

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: FEVEREIRO/2024

PAGAMENTO: MARÇO/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



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: ____ / ____ / ____

Ofício nº 0223/2024

Garça, 04 de abril 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 Fevereiro/2023 com pagamento Março/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:3623283
9838

Assinado de forma digital
por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.04.15
09:10:22 -03'00'

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso

Presidente da AHBB | Rede Santa Casa

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

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

PEDIDO DE COMPRA N°:	FICHA: 254	DATA: 04/03/2024 DATA EMP.: 31/01/2024	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N°	1815 / 4
----------------------	------------	---	----------------------------	----------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/03/2024
--------------------------------	------------	------------------------

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

FUNTE 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 03/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°5.759/2024.	Bruto 278.781,23 Desconto 0,00

ES - Estimativa	Líquido 278.781,23
-----------------	---------------------------

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	1.032.822,60	278.781,23	7.891.981,36

VALOR A SER PAGO R\$	278.781,23
-----------------------------	-------------------

DESCONTOS	TOTAL DE DESCONTOS 0,00
-----------	--------------------------------

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

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

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

PEDIDO DE COMPRA N°:	FICHA: 254	DATA: 04/03/2024 DATA EMP.: 31/01/2024	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N°	1815 / 5
----------------------	------------	---	----------------------------	----------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/03/2024
--------------------------------	------------	------------------------

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

FUNTE DE RECURSO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
0 Recursos não Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinários 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB	LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME TERMO DE COLABORAÇÃO N° 003/2023 (ENCARGOS SOBRE O PISO DA ENFERMAGEM), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°5.759/2024.	Bruto 2.930,22 Desconto 0,00

ES - Estimativa	Líquido	2.930,22
-----------------	----------------	-----------------

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	1.035.752,82	2.930,22	7.889.051,14

VALOR A SER PAGO R\$	2.930,22
-----------------------------	-----------------

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA

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

Ordem Pagto. Nº:

PEDIDO DE EMPENHO Nº:	FICHA: 864 DATA: 04/03/2024	VENCIMENTO: 04/03/2024	EMPENHO: 3610
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		Contrato: OR - Ordinário	
02 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 02 10 03 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL 3.3.50.39.01 TERMO DE COLABORAÇÃO 10.302.0010.2051.0000 ATIVIDADES DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE Fonte de Recurso 0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULA 370 GRUPO IMPLEMENT.PISO SALARIAL ENFERMAGEM 00 Recursos Ordinarios 000 GRUPO IMPLEMENT.PISO SALARIAL ENFERMAGEM			
CREDOR: 23104 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		Nº 70 GARÇA	
DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
701.000,00	0,00	26.638,37	674.361,63

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

ITEM	DESCR.	MARCA	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
VALOR TOTAL DOS ITENS						26.638,37
TOTAL DE DESCONTOS						0,00
LIQUIDO						26.638,37

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

RECIBO

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


GARÇA/SP, ____/____/____

NOME: _____
 CNPJ/CPF: _____

Local da Entrega:

Condição de Pagamento:

Atenção: Entregar somente com "Solicitação de Fornecimento"

 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: 18/03/2024 DATA EMP.: 31/01/2024	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N°	1815 / 6
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/03/2024	
NOME:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	45.349.461/0009-60	CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO:	R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	GARÇA		
FUNTE 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 03/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°5.759/2024.	Bruto 472.233,21 Desconto 0,00		
ES - Estimativa		Líquido	472.233,21	
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	1.507.986,03	472.233,21	7.416.817,93	
VALOR A SER PAGO R\$	472.233,21			
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				

**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 Março/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, 05 de abril de 2024.

JOAO PEDRO	Assinado de forma
MONTEIRO PINOTTI	digital por JOAO PEDRO
AFFONSO:3623283	MONTEIRO PINOTTI
9838	AFFONSO:36232839838
	Dados: 2024.04.15
	09:04:56 -03'00'

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

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064



Extrato de conta corrente - Autorizável

G3370108533431451
01/04/2024 09:00:36

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 37216-1ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 03 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/02/2024		0000	00000	Saldo Anterior		0,00 C	0,00 C
01/03/2024		3062	99015	Transferência enviada	556.605.000.027.519	7.163,64 D	
				01/03 16:57 BEATRIZ DE MATTOS MATIOL			
01/03/2024		0000	13134	Folha de Pagamento	29.145	3.010,77 D	
01/03/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	30.101	70,00 D	
				LUIZ CARLOS TOZATO			
01/03/2024		0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	860.611.200.131.262	27,20 D	
				Cobrança referente 01/03/2024			
01/03/2024		0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	10.271,61 C	0,00 C
04/03/2024		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	278.781,23 C	
				04/03 11:57 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
04/03/2024		0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	2.930,22 C	
				04/03 11:57 PREF MUNIC GARCA C MOVIM			
04/03/2024		0000	14175	TED-Crédito em Conta	324.643.702	400.000,00 C	
				104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
04/03/2024		0000	14175	TED-Crédito em Conta	324.644.863	26.638,37 C	
				104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS			
04/03/2024		3062	99015	Transferência enviada	552.578.000.008.100	2.843,76 D	
				04/03 16:38 L R C CONFECOES LTDA ME			
04/03/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	30.401	896,07 D	
				STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LT			
04/03/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	30.402	2.519,00 D	
				REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD			
04/03/2024		0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	870.641.100.107.689	3,40 D	
				Cobrança referente 04/03/2024			
04/03/2024		0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	702.087,59 D	0,00 C
05/03/2024		3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.100.460	220,00 D	
				05/03 15:55 THIAGO H G QUERO			
05/03/2024		0000	13134	Folha de Pagamento	34.359	374.943,47 D	
05/03/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	30.501	3.030,88 D	
				O M I COM E MAN EQ INFORMATIC			
05/03/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	30.502	5.393,26 D	
				MESSER GASES LTDA			
05/03/2024		0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	383.587,61 C	0,00 C
06/03/2024		0000	13134	Folha de Pagamento	40.915	5.361,01 D	
06/03/2024		0000	13134	Folha de Pagamento	40.916	4.386,50 D	
06/03/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	30.601	99,75 D	
				756 3190 003576806000110 FABIO RODRIGU			
06/03/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	30.602	10.000,00 D	
				748 3022 048209233000125 IRMANDADE DA			
06/03/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	30.603	3.000,00 D	
				341 1751 053504385000190 NUMERA ASSESS			
06/03/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	30.604	4.500,00 D	
				748 3021 040933371000140 ANDERSON CARR			
06/03/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	30.605	3.000,00 D	
				341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
06/03/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto	30.606	650,00 D	
				CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COME			
06/03/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	30.607	2.194,82 D	
				104 1990 72151862100 BASILENE SANCHES			
06/03/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	30.608	3.545,53 D	

033 0011 32421255848 ANDRE MARTINELLI					
06/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boletó SISQUAL WORKFORCE M LTDA	30.609	2.593,22 D
06/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 035854974000117 CARCI IMOBILI	30.610	12.491,00 D
06/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT	30.611	7.500,00 D
06/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO	30.612	2.625,00 D
06/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 39325704803 GRAZIELE DE ANDRA	30.613	3.272,58 D
06/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0011 42331438862 RENAN VITOR DA SI	30.614	2.194,82 D
06/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 237 2374 004740876000125 ALELO INSTITU	30.615	34.650,00 D
06/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/03/2024	820.661.100.104.357	12,00 D
06/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/03/2024	820.661.100.104.358	12,00 D
06/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/03/2024	820.661.100.104.359	12,00 D
06/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/03/2024	820.661.100.104.360	12,00 D
06/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/03/2024	820.661.100.104.361	12,00 D
06/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/03/2024	820.661.100.104.362	12,00 D
06/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/03/2024	820.661.100.104.363	12,00 D
06/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/03/2024	820.661.100.104.364	12,00 D
06/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/03/2024	820.661.100.104.365	12,00 D
06/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/03/2024	820.661.100.104.366	12,00 D
06/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/03/2024	820.661.100.104.367	12,00 D
06/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/03/2024	820.661.100.104.368	12,00 D
06/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/03/2024	820.661.100.104.369	12,00 D
06/03/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 06/03/2024	820.661.100.184.472	493,00 D
06/03/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	102.713,23 C 0,00 C
07/03/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	25.350	24.872,75 D
07/03/2024	0000	13105	Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	30.701	38.390,47 D
07/03/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 07/03/2024	820.671.100.192.665	6,80 D
07/03/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 07/03/2024	820.671.100.192.666	6,80 D
07/03/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 07/03/2024	820.671.100.192.667	190,40 D
07/03/2024	0000	13113	Tar Lib/Ant Float Pg Sal Cobrança referente 07/03/2024	820.671.100.192.668	24,87 D
07/03/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	63.492,09 C 0,00 C
08/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1990 72151862100 BASILENE SANCHES	30.801	326,90 D
08/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0011 42331438862 RENAN VITOR DA SI	30.802	576,88 D
08/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 012003685000109 ODAIR FERREIR	30.803	472,50 D
08/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 08/03/2024	870.681.200.062.251	12,00 D
08/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	870.681.200.062.252	12,00 D

