,88 D	
28/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/02/2024	820.591.100.010.850	12,00 D	
28/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/02/2024	820.591.100.010.851	12,00 D	
28/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/02/2024	820.591.100.010.852	12,00 D	
28/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/02/2024	820.591.100.010.853	12,00 D	
28/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/02/2024	820.591.100.010.854	12,00 D	
28/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/02/2024	820.591.100.010.855	12,00 D	
28/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/02/2024	820.591.100.010.856	12,00 D	
28/02/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/02/2024	820.591.100.010.857	12,00 D	
28/02/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	146.218,38 C	0,00 C
29/02/2024	3062	99015 Transferência recebida 29/02 14:40 ASSOCIACAO B BRASIL	553.062.000.036.829	1.792,50 C	
29/02/2024	3062	99015 Transferência enviada 29/02 16:12 B, S N S M - ME	550.114.000.016.448	713,26 D	
29/02/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	37.981	25.507,48 D	
29/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V	22.901	1.280,00 D	
29/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 2949 021403138000101 PROMEDIRP MAT	22.902	540,00 D	
29/02/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0036 019916690000151 INSTITUTO CUO	22.903	14.077,50 D	
29/02/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	22.904	315,00 D	



MUNICIPIO DE CAFELANDIA
MUNICIPIO DE CAFELANDIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
268
Código de Verificação de Autenticidade
LMFEZC054
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/02/2024 às 16:56:20
Chave de Acesso
3530810RENMF8CW2MWX7Z9UC3PFDW

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 28/02/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.798.403/0001-35	RG/Inscrição Estadual 6128	Inscrição Municipal 013508	Cadastro B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME
Logradouro RUA NELSON FERNANDES, 179	Complemento	Bairro PARTE ALTA	
CEP 16503-018	Cidade CAFELANDIA-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
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 - 38 consultas - no período de 01/01/2024 a 31/01/2024 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	760,00	R\$ 760,00

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\$ 760,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 760,00	Total do ISS R\$ 15,20	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (760,00 x 0,65%) R\$ 4,94	COFINS (760,00 x 3,00%) R\$ 22,80	INSS R\$ 0,00	IRRF (760,00 x 1,50%) R\$ 11,40	CSLL (760,00 x 1,00%) R\$ 7,60	Outras Retenções R\$ 0,00
----------------------------------	--------------------------------------	------------------	------------------------------------	-----------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 713,26

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MEDICOS - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 268 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LMFEZC054.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

29/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:12:37
306203062 SEGUNDA VIA 0007

0007 4

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/02/2024
NR. DOCUMENTO	550.114.000.016.448
VALOR TOTAL	713,26

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: B. S N S M - ME
AGENCIA: 0114-7 CONTA: 16.448-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	0.8B9.126.176.099.9B9
------------------	-----------------------

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

0007

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO		Número Carteira Profissional 1706	Série 269
PERÍODOS			
De Aquisição 01/12/2022 A 30/11/2023	De Gozo das Férias 04/03/2024 A 02/04/2024 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00	Salário Base: 3.796,34	Férias: 4.775,77 P	
Média Horas: 697,03	Média Valores: 0,00	1/3 das Férias: 1.591,92 P	
Outras Vantagens: 282,40	TOTAL BASE CALCULO: 4.775,77	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: 710,29 D	
		Desconto do imposto de Renda: 618,69 D	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 6.367,69 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 1.328,98 D	
		TOTAL LIQUIDO: 5.038,71 P	
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 5.038,71 (cinco mil trinta e oito reais e setenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE, GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO		Data: 02/02/2024 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\$ 5.038,71(cinco mil trinta e oito reais e setenta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 01/03/2024 GARÇA	 GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO

07/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 17.20.03
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

0007 b

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	
CPF/CNPJ: 304.345.598-30	
AGENCIA: 0290	CONTA: 107.904-2
DATA DO PAGAMENTO: 01/03/2024	
VALOR: 5.038,71	
NR. DOCUMENTO:	

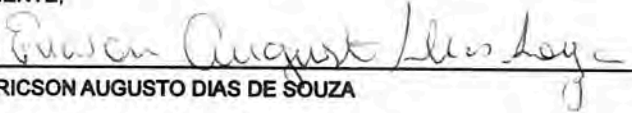
NR. AUTENTICACAO: 8.DDE.D32.5E4.83E.E8A

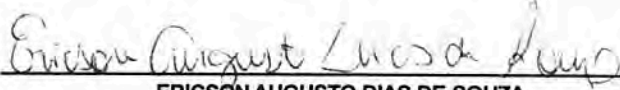
=====

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

0007 7

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA		Número Carteira Profissional 54876	Série 173
PERÍODOS			
De Aquisição 01/12/2022 A 30/11/2023	De Gozo das Férias 04/03/2024 A 02/04/2024 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00		Férias: 3.781,43	P
Salário Base: 2.884,75		1/3 das Férias: 1.260,48	P
Média Horas: 31,25		Abono de Férias: 0,00	
Média Valores: 0,00		1/3 do Abono de Férias: 0,00	
Outras Vantagens: 885,43		Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
TOTAL BASE CALCULO: 3.781,43		1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
		Salário Família: 0,00	
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
		Desconto da Previdência: 524,68	D
		Desconto do imposto de Renda: 279,33	D
		TOTAL DOS PROVENTOS: 5.041,91	P
		TOTAL DOS DESCONTOS: 804,01	D
		TOTAL LIQUIDO: 4.237,90	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\$ 4.237,90 (quatro mil duzentos e trinta e sete reais e noventa centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,  ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA		 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Data: 02/02/2024			