Cobrança referente 08/03/2024						
08/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	870.681.200.062.253	12,00	D
Cobrança referente 08/03/2024						
08/03/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	1.412,28	C 0,00 C
11/03/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.031.665	480,00	D
			11/03 16:31 FABIO A C 29994700880			
11/03/2024	3062	99015	Transferência enviada	554.015.000.015.801	4.000,00	D
			11/03 16:31 SOBRAL & STOCO SOC DE AD			
11/03/2024	3062	99015	Transferência enviada	556.932.000.000.360	402,00	D
			11/03 16:31 JOSE BRANCAGLION JR EPP			
11/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	31.101	622,63	D
			033 1600 019002553000101 ACCELERARE DE			
11/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.102	357,40	D
			BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A			
11/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.103	924,70	D
			3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
11/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.104	1.033,50	D
			JEFERSON M C NASCIMENTO			
11/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.105	236,76	D
			FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDE			
11/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.106	1.190,00	D
			CIRURGICA OLIMPIO LTDA			
11/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.107	4.471,91	D
			MESSER GASES LTDA			
11/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	830.711.100.081.014	12,00	D
Cobrança referente 11/03/2024						
11/03/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	13.730,90	C 0,00 C
13/03/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.016.352	53,00	D
			13/03 13:42 ELET CENTER DE GARCA LTD			
13/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.301	4.208,92	D
			AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA			
13/03/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	4.261,92	C 0,00 C
14/03/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	16.991	1.611,15	D
14/03/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	16.992	2.733,82	D
14/03/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	16.993	6.001,81	D
14/03/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	16.994	2.726,09	D
14/03/2024	0000	13105	Pix - Enviado	31.401	2.238,88	D
			14/03 14:48 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
14/03/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	15.311,75	C 0,00 C
15/03/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	810.751.100.245.377	3,40	D
Cobrança referente 15/03/2024						
15/03/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	810.751.100.245.378	3,40	D
Cobrança referente 15/03/2024						
15/03/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	810.751.100.245.379	3,40	D
Cobrança referente 15/03/2024						
15/03/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	810.751.100.245.380	3,40	D
Cobrança referente 15/03/2024						
15/03/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	13,60	C 0,00 C
18/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.801	450,00	D
			BIOMEDICAL			
18/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.802	864,80	D
			WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDIC			
18/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.803	1.008,90	D
			INOVAMED HOSPITALAR LTDA			
18/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.804	154,39	D
			AIR LIQUIDE BRASIL L			
18/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.805	587,86	D
			SOMA SP PROD HOSP LTDA			
18/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.806	613,60	D
			MULTIFARMA COMERCIAL LTDA			
18/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.807	949,65	D
			ATIVA COML HOSPITALAR LTDA			
18/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.808	1.314,15	D
			MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
18/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.809	1.643,10	D

MED CENTER COMERCIAL LTDA					
18/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.810	3.522,50 D
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS					
18/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.811	1.782,00 D
FUTURA COM PROD MEDICOS					
18/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.812	33,90 D
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI					
18/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.813	397,40 D
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD					
18/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.814	1.344,54 D
MEDILAR					
18/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.815	3.235,27 D
BANCO SOFISA S/A					
18/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.816	125,64 D
SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSE					
18/03/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	18.027,70 C 0,00 C
19/03/2024	0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	472.233,21 C
19/03 09:54 PREF MUNIC GARCA C MOVIM					
19/03/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.009.913	2.348,80 D
19/03 16:08 BRANCO E SARAUZA LTDA ME					
19/03/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.084.600	947,28 D
19/03 16:08 WELINTON GONCALVES MOREI					
19/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	31.901	970,36 D
033 0218 012965462000122 SACOLAO GARCA					
19/03/2024	0000	13105	Pagamento conta luz	31.902	484,05 D
CPFL CIA PAULISTA DE FORC					
19/03/2024	0000	13105	Pagamento conta luz	31.903	498,16 D
CPFL CIA PAULISTA DE FORC					
19/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.904	7.211,85 D
MESSER GASES LTDA					
19/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.905	1.998,85 D
RODONAVES CAMINHOES COMERCIO E					
19/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.906	3.162,00 D
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES					
19/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.907	648,32 D
TERRA TECNOLOGIA E FINANÇAS LT					
19/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.908	2.355,88 D
S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI					
19/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.909	10.667,15 D
AIR LIQUIDE BRASIL L					
19/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.910	2.000,00 D
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS					
19/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.911	897,07 D
INDUSTRIA E C C GARCA LTDA					
19/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	31.912	3.298,00 D
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT					
19/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	830.791.100.163.201	12,00 D
Cobrança referente 19/03/2024					
19/03/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	434.733,44 D 0,00 C
20/03/2024	0000	14175	TED Devolvida	200.015	350,00 C
AG OU CNT DEST DO CRED INVAL					
20/03/2024	3062	99015	Transferência enviada	552.916.000.043.562	5.036,61 D
20/03 16:49 R. A. DE SOUZA E MORAES					
20/03/2024	3062	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227	6.352,54 D
20/03 12:50 ASSOCIACAO H B DO BRASIL					
20/03/2024	3062	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227	11.267,87 D
20/03 12:50 ASSOCIACAO H B DO BRASIL					
20/03/2024	3062	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227	2.279,84 D
20/03 12:50 ASSOCIACAO H B DO BRASIL					
20/03/2024	3062	99015	Transferência enviada	556.790.000.000.227	2.049,21 D
20/03 12:50 ASSOCIACAO H B DO BRASIL					
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.001	13.383,33 D
260 0001 053260594000136 ABDUL LATIF H					
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.002	9.800,00 D
260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L					

20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.003	3.100,00 D
			260 0001 052882536000181 ANA LAURA REZ		
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.004	9.700,00 D
			033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC		
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.005	700,00 D
			260 0001 053312082000176 BERLANGA SERV		
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.006	2.800,00 D
			260 0001 053268927000173 BRUNA WADA DE		
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.007	1.400,00 D
			237 3609 053268034000128 DAVI CASSIANO		
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.008	7.445,42 D
			336 0001 032282306000174 FLAVIA BICUDO		
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.009	9.100,00 D
			260 0001 047224111000145 GAIOTTO SERVI		
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.010	300,00 D
			260 0001 047224111000145 GAIOTTO SERVI		
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.011	9.100,00 D
			033 0092 041544256000147 ISABELLA GONC		
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.012	700,00 D
			260 0001 053404563000101 LHB SANTOS SE		
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.013	5.900,00 D
			756 4355 049956020000120 LUISE DAVET B		
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.014	656,95 D
			260 0001 036243462000187 LUIZ HENRIQUE		
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.015	14.000,00 D
			748 0728 047293787000190 BRAMBILLA SER		
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.016	1.970,85 D
			748 3021 036495013000126 VERIMED SERVI		
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.017	1.400,00 D
			336 0001 052737045000147 MARINA MARTIN		
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.018	9.800,00 D
			260 0001 048895458000182 MR MEDICINA E		
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.019	2.983,33 D
			260 0001 050937710000110 MAURICIO LOPE		
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.020	1.983,33 D
			260 0001 048873914000193 ACP SERVICOS		
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.021	5.249,97 D
			748 3022 029415625000104 REINALDO JOSE		
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.022	2.100,00 D
			260 0001 052677161000118 THAINA TARDIN		
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.023	7.949,99 D
			748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI		
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.024	4.200,00 D
			077 0001 039283795000128 IRMAOS ALMEID		
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.025	1.700,00 D
			260 0001 048953294000100 SISMEIRO LOPE		
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.026	19.300,00 D
			341 7399 046707353000127 BOFILL SERVIC		
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.027	6.300,00 D
			260 0001 053260594000136 ABDUL LATIF H		
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.028	2.800,00 D
			260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L		
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.029	2.800,00 D
			260 0001 052882536000181 ANA LAURA REZ		
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.030	3.150,00 D
			033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC		
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.031	350,00 D
			260 0001 053312082000176 BERLANGA SERV		
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.032	2.627,80 D
			336 0001 032282306000174 FLAVIA BICUDO		
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.033	700,00 D
			260 0001 047224111000145 GAIOTTO SERVI		
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.034	3.850,00 D
			756 4355 049956020000120 LUISE DAVET B		
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.035	656,95 D

			756 3214 053589946000100 LUCA BORGHI S		
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.036	350,00 D
			748 0728 047293787000190 BRAMBILLA SER		
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.037	5.600,00 D
			260 0001 048895458000182 MR MEDICINA E		
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.038	1.050,00 D
			260 0001 050937710000110 MAURICIO LOPE		
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.039	350,00 D
			260 0001 053446804000185 TIAGO TAVARES		
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.040	2.450,00 D
			260 0001 052677161000118 THAINA TARDIN		
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.041	10.500,00 D
			748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI		
20/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	32.042	350,00 D
			077 0001 039283795000128 IRMAOS ALMEID		
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	800.801.200.058.185	12,00 D
			Cobrança referente 20/03/2024		
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	800.801.200.058.186	12,00 D
			Cobrança referente 20/03/2024		
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	800.801.200.058.187	12,00 D
			Cobrança referente 20/03/2024		
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	800.801.200.058.188	12,00 D
			Cobrança referente 20/03/2024		
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	800.801.200.058.189	12,00 D
			Cobrança referente 20/03/2024		
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	800.801.200.058.190	12,00 D
			Cobrança referente 20/03/2024		
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	800.801.200.058.191	12,00 D
			Cobrança referente 20/03/2024		
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	800.801.200.058.192	12,00 D
			Cobrança referente 20/03/2024		
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	800.801.200.058.193	12,00 D
			Cobrança referente 20/03/2024		
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	800.801.200.058.194	12,00 D
			Cobrança referente 20/03/2024		
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	800.801.200.058.195	12,00 D
			Cobrança referente 20/03/2024		
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	800.801.200.058.196	12,00 D
			Cobrança referente 20/03/2024		
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	800.801.200.058.197	12,00 D
			Cobrança referente 20/03/2024		
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	800.801.200.058.198	12,00 D
			Cobrança referente 20/03/2024		
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	800.801.200.058.199	12,00 D
			Cobrança referente 20/03/2024		
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	800.801.200.058.200	12,00 D
			Cobrança referente 20/03/2024		
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	800.801.200.058.201	12,00 D
			Cobrança referente 20/03/2024		
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	800.801.200.058.202	12,00 D
			Cobrança referente 20/03/2024		
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	800.801.200.058.203	12,00 D
			Cobrança referente 20/03/2024		
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	800.801.200.058.204	12,00 D
			Cobrança referente 20/03/2024		
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	800.801.200.058.205	12,00 D
			Cobrança referente 20/03/2024		
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	800.801.200.058.206	12,00 D
			Cobrança referente 20/03/2024		
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	800.801.200.058.207	12,00 D
			Cobrança referente 20/03/2024		
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	800.801.200.058.208	12,00 D
			Cobrança referente 20/03/2024		
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	800.801.200.058.209	12,00 D
			Cobrança referente 20/03/2024		

20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/03/2024	800.801.200.058.210	12,00	D
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/03/2024	800.801.200.058.211	12,00	D
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/03/2024	800.801.200.058.212	12,00	D
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/03/2024	800.801.200.058.213	12,00	D
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/03/2024	800.801.200.058.214	12,00	D
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/03/2024	800.801.200.058.215	12,00	D
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/03/2024	800.801.200.058.216	12,00	D
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/03/2024	800.801.200.058.217	12,00	D
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/03/2024	800.801.200.058.218	12,00	D
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/03/2024	800.801.200.058.219	12,00	D
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/03/2024	800.801.200.058.220	12,00	D
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/03/2024	800.801.200.058.221	12,00	D
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/03/2024	800.801.200.058.222	12,00	D
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/03/2024	800.801.200.058.223	12,00	D
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/03/2024	800.801.200.058.224	12,00	D
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/03/2024	800.801.200.058.225	12,00	D
20/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/03/2024	800.801.200.058.226	12,00	D
20/03/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	217.747,99	C 0,00 C
21/03/2024	3062	99015	Transferência enviada 21/03 11:58 ASSOCIACAO B BRASIL	553.062.000.036.829	802,05	D
21/03/2024	0000	13105	Impostos PREFEITURA MUN GARCA	32.101	47,16	D
21/03/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv 748 3022 037268116000116 JEFERSON MILT	32.102	400,00	D
21/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 21/03/2024	830.811.100.187.766	12,00	D
21/03/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	1.261,21	C 0,00 C
22/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto PERSONAL CARE O SAUDE LTDA	32.201	2.393,30	D
22/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto PERSONAL CARE O SAUDE LTDA	32.202	50,70	D
22/03/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	2.444,00	C 0,00 C
25/03/2024	3062	99015	Transferência enviada 25/03 17:15 FABIO A C 29994700880	550.290.000.031.665	150,00	D
25/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA	32.501	956,55	D
25/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto MERCADO GS DE GARCA LTDA ME	32.502	1.013,63	D
25/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto 3S COMERCIO DE EMBALAGENS	32.503	761,75	D
25/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto NOVA G COM DE GAS E AGUA LTDA	32.504	308,00	D
25/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto THA THI F MANIPULACAO LTDA ME	32.505	920,00	D
25/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto COMERCIAL FACIS LTDA	32.506	1.442,15	D
25/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto SULMEDIC COM DE M LTDA	32.507	2.025,32	D

25/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boletó 3S COMERCIO DE EMBALAGENS	32.508	4.380,90 D	
25/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boletó MESSER GASES LTDA	32.509	264,05 D	
25/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boletó MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA	32.510	243,16 D	
25/03/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	12.465,51 C	0,00 C
26/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0396 37426350851 ARYELTON MIRANDA	32.601	249,98 D	
26/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 053446804000185 TIAGO TAVARES	32.602	350,00 D	
26/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 046104573000166 ALLSEG ENGENH	32.603	2.800,00 D	
26/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0002 024973647000168 FANLUX COMERC	32.604	1.427,35 D	
26/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 403 0001 053303405000165 LAEMED LTDA	32.605	1.050,00 D	
26/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boletó DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD	32.606	1.556,80 D	
26/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boletó DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD	32.607	22.240,58 D	
26/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 26/03/2024	820.861.100.212.630	12,00 D	
26/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 26/03/2024	820.861.100.212.631	12,00 D	
26/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 26/03/2024	820.861.100.212.632	12,00 D	
26/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 26/03/2024	820.861.100.212.633	12,00 D	
26/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 26/03/2024	820.861.100.212.634	12,00 D	
26/03/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	29.734,71 C	0,00 C
27/03/2024	3062	99015	Transferência recebida 27/03 14:03 ASSOCIACAO B BRASIL	553.062.000.036.829	1.390,30 C	
27/03/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	29.136	12.104,03 D	
27/03/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	29.137	3.474,04 D	
27/03/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	14.187,77 C	0,00 C
28/03/2024	3062	99015	Transferência enviada 28/03 14:25 FERREIRA A S M EIRELI	550.141.000.072.480	4.012,08 D	
28/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0008 044913641000102 MEDICINA MART	32.801	1.400,00 D	
28/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0036 019916690000151 INSTITUTO CUO	32.802	14.077,50 D	
28/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M	32.803	5.000,00 D	
28/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 053518972000139 RESENDE E DUT	32.804	2.576,00 D	
28/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0826 049721559000108 PAULO ERNESTO	32.805	3.900,00 D	
28/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V	32.806	1.280,00 D	
28/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3135 037140755000100 CLINICA PEDIA	32.807	4.000,00 D	
28/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3135 037140755000100 CLINICA PEDIA	32.808	2.346,52 D	
28/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 016794758000189 G. F. GOMES C	32.809	4.880,20 D	
28/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 039541939000107 LGVR SERVICOS	32.810	18.000,00 D	
28/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 237 3054 013048503000189 TURISMAR TRAN	32.811	210,60 D	
28/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 003672377000185 RAPTUR TRANSP	32.812	550,00 D	
28/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boletó OBA OGAWA LTDA	32.813	5.355,38 D	