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 4.237,90(quatro mil duzentos e trinta e sete reais e noventa 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: 01/03/2024 GARÇA	 ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA

07/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 17.20.03
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

0007,8

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA
CPF/CNPJ:	264.442.998-61
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.714-4
DATA DO PAGAMENTO:	01/03/2024
VALOR:	4.237,90
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.8E4.D0C.526.99B.8C3

=====

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

0007 3

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado
EVA CRISTINA DEGANI SANTOS

Número Carteira Profissional
62056

Série
536

PERÍODOS

De Aquisição
01/12/2022 A 30/11/2023

De Gozo das Férias
04/03/2024 A 02/04/2024 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 2.143,57
Média Horas: 436,73
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 282,40
TOTAL BASE CALCULO: 2.862,70

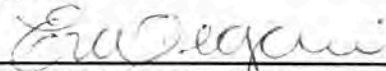
PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.862,70 P
1/3 das Férias: 954,23 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 356,85 D
Desconto do imposto de Renda: 120,17 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 3.816,93 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 477,02 D
TOTAL LIQUIDO: 3.339,91 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\$ 3.339,91 (três mil trezentos e trinta e nove reais e noventa e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,


EVA CRISTINA DEGANI SANTOS

Data: 02/02/2024


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\$ 3.339,91 (três mil trezentos e trinta e nove reais e noventa e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 01/03/2024
GARÇA


EVA CRISTINA DEGANI SANTOS

07/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 17.20.03
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

660750

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS
CPF/CNPJ:	045.217.288-80
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.711-X
DATA DO PAGAMENTO:	01/03/2024
VALOR:	3.339,91
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: A.EA6.5BE.6FD.96E.C4E

=====

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

000731

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	Número Carteira Profissional 22768	Série 26
---	---------------------------------------	-------------

PERÍODOS

De Aquisição 03/12/2022 A 02/12/2023	De Gozo das Férias 04/03/2024 A 18/03/2024 = 15 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.991,16
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.273,56

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.136,78	P
1/3 das Férias:	378,93	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	115,23	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.515,71	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	115,23	D
TOTAL LIQUIDO:	1.400,48	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.400,48 (um mil e quatrocentos reais e quarenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 02/02/2024

FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARCA a importância de R\$ 1.400,48(um mil e quatrocentos reais e quarenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 01/03/2024
GARCA

FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA

07/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 17.20.03
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000782

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA
CPF/CNPJ:	058.535.928-82
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.890-6
DATA DO PAGAMENTO:	01/03/2024
VALOR:	1.400,48
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.1C6.CBF.617.F47.315

=====

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

0007.13

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES		Número Carteira Profissional 77081	Série 218
PERÍODOS			
De Aquisição 01/12/2022 A 30/11/2023	De Gozo das Férias 04/03/2024 A 02/04/2024 = 30 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00		Férias: 1.969,48 P	
Salário Base: 1.687,08		1/3 das Férias: 656,49 P	
Média Horas: 0,00		Abono de Férias: 0,00	
Média Valores: 0,00		1/3 do Abono de Férias: 0,00	
Outras Vantagens: 282,40		Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
TOTAL BASE CALCULO: 1.969,48		1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
		Salário Família: 0,00	
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
		Desconto da Previdência: 215,15 D	
		Desconto do imposto de Renda: 0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 2.625,97 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 215,15 D	
		TOTAL LIQUIDO: 2.410,82 P	
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.410,82 (dois mil quatrocentos e dez reais e oitenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,  JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES		 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
		Data: 02/02/2024	

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\$ 2.410,82(dois mil quatrocentos e dez reais e oitenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 01/03/2024 GARÇA	 JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES

07/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 17.20.03
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000754

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO: JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	
CPF/CNPJ: 294.929.978-43	
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.682-2
DATA DO PAGAMENTO: 01/03/2024	
VALOR: 2.410,82	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.DC1.F60.991.FCA.137

=====

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

0007.55

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

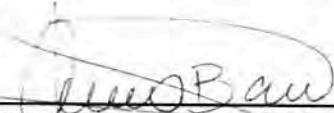
Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	57069	264

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
01/12/2022 A 30/11/2023	05/03/2024 A 03/04/2024 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.868,63 P
Salário Base:	2.143,57	1/3 das Férias:	956,21 P
Média Horas:	442,66	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	282,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.868,63	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	357,79 D
		Desconto do imposto de Renda:	121,22 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.824,84 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	479,01 D
		TOTAL LIQUIDO:	3.345,83 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\$ 3.345,83 (três mil trezentos e quarenta e cinco reais e oitenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 02/02/2024

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\$ 3.345,83(três mil trezentos e quarenta e cinco reais e oitenta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 01/03/2024
GARÇA


VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS

0807.50

07/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 17.20.03
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
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:	01/03/2024
VALOR:	3.345,83
NR. DOCUMENTO:	

=====

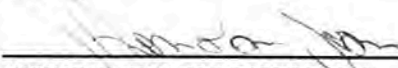
NR. AUTENTICACAO: E.5CE.264.660.5D2.2C6

=====

|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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

0007.37

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS		Número Carteira Profissional 21037	Série 419
PERÍODOS			
De Aquisição 21/01/2023 A 20/01/2024	De Gozo das Férias 04/03/2024 A 02/04/2024 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00	Salário Base: 2.143,57	Férias: 2.425,97 P	
Média Horas: 0,00	Média Valores: 0,00	1/3 das Férias: 808,65 P	
Outras Vantagens: 282,40	TOTAL BASE CALCULO: 2.425,97	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: 286,97 D	
		Desconto do imposto de Renda: 71,75 D	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 3.234,62 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 358,72 D	
		TOTAL LIQUIDO: 2.875,90 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\$ 2.875,90 (dois mil oitocentos e setenta e cinco reais e noventa centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,		Data: 02/02/2024	
 JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS		 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.875,90(dois mil oitocentos e setenta e cinco reais e noventa 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: 01/03/2024 GARÇA	 JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS

0007.00

07/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 17.20.03
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS
CPF/CNPJ:	490.498.478-11
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.912-9
DATA DO PAGAMENTO:	01/03/2024
VALOR:	2.875,90
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: C.BEF.C62.478.0D9.A42

=====

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

0007.13

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
VALERIA APARECIDA LOPES	9621	149

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
02/07/2022 A 01/07/2023	05/03/2024 A 03/04/2024 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.407,95 P
Salário Base:	1.622,86	1/3 das Férias:	802,65 P
Média Horas:	220,29	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	564,80	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.407,95	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	284,09 D
		Desconto do imposto de Renda:	68,58 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.210,60 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	352,67 D
		TOTAL LIQUIDO:	2.857,93 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\$ 2.857,93 (dois mil oitocentos e cinquenta e sete reais e noventa e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,


VALERIA APARECIDA LOPES

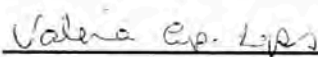

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 02/02/2024

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\$ 2.857,93(dois mil oitocentos e cinquenta e sete reais e noventa e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 01/03/2024
GARÇA


VALERIA APARECIDA LOPES

07/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 17.20.03
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

0007.0

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: VALERIA APARECIDA LOPES
CPF/CNPJ: 289.413.338-30
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.954-4
DATA DO PAGAMENTO: 01/03/2024
VALOR: 2.857,93
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.99D.D62.31D.57B.1BC

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

PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA NF ACESSAR: [HTTP://WWW.BOTUCATU.BSIT-BR.COM.BR](http://www.botucatu.bsit-br.com.br)

RESTADOR 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

OMADOR 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:

ESCRICÃO DOS SERVIÇOS

INFECTOLOGIA - COMPETÊNCIA 01/2024 NO TOTAL DE 12 CONSULTAS - CTA - MÉDIA COMPLEXIDADE - R\$ 1.280,00- TERMO DE
OLABORAÇÃO 003/2023 – ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

erviço / 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
CSSL	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

OTA SIMPLIFICADA

22/02/2024
1.0.0



Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000742

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

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: 29/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022901

AUTENTICACAO SISBB: 2.652.F0C.05C.245.5F9

000744

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 2949-1 - AVENIDA DOM PEDRO I

CONTA: 2.085-0

FAVORECIDO: PROMEDIRP MATERIAIS, PRODUTOS E SER

CPF/CNPJ: 21.403.138/0001-01

VALOR: R\$ 540,00

DEBITO EM: 29/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022902

AUTENTICACAO SISBB: 6.18F.6C1.30D.162.9D1

 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: 891	
				Série: E	
				Data Emissão: 21/02/2024	
				Certificação: 4CEB0-3371A	
DADOS DO PRESTADOR					
Nome/Razão Social: INSTITUTO CUORE VITTA LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 19.916.690/0001-51 Insc. Municipal: 92214 Insc. Estadual: N°: 1701 Endereço: AV ONZE DE MAIO Bairro: VILA FORMOSA Compl.: SALA 24 Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19050-050 E-mail: nininha_na@hotmail.com Telefone: 1832232984					
DADOS DO TOMADOR					
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: Insc. Estadual: N°: 70 Endereço: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS Bairro: WILLIANS Compl.: Município: GARÇA UF: SP CEP: 17402-064 E-mail: Telefone:					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
CARDIOLOGIA - COMPETÊNCIA 01/2024 NO TOTAL DE 157 CONSULTAS - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE - R\$ 15.000,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA. DR. BRUNO DANIEL FERRARI					
Item CARDIOLOGIA- 157 CONSULTAS		Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 15000	Total R\$ 15.000,00
Valor Tributável: R\$ 15.000,00		Valor não Tributável: R\$ 0,00			VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 15.000,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Desconto Incondicionado: R\$ 0,00		Base de Cálculo: R\$ 15.000,00	Aliquota: 2,0000%
PIS: 0,650% R\$ 97,50		COFINS: 3,000% R\$ 450,00		INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 225,00
CSLL: 1,000% R\$ 150,00		Outras Retenções: R\$ 0,00		Valor do ISS: R\$ 300,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 2.017,50 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 487,50				VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 14.077,50	
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
4.01 - Medicina e biomedicina.					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 02/2024 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8630503 Observações:		Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)		Dt Competência: 21/02/2024 11:06:10	
Impresso em: 21/02/2024 às 11:06:15					
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.					
Recebi(emos) de: INSTITUTO CUORE VITTA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 891 Certificação 4CEB0-3371A	