28/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDI	32.814	6.000,00 D
28/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto VILLANOVA P S LTDA	32.815	9.493,87 D
28/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto CLINICA MIRANDA LTDA	32.816	13.514,40 D
28/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA E	32.817	540,00 D
28/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto TAMIRIS LEMES V S MEDICOS	32.818	6.880,00 D
28/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	32.819	14.077,50 D
28/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto CLINICA MEDICA HANZE LTDA	32.820	2.815,50 D
28/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT	32.821	15.016,00 D
28/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LT	32.822	12.012,80 D
28/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/03/2024	880.881.100.314.764	12,00 D
28/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/03/2024	880.881.100.314.765	12,00 D
28/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/03/2024	880.881.100.314.766	12,00 D
28/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/03/2024	880.881.100.314.767	12,00 D
28/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/03/2024	880.881.100.314.768	12,00 D
28/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/03/2024	880.881.100.314.769	12,00 D
28/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/03/2024	880.881.100.314.770	12,00 D
28/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/03/2024	880.881.100.314.771	12,00 D
28/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/03/2024	880.881.100.314.772	12,00 D
28/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/03/2024	880.881.100.314.773	12,00 D
28/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/03/2024	880.881.100.314.774	12,00 D
28/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/03/2024	880.881.100.314.775	12,00 D
28/03/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 28/03/2024	880.881.100.427.469	13,60 D
28/03/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 28/03/2024	880.881.100.427.470	3,40 D
28/03/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	148.099,35 C 0,00 C
31/03/2024	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

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
20/03/2024	Resgate	R\$ 99.249,30	R\$ 4,16	R\$ 0,00	R\$ 3,99	R\$ 99.249,47
21/03/2024	Resgate	R\$ 1.261,20	R\$ 0,10	R\$ 0,00	R\$ 0,09	R\$ 1.261,21
22/03/2024	Resgate	R\$ 2.443,97	R\$ 0,30	R\$ 0,00	R\$ 0,27	R\$ 2.444,00
25/03/2024	Resgate	R\$ 12.465,10	R\$ 2,04	R\$ 0,00	R\$ 1,63	R\$ 12.465,51
26/03/2024	Resgate	R\$ 29.733,25	R\$ 6,07	R\$ 0,00	R\$ 4,61	R\$ 29.734,71
27/03/2024	Resgate	R\$ 14.186,83	R\$ 3,47	R\$ 0,00	R\$ 2,53	R\$ 14.187,77
28/03/2024	Resgate	R\$ 148.086,69	R\$ 42,17	R\$ 0,00	R\$ 29,51	R\$ 148.099,35
28/03/2024	Saldo Final	R\$ 148.267,98	R\$ 121,21	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 01/04/2024 às 09:07

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Empresa:	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	Banco Do Brasil
CNPJ:	45.349.461-0009-60	Ag: 3062-7
Período	01/03/2024 à 31/03/2024	CC: 37216-1
Convênio	MÉDIA COMPLEXIDADE	

DT REALIZADA	CONTA DESTINO	VALOR	SALDO
01/03/2024	RESCISÃO CONTRATUAL	-R\$ 7.163,64	R\$ 7.163,64
01/03/2024	FERIAS	-R\$ 3.010,77	R\$ 10.174,41
01/03/2024	LUIZ CARLOS TOZATO ME	-R\$ 70,00	R\$ 10.244,41
01/03/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$ 27,20	R\$ 10.271,61
01/03/2024	RENDE FACIL COLABORACAO - -AG 3062-7 C/C 37216-1	R\$ 10.271,61	R\$ -
04/03/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	R\$ 278.781,23	R\$ 278.781,23
04/03/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	R\$ 2.930,22	R\$ 281.711,45
04/03/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	R\$ 400.000,00	R\$ 681.711,45
04/03/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	R\$ 26.638,37	R\$ 708.349,82
04/03/2024	LRC CONFECÇÕES LTDA ME	-R\$ 2.843,76	R\$ 705.506,06
04/03/2024	B-GREEN GESTAO AMBIENTAL S.A. (STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA)	-R\$ 896,07	R\$ 704.609,99
04/03/2024	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	-R\$ 2.519,00	R\$ 702.090,99
04/03/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$ 3,40	R\$ 702.087,59
04/03/2024	RENDE FACIL COLABORACAO - -AG 3062-7 C/C 37216-1	-R\$ 702.087,59	R\$ -
05/03/2024	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	-R\$ 220,00	R\$ 220,00
05/03/2024	SALARIO	-R\$ 374.943,47	R\$ 375.163,47
05/03/2024	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	-R\$ 3.030,88	R\$ 378.194,35
05/03/2024	MESSER GASES LTDA	-R\$ 5.393,26	R\$ 383.587,61
05/03/2024	RENDE FACIL COLABORACAO - -AG 3062-7 C/C 37216-1	R\$ 383.587,61	R\$ -
06/03/2024	FERIAS	-R\$ 5.361,01	R\$ 5.361,01
06/03/2024	FERIAS	-R\$ 4.386,50	R\$ 9.747,51
06/03/2024	FABIO RODRIGUES DE ALMEIDA FARMACIA LTDA	-R\$ 99,75	R\$ 9.847,26
06/03/2024	ALUGUEL	-R\$ 10.000,00	R\$ 19.847,26
06/03/2024	NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	-R\$ 3.000,00	R\$ 22.847,26
06/03/2024	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	-R\$ 4.500,00	R\$ 27.347,26
06/03/2024	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	-R\$ 3.000,00	R\$ 30.347,26
06/03/2024	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA. COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	-R\$ 650,00	R\$ 30.997,26
06/03/2024	SALARIO	-R\$ 2.194,82	R\$ 33.192,08
06/03/2024	SALARIO	-R\$ 3.545,53	R\$ 36.737,61
06/03/2024	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	-R\$ 2.593,22	R\$ 39.330,83
06/03/2024	CARLOS ANTONIO DA SILVA	-R\$ 7.000,00	R\$ 46.330,83
06/03/2024	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	-R\$ 3.400,00	R\$ 49.730,83
06/03/2024	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	-R\$ 2.091,00	R\$ 51.821,83
06/03/2024	NATALLI GAIATO CRUZ	-R\$ 7.500,00	R\$ 59.321,83
06/03/2024	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	-R\$ 2.625,00	R\$ 61.946,83
06/03/2024	SALARIO	-R\$ 3.272,58	R\$ 65.219,41
06/03/2024	SALARIO	-R\$ 2.194,82	R\$ 67.414,23
06/03/2024	ALELO S.A	-R\$ 34.650,00	R\$ 102.064,23
06/03/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$ 649,00	R\$ 102.713,23
06/03/2024	RENDE FACIL COLABORACAO - -AG 3062-7 C/C 37216-1	R\$ 102.713,23	R\$ -
07/03/2024	SALARIO	-R\$ 24.872,75	R\$ 24.872,75
07/03/2024	FGTS	-R\$ 38.390,47	R\$ 63.263,22
07/03/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$ 228,87	R\$ 63.492,09
07/03/2024	RENDE FACIL COLABORACAO - -AG 3062-7 C/C 37216-1	R\$ 63.492,09	R\$ -
08/03/2024	SALARIO	-R\$ 326,90	R\$ 326,90
08/03/2024	SALARIO	-R\$ 576,88	R\$ 903,78
08/03/2024	ODAIR FERREIRA DE CASTRO 15056932841	-R\$ 472,50	R\$ 1.376,28
08/03/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$ 36,00	R\$ 1.412,28
08/03/2024	RENDE FACIL COLABORACAO - -AG 3062-7 C/C 37216-1	R\$ 1.412,28	R\$ -
11/03/2024	FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880	-R\$ 480,00	R\$ 480,00
11/03/2024	SOBRAL & STOCO SOCIEDADE DE ADVOGADOS	-R\$ 4.000,00	R\$ 4.480,00
11/03/2024	JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	-R\$ 402,00	R\$ 4.882,00