Ana Carolina Barroqueto
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000746

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0036-1 - PRES.PRUDENTE-CTO

CONTA: 2.822-3

FAVORECIDO: INSTITUTO CUORE VITTA LTDA

CPF/CNPJ: 19.916.690/0001-51

VALOR: R\$ 14.077,50

DEBITO EM: 29/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022903

AUTENTICACAO SISBB: D.E93.85B.892.438.31C

000747

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA Brazmix Fone: 4130370700 RODOVIA DA UVA, 7120, EMBU COLOMBO, PR 83414300 brazmix.com.br EMAIL:sac@brazmix.com.br		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº 259.440 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 41240110972948000162550010002594401002604403 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240021851859 23/01/2024 13:50:16	
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 23/01/2024
ENDEREÇO R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70			BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		DATA DA SAÍDA 23/01/2024
MUNICÍPIO GARÇA			UF SP	TELEFONE / FAX 1434075062	INSCRIÇÃO ESTADUAL
					HORA DA SAÍDA 13:50:16

FATURAS

001 20/02/2024 672,40					
-----------------------	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

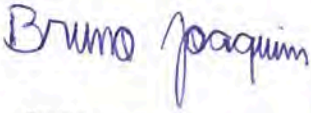
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST		VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00	0,00		0,00	672,40	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESLUSTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	672,40	

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 4 VOLUMES	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
					14,800		14,800	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VLR IPI	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	BASE ST	VALOR ST
315B	CATETER 22G DESCARPAC	0,00	90183929	241	6108	UN	700	0,4500	315,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19587	SCALP 21G C/100 DESCARPAC	0,00	90183929	241	6108	CX	20	17,8700	357,4000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	- LOTE: 2C1PAA021L - VALIDADE: 30/04/2028														
	- LOTE: 2E10AA001R - VALIDADE: 31/03/2028														


Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
19 FEV 2024
MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FANTASIA DESTINATÁRIO: AHBH Vend.: 190 TAINARA RIBEIRO Pedido:58 ID 78656 ROTA: 17 Nr. Ordem Compra: 43449944 PEDIDO 231499340 Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) End: DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 17406 000 GARÇA São Paulo SPHORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG, A SEX, 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H, EXCETO QUANDO SOLICITADO		RESERVADO AO FISCO
--	--	--------------------

06/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:27:55
306203062 0001

000748

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

00190000090334124600100067281170496320000067240

BENEFICIARIO:

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A

NOME FANTASIA:

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACAD

CNPJ: 10.972.948/0001-62

FAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	22.904
NOSSO NUMERO	33412460000067281
CONVENIO	03341246
DATA DE VENCIMENTO	29/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	29/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	672,40
DESCONTO/ABATIMENTO	357,40
VALOR COBRADO	315,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.029.BD2.F52.B1D.85E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

(14) 3451-1144

Transportes e Turismo Ltda-ME.

Avenida Carlos Artencio, 1001 - Bairro Fragata - Marília/ SP

CNPJ: 13.048.503/0001-89

Inscr. Est. - Isenta

RECIBO

4680

RECIBO DE VENDA DE VALE-TRANSPORTE

Valor R\$ 210,60

Recebemos de AltBB Assoc. Hospitalar Beneficente do Brasil

estabelecida a R. DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70-SALA 6 em BARÇA /SP.

inscrita no CNPJ (MF) sob nº 45349461/009-60 a importância supra de R\$ 210,60

DIRENJOIE DER READY E SCSSENNA CERNANVS.) , referente a venda de 26 UNIDADES SCSA

Vales-Transportes do tipo suburbano, destinados a OL (UM) beneficiários do favorecido, a serem utilizados no período de OL (UM) ^{Ano} ~~mes~~, de acordo com Decr. 95247, de 17/11/87, a saber.

Quant.

Numeração

Itinerário

Valor

DATE	DESCRIPTION	AMOUNT
26	GARCIA a 16m Cidr	210.60

13.048.503/0001-897

Por ser a expressão da verdade, firmamos o presente recibo, em duas vias de igual teor, para um só efeito.

MAIO, 28 de FEBREIRO de 2024

TELRO DE COABINAS 03/2023

OLG = Pre-Mult O: GALY

REF-CONV, MÉDIA COMPLEXIDADE

Tunismar Transportes e Turismo Ltda

TURISMO Los Transportes e Turismo Ltda.-ME
Avenida 101 - Box 12

~~Fogap-GAP-17519-265~~

105

$$\frac{(\log(1 + \alpha) - \log(1 + \beta))}{\log(1 + \alpha) - \log(1 + \beta)}$$
[illegible]

MÉDIA COMPLEXIDADE

Paula da Silva
R.G. 34.979.384-0
Assistente de RH

030745

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

000750

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3054-6 - SEN.SALG.FILHO-U.MARILIA

CONTA: 20.843-4

FAVORECIDO: TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA

CPF/CNPJ: 13.048.503/0001-89

VALOR: R\$ 210,60

DEBITO EM: 29/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022905

AUTENTICACAO SISBB: F.A9F.088.CB3.CBA.5ED

RECIBO DE ENTREGA - Março/2024

Declaro para devidos fins, que recebi da empresa **AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, a quantidade de vale transporte. Utilizarei exclusivamente para meu efetivo deslocamento, sendo, residência/trabalho e vice-versa.