11/03/2024	ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS	-R\$	622,63	-R\$	5.504,63
11/03/2024	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	-R\$	357,40	-R\$	5.862,03
11/03/2024	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	-R\$	924,70	-R\$	6.786,73
11/03/2024	JEFERSON MILTON CASTELANELLI NASCIMENTO 38278301840	-R\$	1.033,50	-R\$	7.820,23
11/03/2024	FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	-R\$	236,76	-R\$	8.056,99
11/03/2024	CIRURGICA OLIMPIO LTDA EPP	-R\$	1.190,00	-R\$	9.246,99
11/03/2024	MESSER GASES LTDA	-R\$	4.471,91	-R\$	13.718,90
11/03/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$	12,00	-R\$	13.730,90
11/03/2024	RENDE FACIL COLABORACAO - -AG 3062-7 C/C 37216-1	R\$	13.730,90	R\$	-
13/03/2024	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	-R\$	53,00	-R\$	53,00
13/03/2024	AUTO POSTO GUANABARA	-R\$	4.208,92	-R\$	4.261,92
13/03/2024	RENDE FACIL COLABORACAO - -AG 3062-7 C/C 37216-1	R\$	4.261,92	R\$	-
14/03/2024	FERIAS	-R\$	1.611,15	-R\$	1.611,15
14/03/2024	FERIAS	-R\$	2.733,82	-R\$	4.344,97
14/03/2024	RESCISÃO CONTRATUAL	-R\$	6.001,81	-R\$	10.346,78
14/03/2024	RESCISÃO CONTRATUAL	-R\$	2.726,09	-R\$	13.072,87
14/03/2024	FGTS	-R\$	2.238,88	-R\$	15.311,75
14/03/2024	RENDE FACIL COLABORACAO - -AG 3062-7 C/C 37216-1	R\$	15.311,75	R\$	-
15/03/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$	13,60	-R\$	13,60
15/03/2024	RENDE FACIL COLABORACAO - -AG 3062-7 C/C 37216-1	R\$	13,60	R\$	-
18/03/2024	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	-R\$	450,00	-R\$	450,00
18/03/2024	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	-R\$	864,80	-R\$	1.314,80
18/03/2024	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	-R\$	1.008,90	-R\$	2.323,70
18/03/2024	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	-R\$	154,39	-R\$	2.478,09
18/03/2024	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	-R\$	587,86	-R\$	3.065,95
18/03/2024	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	-R\$	613,60	-R\$	3.679,55
18/03/2024	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	-R\$	949,65	-R\$	4.629,20
18/03/2024	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	-R\$	1.314,15	-R\$	5.943,35
18/03/2024	CIRURGICA MEDCENTER	-R\$	1.643,10	-R\$	7.586,45
18/03/2024	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	-R\$	3.522,50	-R\$	11.108,95
18/03/2024	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	-R\$	1.782,00	-R\$	12.890,95
18/03/2024	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	-R\$	33,90	-R\$	12.924,85
18/03/2024	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	-R\$	397,40	-R\$	13.322,25
18/03/2024	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	-R\$	1.344,54	-R\$	14.666,79
18/03/2024	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	-R\$	3.235,27	-R\$	17.902,06
18/03/2024	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	-R\$	125,64	-R\$	18.027,70
18/03/2024	RENDE FACIL COLABORACAO - -AG 3062-7 C/C 37216-1	R\$	18.027,70	R\$	-
19/03/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	R\$	472.233,21	R\$	472.233,21
19/03/2024	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	-R\$	2.348,80	R\$	469.884,41
19/03/2024	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	-R\$	947,28	R\$	468.937,13
19/03/2024	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	-R\$	970,36	R\$	467.966,77
19/03/2024	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	-R\$	484,05	R\$	467.482,72
19/03/2024	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	-R\$	498,16	R\$	466.984,56
19/03/2024	MESSER GASES LTDA	-R\$	7.211,85	R\$	459.772,71
19/03/2024	RODONAVES CAMINHOES COMERCIO E SERVICOS LTDA	-R\$	1.998,85	R\$	457.773,86
19/03/2024	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	-R\$	3.162,00	R\$	454.611,86
19/03/2024	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	-R\$	648,32	R\$	453.963,54
19/03/2024	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	-R\$	2.355,88	R\$	451.607,66
19/03/2024	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	-R\$	10.667,15	R\$	440.940,51
19/03/2024	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	-R\$	2.000,00	R\$	438.940,51
19/03/2024	IND. COM. CEREALISTA GARCA LTDA	-R\$	897,07	R\$	438.043,44
19/03/2024	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	-R\$	3.298,00	R\$	434.745,44
19/03/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$	12,00	R\$	434.733,44
19/03/2024	RENDE FACIL COLABORACAO - -AG 3062-7 C/C 37216-1	-R\$	434.733,44	R\$	-
20/03/2024	R. A. DE SOUZA E MORAES	-R\$	5.036,61	-R\$	5.036,61
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	44,04	-R\$	5.080,65
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	203,28	-R\$	5.283,93
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	67,76	-R\$	5.351,69
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	4,94	-R\$	5.356,63
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	22,80	-R\$	5.379,43
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	7,60	-R\$	5.387,03
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	37,16	-R\$	5.424,19
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	171,50	-R\$	5.595,69
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	57,17	-R\$	5.652,86
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	13,65	-R\$	5.666,51
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	63,00	-R\$	5.729,51
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	21,00	-R\$	5.750,51
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	97,50	-R\$	5.848,01
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	450,00	-R\$	6.298,01
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	150,00	-R\$	6.448,01

20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	36,40	-R\$	6.484,41
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	168,00	-R\$	6.652,41
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	56,00	-R\$	6.708,41
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	6,83	-R\$	6.715,24
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	31,50	-R\$	6.746,74
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	10,50	-R\$	6.757,24
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	13,65	-R\$	6.770,89
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	63,00	-R\$	6.833,89
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	21,00	-R\$	6.854,89
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	49,40	-R\$	6.904,29
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	228,00	-R\$	7.132,29
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	76,00	-R\$	7.208,29
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	29,25	-R\$	7.237,54
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	135,00	-R\$	7.372,54
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	45,00	-R\$	7.417,54
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	51,09	-R\$	7.468,63
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	235,80	-R\$	7.704,43
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	78,60	-R\$	7.783,03
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	56,87	-R\$	7.839,90
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	262,50	-R\$	8.102,40
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	87,50	-R\$	8.189,90
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	19,50	-R\$	8.209,40
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	90,00	-R\$	8.299,40
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	30,00	-R\$	8.329,40
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	4,55	-R\$	8.333,95
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	21,00	-R\$	8.354,95
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	7,00	-R\$	8.361,95
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	69,19	-R\$	8.431,14
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	319,36	-R\$	8.750,50
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	106,45	-R\$	8.856,95
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	97,50	-R\$	8.954,45
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	450,00	-R\$	9.404,45
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	150,00	-R\$	9.554,45
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	83,20	-R\$	9.637,65
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	384,00	-R\$	10.021,65
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	128,00	-R\$	10.149,65
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	51,30	-R\$	10.200,95
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	236,79	-R\$	10.437,74
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	78,93	-R\$	10.516,67
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	104,00	-R\$	10.620,67
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	480,00	-R\$	11.100,67
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	160,00	-R\$	11.260,67
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	17,96	-R\$	11.278,63
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	82,89	-R\$	11.361,52
20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	27,63	-R\$	11.389,15
20/03/2024	INSS - FOLHA	-R\$	11.267,87	-R\$	22.657,02
20/03/2024	IRRF - FOLHA	-R\$	2.279,84	-R\$	24.936,86
20/03/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	101,64	-R\$	25.038,50
20/03/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	11,40	-R\$	25.049,90
20/03/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	85,75	-R\$	25.135,65
20/03/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	31,50	-R\$	25.167,15
20/03/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	225,00	-R\$	25.392,15
20/03/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	84,00	-R\$	25.476,15
20/03/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	15,75	-R\$	25.491,90
20/03/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	31,50	-R\$	25.523,40
20/03/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	114,00	-R\$	25.637,40
20/03/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	67,50	-R\$	25.704,90
20/03/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	117,90	-R\$	25.822,80
20/03/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	131,25	-R\$	25.954,05
20/03/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	45,00	-R\$	25.999,05
20/03/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	10,50	-R\$	26.009,55
20/03/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	159,68	-R\$	26.169,23
20/03/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	225,00	-R\$	26.394,23
20/03/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	192,00	-R\$	26.586,23
20/03/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	118,39	-R\$	26.704,62
20/03/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	240,00	-R\$	26.944,62
20/03/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	41,45	-R\$	26.986,07
20/03/2024	ABDUL LATIF HAMZE LTDA	-R\$	13.383,33	-R\$	40.369,40
20/03/2024	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	-R\$	9.800,00	-R\$	50.169,40
20/03/2024	ANA LAURA REZENDE HUBAIDE SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	3.100,00	-R\$	53.269,40