Declaro estar ciente de que a declaração falsa ou uso indevido do vale transporte constituem em falta grave (conforme inciso 3º, do Art. 7º do Decreto nº 247/87).

COLABORADOR	CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE DE VT	DATA ENTREGA	ASS DO FUNCIONARIO
ALINE MARIA BRAGA	MEDIA	26		

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



Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

Recebi o material em anexo e presente
e o material (a) não
está em conformidade
com o solicitado.

Carla, 11 de março de 2024



GARÇA

COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, SP

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

ICA - SP

A CRUZ - SP

Horário | Poltrona:

Tipo SUBURBANO

Horário Ordinário

5

IA - GARÇA



7,10

1,00

0,00

0,00

0,00

8,10

0,00

8,10

VALOR PAGO R\$

8,10

0,00

RO: AHBB

453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://sp.gov.br/BPe/consulta>

3524 0355 3806 0400 0100 6300 1001 0228 5911 0814 2730

Série 001 01/03/2024 14 40 26

de autorização: 135240200825917

Normal



Nº Bilhete: 392645

Localizador: 010001507074

(0,00%) OUTROS TRIB=0,00 (9,25%)

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ:

GARÇA

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA,

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARÇA - SP

Destino: VERA CRUZ - SP

Data:

Horário:

Poltrona:

Serviço:

Tipo:

SUBURBANO

Tipo Viagem: Horário Ordinário

Prefixo: 020115

Linha: MARILIA / GARÇA

Plataforma:



Tarifa

Pedágio

Taxa de Embarque

Seguro

Outros

Valor Total R\$

Desconto R\$

Valor a Pagar R\$

FORMA DE PAGAMENTO

DINHEIRO

Troco

7,10

1,00

0,00

0,00

0,00

8,10

0,00

8,10

VALOR PAGO R\$

8,10

0,00

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3524 0355 3806 0400 0100 6300 1001 0228 5911 0814 2730

Bpe nº 1022858

Série 001 01/03/2024 14 40 27

Protocolo de autorização: 135240200825928

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 392646

Localizador: 010001507074

ICMS=0,00 (0,00%) OUTROS TRIB=0,00 (9,25%)

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ:

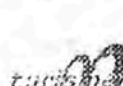
GARÇA

LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA,

TURISMAR

CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010

SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARÇA - SP

Destino: VERA CRUZ - SP

Data:

Horário:

Poltrona:

Serviço:

Tipo:

SUBURBANO

Tipo Viagem: Horário Ordinário

Prefixo: 020115

Linha: MARILIA / GARÇA

Plataforma:



Tarifa

Pedágio

Taxa de Embarque

Seguro

Outros

Valor Total R\$

Desconto R\$

Valor a Pagar R\$

FORMA DE PAGAMENTO

DINHEIRO

Troco

VALOR PAG

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3524 0355 3806 0400 0100 6300 1001 0228 5911 0814 2730

Bpe nº 1022859

Série 001 01/03/2024 14

Protocolo de autorização: 135240200825931

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 392647

Localizador: 010001507074

ICMS=0,00 (0,00%) OUTROS TRIB=0,00 (9,25%)

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO
GARCA
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO S
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

CNPJ: LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
GARCA
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO SAO JORGE
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

CNPJ: LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GA
GARCA
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 4380690
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO SAO
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARCA - SP
Destino: VERA CRUZ - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:

Origem: GARCA - SP
Destino: VERA CRUZ - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:

Origem: GARCA - SP
Destino: VERA CRUZ - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:



Tarifa
Pedágio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R\$
Desconto R\$
Valor a Pagar R\$
FORMA DE PAGAMENTO
DINHEIRO
Troco

Tarifa 7,10
Pedágio 1,00
Taxa de Embarque 0,00
Seguro 0,00
Outros 0,00
Valor Total R\$ 8,10
Desconto R\$ 0,00
Valor a Pagar R\$ 8,10
FORMA DE PAGAMENTO
DINHEIRO 8,10
Troco 0,00

Tarifa
Pedágio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R\$
Desconto R\$
Valor a Pagar R\$
FORMA DE PAGAMENTO
DINHEIRO
Troco

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
13524 0355 3806 0400 0100 6300 1001 0228 3613 42
nº 1022836 Série 001 01/03/2024
Protocolo de autorização: 135240200825802
Tipo BPe: Normal

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
3524 0355 3806 0400 0100 6300 1001 0228 3513 4696 2446
Bpe nº 1022835 Série 001 01/03/2024 14:39:55
Protocolo de autorização: 135240200825800
Tipo BPe: Normal

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
3524 0355 3806 0400 0100 6300 1001 0228 3414 626
Bpe nº 1022834 Série 001 01/03/2024 1
Protocolo de autorização: 135240200825797
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 392623
Localizador: 010001507074
ICMS = 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB = 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