20/03/2024	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	-R\$	9.700,00	-R\$	62.969,40
20/03/2024	BERLANGA SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	700,00	-R\$	63.669,40
20/03/2024	BRUNA WADA DE OLIVEIRA LTDA	-R\$	2.800,00	-R\$	66.469,40
20/03/2024	DAVI CASSIANO UEDA SIMENSATO LTDA	-R\$	1.400,00	-R\$	67.869,40
20/03/2024	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	-R\$	7.445,42	-R\$	75.314,82
20/03/2024	GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	9.100,00	-R\$	84.414,82
20/03/2024	GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	300,00	-R\$	84.714,82
20/03/2024	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	-R\$	9.100,00	-R\$	93.814,82
20/03/2024	LHB SANTOS SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	700,00	-R\$	94.514,82
20/03/2024	LUISE DAVET BACK LTDA	-R\$	5.600,00	-R\$	100.114,82
20/03/2024	LUISE DAVET BACK LTDA	-R\$	300,00	-R\$	100.414,82
20/03/2024	LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA	-R\$	656,95	-R\$	101.071,77
20/03/2024	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	14.000,00	-R\$	115.071,77
20/03/2024	VERIMED SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	1.970,85	-R\$	117.042,62
20/03/2024	MARINA MARTINS SOBREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	1.400,00	-R\$	118.442,62
20/03/2024	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	-R\$	5.600,00	-R\$	124.042,62
20/03/2024	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	-R\$	4.200,00	-R\$	128.242,62
20/03/2024	MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	2.983,33	-R\$	131.225,95
20/03/2024	ACP SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	1.983,33	-R\$	133.209,28
20/03/2024	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	-R\$	5.249,97	-R\$	138.459,25
20/03/2024	THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	2.100,00	-R\$	140.559,25
20/03/2024	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	7.949,99	-R\$	148.509,24
20/03/2024	IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	4.200,00	-R\$	152.709,24
20/03/2024	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	1.400,00	-R\$	154.109,24
20/03/2024	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	300,00	-R\$	154.409,24
20/03/2024	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	14.000,00	-R\$	168.409,24
20/03/2024	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	300,00	-R\$	168.709,24
20/03/2024	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	5.000,00	-R\$	173.709,24
20/03/2024	ABDUL LATIF HAMZE LTDA	-R\$	6.300,00	-R\$	180.009,24
20/03/2024	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	-R\$	2.800,00	-R\$	182.809,24
20/03/2024	ANA LAURA REZENDE HUBAIDE SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	2.800,00	-R\$	185.609,24
20/03/2024	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	-R\$	3.150,00	-R\$	188.759,24
20/03/2024	BERLANGA SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	350,00	-R\$	189.109,24
20/03/2024	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	-R\$	2.627,80	-R\$	191.737,04
20/03/2024	GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	700,00	-R\$	192.437,04
20/03/2024	LUISE DAVET BACK LTDA	-R\$	3.850,00	-R\$	196.287,04
20/03/2024	LUCA BORGHI SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	656,95	-R\$	196.943,99
20/03/2024	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	350,00	-R\$	197.293,99
20/03/2024	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	-R\$	5.600,00	-R\$	202.893,99
20/03/2024	MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	1.050,00	-R\$	203.943,99
20/03/2024	THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	2.450,00	-R\$	206.393,99
20/03/2024	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	10.500,00	-R\$	216.893,99
20/03/2024	IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	350,00	-R\$	217.243,99
20/03/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$	504,00	-R\$	217.747,99
20/03/2024	RENDE FACIL COLABORACAO - -AG 3062-7 C/C 37216-1	R\$	217.747,99	R\$	-
21/03/2024	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	-R\$	802,05	-R\$	802,05
21/03/2024	ISS A RECOLHER	-R\$	47,16	-R\$	849,21
21/03/2024	JEFERSON MILTON CASTELANELLI NASCIMENTO 38278301840	-R\$	400,00	-R\$	1.249,21
21/03/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$	12,00	-R\$	1.261,21
21/03/2024	RENDE FACIL COLABORACAO - -AG 3062-7 C/C 37216-1	R\$	1.261,21	R\$	-
22/03/2024	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	-R\$	2.393,30	-R\$	2.393,30
22/03/2024	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	-R\$	50,70	-R\$	2.444,00
22/03/2024	RENDE FACIL COLABORACAO - -AG 3062-7 C/C 37216-1	R\$	2.444,00	R\$	-
25/03/2024	FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880	-R\$	150,00	-R\$	150,00
25/03/2024	BRADESCO SEGURO DE VIDA	-R\$	956,55	-R\$	1.106,55
25/03/2024	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	-R\$	1.013,63	-R\$	2.120,18
25/03/2024	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	-R\$	761,75	-R\$	2.881,93
25/03/2024	NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA	-R\$	308,00	-R\$	3.189,93
25/03/2024	THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA- EPP	-R\$	920,00	-R\$	4.109,93
25/03/2024	COMERCIAL FACIS LTDA	-R\$	1.442,15	-R\$	5.552,08
25/03/2024	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	-R\$	2.025,32	-R\$	7.577,40
25/03/2024	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	-R\$	4.380,90	-R\$	11.958,30
25/03/2024	MESSER GASES LTDA	-R\$	264,05	-R\$	12.222,35
25/03/2024	MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	-R\$	243,16	-R\$	12.465,51
25/03/2024	RENDE FACIL COLABORACAO - -AG 3062-7 C/C 37216-1	R\$	12.465,51	R\$	-
26/03/2024	RESCISÃO CONTRATUAL	-R\$	249,98	-R\$	249,98
26/03/2024	TIAGO TAVARES CASTANHEIRA LTDA	-R\$	350,00	-R\$	599,98
26/03/2024	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	-R\$	2.800,00	-R\$	3.399,98
26/03/2024	FANLUX COMERCIO DE PRODUTOS ELETRICOS LTDA	-R\$	1.427,35	-R\$	4.827,33
26/03/2024	LAEMED LTDA	-R\$	1.050,00	-R\$	5.877,33

26/03/2024	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	-R\$	1.556,80	-R\$	7.434,13
26/03/2024	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	-R\$	22.240,58	-R\$	29.674,71
26/03/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$	60,00	-R\$	29.734,71
26/03/2024	RENDE FACIL COLABORACAO --AG 3062-7 C/C 37216-1	R\$	29.734,71	R\$	-
27/03/2024	SEDE	R\$	1.390,30	R\$	1.390,30
27/03/2024	FERIAS	-R\$	12.104,03	-R\$	10.713,73
27/03/2024	FERIAS	-R\$	3.474,04	-R\$	14.187,77
27/03/2024	RENDE FACIL COLABORACAO --AG 3062-7 C/C 37216-1	R\$	14.187,77	R\$	-
28/03/2024	FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI EPP	-R\$	4.012,08	-R\$	4.012,08
28/03/2024	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	-R\$	1.400,00	-R\$	5.412,08
28/03/2024	INSTITUTO CUORE VITTA LTDA	-R\$	14.077,50	-R\$	19.489,58
28/03/2024	JOÃO DEIVID MORA	-R\$	5.000,00	-R\$	24.489,58
28/03/2024	RESENDE & DUTRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	-R\$	2.576,00	-R\$	27.065,58
28/03/2024	PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO	-R\$	3.900,00	-R\$	30.965,58
28/03/2024	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	-R\$	1.280,00	-R\$	32.245,58
28/03/2024	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	-R\$	4.000,00	-R\$	36.245,58
28/03/2024	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	-R\$	2.346,52	-R\$	38.592,10
28/03/2024	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	-R\$	4.880,20	-R\$	43.472,30
28/03/2024	LGVR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	-R\$	18.000,00	-R\$	61.472,30
28/03/2024	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	-R\$	210,60	-R\$	61.682,90
28/03/2024	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	-R\$	550,00	-R\$	62.232,90
28/03/2024	OBA OGAWA LTDA	-R\$	5.355,38	-R\$	67.588,28
28/03/2024	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	-R\$	6.000,00	-R\$	73.588,28
28/03/2024	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	9.493,87	-R\$	83.082,15
28/03/2024	CLINICA MIRANDA LTDA	-R\$	13.514,40	-R\$	96.596,55
28/03/2024	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	-R\$	540,00	-R\$	97.136,55
28/03/2024	TAMIRIS LEMES VICHATO SERVIÇOS MEDICOS	-R\$	6.880,00	-R\$	104.016,55
28/03/2024	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	-R\$	14.077,50	-R\$	118.094,05
28/03/2024	CLINICA MEDICA HAMZE	-R\$	2.815,50	-R\$	120.909,55
28/03/2024	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	-R\$	15.016,00	-R\$	135.925,55
28/03/2024	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	-R\$	12.012,80	-R\$	147.938,35
28/03/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$	161,00	-R\$	148.099,35
28/03/2024	RENDE FACIL COLABORACAO --AG 3062-7 C/C 37216-1	R\$	148.099,35	R\$	-

JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:3623283
9838

Assinado de forma digital
por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.04.15 08:52:10
-03'00'

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

[Voltar](#)[Imprimir](#)**CAIXA**

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**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: 25/03/2024 a 23/04/2024

Certificação Número: 2024032509202540284600

Informação obtida em 04/04/2024 14:08:58

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**

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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que as documentações confere com as originais referente ao Termo de Colaboração 003/2023 – Convênio Média Complexidade, e se encontram arquivadas na instituição e disponíveis para Órgão Públicos de Fiscalização.**

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

Atenciosamente.

Garça, 05 de abril de 2024.

JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:3623283
9838

Assinado de forma digital
por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.04.15 08:59:41
-03'00'

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

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

Saldo anterior	Valor
Saldo anterior	50.182,82

Rendimentos	Valor
Rendimentos	148,57

Saldo acumulado	Valor
mar/24	148.389,19

RECEITAS

Data	Num. Emp	Num. Cred	D. Empenho	Valor	Fonte
04/03/2024	1815/A	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tc 3/23 p 3/13 - mem 1doc 5.759/2024	278.781,23	MUNICIPAL
04/03/2024	1815/5	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tc 3/23 mem 1doc 5.759/2024 (enc. p. enf.)	2.930,22	MUNICIPAL
04/03/2024	1816/B	324.644.702	Lib rec fin conf tc 3/23 p 3/13 - mem 1doc 5.759/2024	400.000,00	FEDERAL
04/03/2024	3610	324.644.863	Lib rec fin conf tc 3/2023 - mem 1 doc 5759/2024 (p. enf.)	26.638,37	FEDERAL
19/03/2024	1815/6	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tc 3/23 p 3/13 - mem 1doc 5.759/2024	472.233,21	MUNICIPAL
Total				1.100.583,03	

DESPESAS

Data	Tipo	Num. Doc	Credor	Valor	Fonte	Despasa	Glossa	Valor G	Devolução
01/03/2024				27,2	FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	27,20	
01/03/2024	TERMO DE RESCISÃO	556.605.000.027.519	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLLI	7163,64	FEDERAL		R.H. (5)		
01/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	29145	ALEX APARECIDO FERREIRA	3010,77	FEDERAL		R.H. (5)		
01/03/2024	NOTA FISCAL	13418	LUIZ CARLOS TOZATO ME	70	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
04/03/2024				3,4	FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	3,40	
04/03/2024	NOTA FISCAL	34713	LRC CONFECÇÕES LTDA ME	2843,76	FEDERAL		R.H. (5)		
04/03/2024	NOTA FISCAL	104196	GREEN GESTAO AMBIENTAL S.A. (STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTI	896,07	FEDERAL		LOCAÇÕES DIVERSAS		
04/03/2024	NOTA FISCAL	7488676	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	2519	FEDERAL		OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
05/03/2024	NOTA FISCAL	4311	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	220	FEDERAL		OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
05/03/2024	FP	34359	ADRIANA MARIA DA SILVA	2614,61	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	ADRIANE JACOMINI	4410,19	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRI	2715,11	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	ALEX APARECIDO FERREIRA	2346,01	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	2072,08	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	2579,02	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	4158,91	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	3744,17	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	AMANDA HOLANDA LOURENCO	3554,33	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	AMANDA SCOMBIATE DEODATO LUI	5425,9	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	3301,02	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	3483,63	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	ANA PAULA DA SILVA	2329,91	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	2675,38	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	ANDRE BONADIO CHAGAS	299,18	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	2695,82	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	ANDRESSA CRISTINA ALVES	2103,89	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2397,41	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D	1940,29	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	ARILSON JOSE DESSIA	3197,96	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	2228,82	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	BARBARA DA SILVA PESSOA	3893,12	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTI	3584,55	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	CARLOS ALEXANDRE VIDO	3903,39	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	CAROLINE APARECIDA VISMARA	2292,64	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	3440,86	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	CESAR ALVES PEREIRA	2386,68	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	2508,23	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	2194,38	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	CLEIDE MARIA LODETE PEREIRA	1658,78	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	1804,95	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	2411,37	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	1949,99	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	DAIANA SILVERIO	1605,37	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORRE	2077,49	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	DANILO CORREA	3841,99	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	DAVID JEAN GREGORIO	1968,21	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	2492,52	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	DIEGO FERNANDO VIEIRA	2451,69	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	DRIELY NASCIMENTO ROSALINDO	2678,2	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	EDILSON ALVES DE LIMA	820,9	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	281,64	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	1164,85	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA M	3921,54	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	3329,46	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	1801,52	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2600,42	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	EVERTON DOS SANTOS ALVES	2655	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	1877,04	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	FABIANA TIMPURIM ZAGO	2796,93	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	FABIO CESAR BRANDAO	2194,82	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	FERNANDA CARVALHO ROBERTO P	1949,99	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	2406,12	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2090,12	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	4210,23	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	GEORGE GOMES DA SILVA	2228,82	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	1779,41	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	3562,51	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DO	1028,97	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	4117,47	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	GISLENE DOURADO DA SILVA	3727,27	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	2279,38	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	HELOISA APARECIDA DE LUCA	3817,35	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	HUGO ISSAO TIZURA	3744,17	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	4058,36	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	1949,99	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2305,37	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	IZABEL PEREIRA BISPO	1977,96	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	JAMILÉ FERNANDES CARVALLO DE	3004,43	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	JACQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	3138,14	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	2228,81	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	1469,87	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	1779,41	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	3894,01	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2357,79	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	JORGE LUIZ CAFFER	2070,9	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	2072,08	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	1943,02	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	JOSIANE SOARES DA SILVA	3304,97	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	JULIA GIOLO JORGE	2151,95	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	2520,28	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	2196,56	FEDERAL		R.H. (5)		
05/03/2024	FP	34359	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	3436,21	FEDERAL		R.H. (5)		