Nº Bilhete: 392622
Localizador: 010001507074
ICMS = 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB = 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

Nº Bilhete: 392621
Localizador: 010001507074
ICMS = 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB = 0,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARC
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JO
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARC
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JO
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARC
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JO
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:



Tarifa	7,0
Pedágio	1,0
Taxa de Embarque	0,0
Seguro	0,0
Outros	0,0
Valor Total R\$	8,1
Desconto R\$	0,0
Valor a Pagar R\$	8,1
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,1
Troco	0,0

Tarifa	7,0
Pedágio	1,0
Taxa de Embarque	0,0
Seguro	0,0
Outros	0,0
Valor Total R\$	8,1
Desconto R\$	0,0
Valor a Pagar R\$	8,1
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,1
Troco	0,0

Tarifa	7,0
Pedágio	1,0
Taxa de Embarque	0,0
Seguro	0,0
Outros	0,0
Valor Total R\$	8,1
Desconto R\$	0,0
Valor a Pagar R\$	8,1
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
DINHEIRO	
Troco	

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta>
3524 0355 3806 0400 0100 6300 1001 0228 3915 6560 0301
pe n° 1022839 Série 001 01/03/2024 14:40:02
Protocolo de autorização: 135240200825825
Tipo BPe: Normal

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta>
3524 0355 3806 0400 0100 6300 1001 0228 3817 7697 107
Bpe n° 1022838 Série 001 01/03/2024 14:39:5
Protocolo de autorização: 135240200825812
Tipo BPe: Normal

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta>
3524 0355 3806 0400 0100 6300 1001 0228 3716
Bpe n° 1022837 Série 001 01/03/20
Protocolo de autorização: 135240200825812
Tipo BPe: Normal



N° Bilhete: 392626
Localizador: 010001507074
ICMS: 00 00 (0.00%) OUTROS TRIB: 00 00 (9.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

N° Bilhete: 392625
Localizador: 010001507074
ICMS: 00 00 (0.00%) OUTROS TRIB: 00 00 (9.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

N° Bilhete: 392624
Localizador: 010001507074
ICMS: 00 00 (0.00%) OUTROS TRIB: 00 00 (9.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA,
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SÃO JORGE
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARÇA - SP
Destino: VERA CRUZ - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARÇA
Plataforma:



Tarifa: 7,10
Pedágio: 1,00
Taxa de Embarque: 0,00
Seguro: 0,00
Outros: 0,00
Valor Total R\$: 8,10
Desconto R\$: 0,00
Valor a Pagar R\$: 8,10
FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGAR
DINHEIRO
Troco: 0,00

PASSEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em:

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3524 0355 3806 0400 0100 6300 1001 0228 4115 8135 5209

Bpe nº 1027840 Série 001 01/03/2024 1

Protocolo de autorização: 135240200825829

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 392627

Localizador: 010001507074

ICMS=0,00 (0,00%) OUTROS TRIB=0,00 (0,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA,
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SÃO JORGE
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARÇA - SP
Destino: VERA CRUZ - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARÇA
Plataforma:



Tarifa: 7,10
Pedágio: 1,00
Taxa de Embarque: 0,00
Seguro: 0,00
Outros: 0,00
Valor Total R\$: 8,10
Desconto R\$: 0,00
Valor a Pagar R\$: 8,10
FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGAR
DINHEIRO
Troco: 0,00

PASSEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em:

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3524 0355 3806 0400 0100 6300 1001 0228 4115 8135 5209

Bpe nº 1027841 Série 001 01/03/2024 14 40 05

Protocolo de autorização: 135240200825831

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 392628

Localizador: 010001507074

ICMS=0,00 (0,00%) OUTROS TRIB=0,00 (0,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA,
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SÃO JORGE
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARÇA - SP
Destino: VERA CRUZ - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARÇA
Plataforma:



Tarifa: 7,10
Pedágio: 1,00
Taxa de Embarque: 0,00
Seguro: 0,00
Outros: 0,00
Valor Total R\$: 8,10
Desconto R\$: 0,00
Valor a Pagar R\$: 8,10
FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGAR
DINHEIRO
Troco: 0,00

PASSEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em:

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3524 0355 3806 0400 0100 6300 1001 0228 4115 8135 5209

Bpe nº 1027842 Série 001 01/03/2024 1

Protocolo de autorização: 135240200825831

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 392629

Localizador: 010001507074

ICMS=0,00 (0,00%) OUTROS TRIB=0,00 (0,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 43806906
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ. SÃO J.
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

CNPJ: LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 43806906611
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ. SÃO JORGE
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

CNPJ: LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 43806906
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ. SÃO J.
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARÇA - SP
Destino: VERA CRUZ - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARÇA
Plataforma:

Origem: GARÇA - SP
Destino: VERA CRUZ - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARÇA
Plataforma:

Origem: GARÇA - SP
Destino: VERA CRUZ - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARÇA
Plataforma:



Tarifa
Pedágio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R\$
Desconto R\$
Valor a Pagar R\$
FORMA DE PAGAMENTO
DINHEIRO
Troco

Tarifa 7,10
Pedágio 1,00
Taxa de Embarque 0,00
Seguro 0,00
Outros 0,00
Valor Total R\$ 8,10
Desconto R\$ 0,00
Valor a Pagar R\$ 8,10
FORMA DE PAGAMENTO
DINHEIRO
Troco 8,10
0,00

Tarifa
Pedágio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R\$
Desconto R\$
Valor a Pagar R\$
FORMA DE PAGAMENTO
DINHEIRO
Troco

PASSEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
3524 0355 3806 0400 0100 6300 1001 0228 431
Bpe nº 1022843 Série 001 01/03/24
Protocolo de autorização: 13524020082
Tipo BPe: Normal

PASSEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
3524 0355 3806 0400 0100 6300 1001 0228 4412 8753 0530
Bpe nº 1022844 Série 001 01/03/2024 14:40:08
Protocolo de autorização: 135240200825846
Tipo BPe: Normal

PASSEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
3524 0355 3806 0400 0100 6300 1001 0228 4512 8753 0530
Bpe nº 1022845 Série 001 01/03/2024 14:40:08
Protocolo de autorização: 135240200825847
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 392630
Localizador: 010001507074
ICMS 00,00 (0,00%) OUTROS TRIB 00,00 (0,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

Nº Bilhete: 392631
Localizador: 010001507074
ICMS 00,00 (0,00%) OUTROS TRIB 00,00 (0,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

Nº Bilhete: 392632
Localizador: 010001507074
ICMS 00,00 (0,00%) OUTROS TRIB 00,00 (0,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

000757

CNPJ: LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, G.
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438066
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAC
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARCA - SP
Destino: VERA CRUZ - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:



Tarifa 7.10
Pedagio 1.00
Taxa de Embarque 0.00
Seguro 0.00
Outros 0.00
Valor Total R\$ 8.10
Desconto R\$ 0.00
Valor a Pagar R\$ 8.10
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
DINHEIRO 8.10
Troco 0.00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
3524 0355 3806 0400 0100 6300 1001 0228 4818 131
Bpe n° 1022846 Série 001 01/03/2024
Protocolo de autorização: 135240200825865
Tipo BPe: Normal



N° Bilhete: 392633
Localizador: 010001507074
ICMS=0.00 (0.00%) OUTROS TRIB=0.00 (9.2%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARCA - SP
Destino: VERA CRUZ - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:



Tarifa 7.10
Pedagio 1.00
Taxa de Embarque 0.00
Seguro 0.00
Outros 0.00
Valor Total R\$ 8.10
Desconto R\$ 0.00
Valor a Pagar R\$ 8.10
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
DINHEIRO 8.10
Troco 0.00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
3524 0355 3806 0400 0100 6300 1001 0228 4718 8728 5597
Bpe n° 1022847 Série 001 01/03/2024 14:40:12
Protocolo de autorização: 135240200825875
Tipo BPe: Normal



N° Bilhete: 392634
Localizador: 010001507074
ICMS=0.00 (0.00%) OUTROS TRIB=0.00 (9.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GA
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 4380691
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARCA - SP
Destino: VERA CRUZ - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCA
Plataforma:



Tarifa 7.10
Pedagio 1.00
Taxa de Embarque 0.00
Seguro 0.00
Outros 0.00
Valor Total R\$ 8.10
Desconto R\$ 0.00
Valor a Pagar R\$ 8.10
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$
DINHEIRO 8.10
Troco 0.00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
3524 0355 3806 0400 0100 6300 1001 0228 4813 161
Bpe n° 1022848 Série 001 01/03/2024
Protocolo de autorização: 135240200825879
Tipo BPe: Normal



N° Bilhete: 392635
Localizador: 010001507074
ICMS=0.00 (0.00%) OUTROS TRIB=0.00 (9.2%)
(Lei Federal 12.741/2012)

000738

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 4380690
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:



Tarifa
Pedágio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R\$
Desconto R\$
Valor a Pagar R\$
FORMA DE PAGAMENTO
DINHEIRO
Troco

VALOR PA

PASSAGEIRO: AHB8
DOC RG: 453494610009-60
Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
3524 0355 3806 0400 0100 6300 1001 0228 4914 731
Bpe nº 1022849 Série 001 01/03/2024 14.40.16
Protocolo de autorização: 135240200825883
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 392636
Localizador: 010001507074
ICMS: 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB: 0.00 (0.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:



Tarifa 7,10
Pedágio 1,00
Taxa de Embarque 0,00
Seguro 0,00
Outros 0,00
Valor Total R\$ 8,10
Desconto R\$ 0,00
Valor a Pagar R\$ 8,10
FORMA DE PAGAMENTO
DINHEIRO
Troco

VALOR PAGO R\$

PASSAGEIRO: AHB8
DOC RG: 453494610009-60
Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
3524 0355 3806 0400 0100 6300 1001 0228 5013 0268 6091
Bpe nº 1022850 Série 001 01/03/2024 14.40.16
Protocolo de autorização: 135240200825887
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 392638
Localizador: 010001507074
ICMS: 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB: 0.00 (0.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:



Tarifa
Pedágio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R\$
Desconto R\$
Valor a Pagar R\$
FORMA DE PAGAMENTO
DINHEIRO
Troco

VALOR

PASSAGEIRO: AHB8
DOC RG: 453494610009-60
Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
3524 0355 3806 0400 0100 6300 1001 0228 5113
Bpe nº 1022851 Série 001 01/03/2024 14.40.16
Protocolo de autorização: 135240200825889
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 392639
Localizador: 010001507074
ICMS: 0.00 (0.00%) OUTROS TRIB: 0.00 (0.25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, SP
GARÇA
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: GARÇA - SP
Destino: VERA CRUZ - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARÇA
Plataforma:



Tarifa	7,10
Pedágio	1,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,10
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,10
SOMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,10
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

5355 3806 0400 0100 6300 1001 0228 5417 5349 1847

Bpe nº 1022853 Série 001 01/03/2024 14:40:22

Protocolo de autorização: 135240200825903

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 392642

Localizador: 010001507074

ICMS: 00,00 (0,00%) OUTROS TRIB: 00,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, SP
GARÇA
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: GARÇA - SP
Destino: VERA CRUZ - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARÇA
Plataforma:



Tarifa	7,10
Pedágio	1,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,10
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,10
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,10
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3524 0355 3806 0400 0100 6300 1001 0228 5312 9586 8527

Bpe nº 1022853 Série 001 01/03/2024 14:40:20

Protocolo de autorização: 135240200825900

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 392641

Localizador: 010001507074

ICMS: 00,00 (0,00%) OUTROS TRIB: 00,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

000759
GARÇA
COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GA
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 4380690
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: GARÇA - SP
Destino: VERA CRUZ - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARÇA
Plataforma:



Embarque

R\$

R\$

Valor R\$

SOMA DE PAGAMENTO

0

VALOR PAGO R\$

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

53806 0400 0100 6300 1001 0228 5417 5349 1847

Bpe nº 1022852 Série 001 01/03/2024 14:40:22

Protocolo de autorização: 135240200825906

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 392640

Localizador: 010001507074

ICMS: 00,00 (0,00%) OUTROS TRIB: 00,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data: **01/03/2024** | Horário: **14:40** | Poltrona:
Serviço: **SUBURBANO** | Tipo: **SUBURBANO**
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:



Tarifa	7,10
Pedágio	1,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,10
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,10
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,10
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
3524 0355 3806 0400 0100 6300 1001 0228 5611 8589 4169
Bpe nº 1022856 | Série 001 | 01/03/2024 14:40:25
Protocolo de autorização: 135240200825913
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 392644
Localizador: 010001507074
ICMS: 00,00 (0,00%) OUTROS TRIB: 00,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

000760
CNPJ: **GARCA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
Destino: **VERA CRUZ - SP**
Data: **01/03/2024** | Horário: **14:40** | Poltrona:
Serviço: **SUBURBANO** | Tipo: **SUBURBANO**
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARCA**
Plataforma:



Tarifa	7,10
Pedágio	1,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,10
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,10
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,10
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
3524 0355 3806 0400 0100 6300 1001 0228 5611 8589 4169
Bpe nº 1022856 | Série 001 | 01/03/2024 14:40:25
Protocolo de autorização: 135240200825911
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 392643
Localizador: 010001507074
ICMS: 00,00 (0,00%) OUTROS TRIB: 00,00 (9,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)



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



Número da NFS-e
5706
Código de Verificação de Autenticidade
PV947HZ86
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/02/2024 às 15:58:46
Chave de Acesso
2040952US1PMBY9BEDH81U96C1330O9S

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 28/02/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 03.672.377/0001-85	RG/Inscrição Estadual 315.025.489.118	Inscrição Municipal 001090289	Cadastro 000014427	Nome/Razão Social RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA
Logradouro Rua JOAO CORREA LEITE DE MORAES, 305	Complemento	Bairro LABIENOPOLIS	CEP 17404-296	Cidade Garça-SP
Telefone 14-34061310	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	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
2,00	Cartela	Cartela de vale transporte contendo 100 passes serie E MEDIA COMPLEXIDADE - TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	275,00	R\$ 550,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 16.01	Aliquota 3,00%	Atividade Município 0000160000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de ...					
Valor Total dos Serviços R\$ 550,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 550,00	Total do ISS R\$ 16,50	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Construção Civil

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\$ 550,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$73,98 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,45%) R\$13,48 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 5706 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PV947HZ86.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

RECIBO DE ENTREGA – Março/2024

Declaro para devidos fins, que recebi da empresa **AHBB – ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**, a quantidade de vale transporte. Utilizarei exclusivamente para meu efetivo deslocamento, sendo, residência/trabalho e vice-versa.

Declaro estar ciente de que a declaração falsa ou uso indevido do vale transporte constituem em falta grave (conforme inciso 3º, do Art. 7º do Decreto nº 247/87).

COLABORADOR	CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE DE VT	DATA ENTREGA	ASSINATURA
DAVID JEAN GREGORIO	UPA 24 HS	26	27/02/24	DAVID
MARLY APARECIDA LUIZ	CAPS AD	40	01/03/24	marly l. gregorio
MARTA ADRIANA DE SOUZA GREGORIO	UPA 24 HS	26	01/03/24	Marta Adriana de Souza Gregorio

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA

CONTA: 20.910-4

FAVORECIDO: RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA

CPF/CNPJ: 03.672.377/0001-85

VALOR: R\$ 550,00

DEBITO EM: 29/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022906

AUTENTICACAO SISBB: 1.92B.BCD.B72.D31.39D