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

05/03/2024	FP	34359	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	1943,02	FEDERAL	R.H. (5)	
05/03/2024	FP	34359	KAREN KETRYN DE GOIS LOPES	2111,71	FEDERAL	R.H. (5)	
05/03/2024	FP	34359	LAIS DOS REIS VIANA	2406,12	FEDERAL	R.H. (5)	
05/03/2024	FP	34359	LARISSA TEODORO MOURA	2411,37	FEDERAL	R.H. (5)	
05/03/2024	FP	34359	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	2424,89	FEDERAL	R.H. (5)	
05/03/2024	FP	34359	LEANDRO PEDROSO TOME	3860,01	FEDERAL	R.H. (5)	
05/03/2024	FP	34359	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	3085,45	FEDERAL	R.H. (5)	
05/03/2024	FP	34359	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SA	2178	FEDERAL	R.H. (5)	
05/03/2024	FP	34359	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	1917,66	FEDERAL	R.H. (5)	
05/03/2024	FP	34359	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGU	947,4	FEDERAL	R.H. (5)	
05/03/2024	FP	34359	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	1813,41	FEDERAL	R.H. (5)	
05/03/2024	FP	34359	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	3459,06	FEDERAL	R.H. (5)	
05/03/2024	FP	34359	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	2194,82	FEDERAL	R.H. (5)	
05/03/2024	FP	34359	MARCELA TORRES FACHINI	3588,33	FEDERAL	R.H. (5)	
05/03/2024	FP	34359	MARCIO EVARISTO DA SILVA	511,26	FEDERAL	R.H. (5)	
05/03/2024	FP	34359	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2411,37	FEDERAL	R.H. (5)	
05/03/2024	FP	34359	MARCOS ANTONIO LANZI FERNAND	2334,86	FEDERAL	R.H. (5)	
05/03/2024	FP	34359	MARIA ALICE DOS SANTOS	3467,68	FEDERAL	R.H. (5)	
05/03/2024	FP	34359	MARIA ANGELICA MANCUSO	2017,7	FEDERAL	R.H. (5)	
05/03/2024	FP	34359	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	3392,75	FEDERAL	R.H. (5)	
05/03/2024	FP	34359	MARIA JOSE MEIRA	1885,21	FEDERAL	R.H. (5)	
05/03/2024	FP	34359	MARIA REGINA DA SILVA	2114,31	FEDERAL	R.H. (5)	
05/03/2024	FP	34359	MARIANA DA SILVA COSTA	2121,96	FEDERAL	R.H. (5)	
05/03/2024	FP	34359	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	2066,63	FEDERAL	R.H. (5)	
05/03/2024	FP	34359	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	2614,41	FEDERAL	R.H. (5)	
05/03/2024	FP	34359	MARLY APARECIDA LUIZ	1777,02	FEDERAL	R.H. (5)	
05/03/2024	FP	34359	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	2029,21	FEDERAL	R.H. (5)	
05/03/2024	FP	34359	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR	2228,82	FEDERAL	R.H. (5)	
05/03/2024	FP	34359	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	3537,66	FEDERAL	R.H. (5)	
05/03/2024	FP	34359	NEMUEL CAMPANARI	4237,52	FEDERAL	R.H. (5)	
05/03/2024	FP	34359	PATRICIA MANTUANI	1779,41	FEDERAL	R.H. (5)	
05/03/2024	FP	34359	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PEL	3594,72	FEDERAL	R.H. (5)	
05/03/2024	FP	34359	PAULO SERGIO DA SILVA	2403,23	FEDERAL	R.H. (5)	
05/03/2024	FP	34359	POLYANA HELY DIAS	3554,33	FEDERAL	R.H. (5)	
05/03/2024	FP	34359	PRISCILA VENTURA PIRES	2194,82	FEDERAL	R.H. (5)	
05/03/2024	FP	34359	RAFAELA FAVERO DA SILVA	4218,14	FEDERAL	R.H. (5)	
05/03/2024	FP	34359	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	4052,87	FEDERAL	R.H. (5)	
05/03/2024	FP	34359	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2411,37	FEDERAL	R.H. (5)	
05/03/2024	FP	34359	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	2796,94	FEDERAL	R.H. (5)	
05/03/2024	FP	34359	RENATA RIBEIRO BRANCO	4958,03	FEDERAL	R.H. (5)	
05/03/2024	FP	34359	RINALDO JORGE DE MELO	1787,4	FEDERAL	R.H. (5)	
05/03/2024	FP	34359	RITHELLI ADRIANA AZEVEDO DE PA	1770,45	FEDERAL	R.H. (5)	
05/03/2024	FP	34359	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2021,53	FEDERAL	R.H. (5)	
05/03/2024	FP	34359	ROSANA GOMES FELIX	3096,53	FEDERAL	R.H. (5)	
05/03/2024	FP	34359	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	2069,76	FEDERAL	R.H. (5)	
05/03/2024	FP	34359	ROSELY VASCO	1977,96	FEDERAL	R.H. (5)	
05/03/2024	FP	34359	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	2336,02	FEDERAL	R.H. (5)	
05/03/2024	FP	34359	SHEILA DE FATIMA VICENTIM BELE	3207,48	FEDERAL	R.H. (5)	
05/03/2024	FP	34359	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	2583,9	FEDERAL	R.H. (5)	
05/03/2024	FP	34359	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	1493,74	FEDERAL	R.H. (5)	
05/03/2024	FP	34359	SOLANGE PAULINA LORENA	1776,41	FEDERAL	R.H. (5)	
05/03/2024	FP	34359	SUELY MIDORI HANDA	2403,2	FEDERAL	R.H. (5)	
05/03/2024	FP	34359	TAMARA CRISTINA OSHIRO	2411,37	FEDERAL	R.H. (5)	
05/03/2024	FP	34359	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	1779,41	FEDERAL	R.H. (5)	
05/03/2024	FP	34359	THIAGO APARECIDO FERREIRA	2594,22	FEDERAL	R.H. (5)	
05/03/2024	FP	34359	VALERIA APARECIDA LOPES	1710,5	FEDERAL	R.H. (5)	
05/03/2024	FP	34359	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	4143,77	FEDERAL	R.H. (5)	
05/03/2024	FP	34359	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	2622,63	FEDERAL	R.H. (5)	
05/03/2024	FP	34359	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	2529,95	FEDERAL	R.H. (5)	
05/03/2024	FP	34359	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	4167,57	FEDERAL	R.H. (5)	
05/03/2024	FP	34359	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	1779,41	FEDERAL	R.H. (5)	
05/03/2024	FP	34359	WANESA LAURENTINO ALVES	1949,99	FEDERAL	R.H. (5)	
05/03/2024	NOTA FISCAL	16813	O.U.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	3030,88	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS	
05/03/2024	NOTA FISCAL	30333	MESSER GASES LTDA	5393,26	FEDERAL	MEDICAMENTOS	
06/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	40915	JAMILÉ FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	2144,52	FEDERAL	R.H. (5)	
06/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	40915	ADRIANA MARIA DA SILVA	3216,49	FEDERAL	R.H. (5)	
06/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	40916	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	1637,31	FEDERAL	R.H. (5)	
06/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	40916	HUGO ISSAO TIZURA	2749,19	FEDERAL	R.H. (5)	
06/03/2024	NOTA FISCAL	2968	FABIO RODRIGUES DE ALMEIDA FARMACIA LTDA	99,75	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	
06/03/2024	RECIBO	45323	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	10000	FEDERAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS	
06/03/2024	NOTA FISCAL	2	NÚMERA ASSESSORIA CONTABIL	3000	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
06/03/2024	NOTA FISCAL	8	ANDERSON CARRIO DA COSTA	3669,66	FEDERAL	R.H. (5)	
06/03/2024	NOTA FISCAL	8	ANDERSON CARRIO DA COSTA	830,34	MUNICIPAL	R.H. (5)	
06/03/2024	NOTA FISCAL	167	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	3000	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
06/03/2024	NOTA FISCAL	64856	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTAÇÃO EIRELI	650	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	
06/03/2024	FP	30607	BASILENE SANCHES	2194,82	MUNICIPAL	R.H. (5)	
06/03/2024	FP	30608	ANDRÉ MARTINELLI	3549,53	MUNICIPAL	R.H. (5)	
06/03/2024	NOTA FISCAL	9022	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	2593,22	MUNICIPAL	R.H. (5)	
06/03/2024	NOTA FISCAL	195	CARLOS ANTONIO DA SILVA	7000	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
06/03/2024	NOTA FISCAL	196	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	3400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
06/03/2024	NOTA FISCAL	197	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	2091	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
06/03/2024	NOTA FISCAL	88	NATALI GAIATO CRUZ	7500	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
06/03/2024	NOTA FISCAL	209	TH. ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	2625	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
06/03/2024	FP	30613	GRAZIELE DE ANDRADE	3272,58	MUNICIPAL	R.H. (5)	
06/03/2024	FP	30614	RENAN VITOR DA SILVA	2194,82	MUNICIPAL	R.H. (5)	
06/03/2024	NOTA FISCAL	263450	ALELO S.A	649	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA: Tarifa bancária	649,00
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	ADRIANA MARIA DA SILVA	34650	MUNICIPAL	R.H. (5)	
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRI	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)	
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	641,19	MUNICIPAL	R.H. (5)	
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTI	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)	
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	CAROLINE APARECIDA VISMARRA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	162,1	MUNICIPAL	R.H. (5)	
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	CRISTIANE SILVA BELSARIO DE PA	641,19	MUNICIPAL	R.H. (5)	
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	641,19	MUNICIPAL	R.H. (5)	
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	641,19	MUNICIPAL	R.H. (5)	
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	EVERTON DOS SANTOS ALVES	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	FABIO CESAR BRANDAO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	GEORGE GOMES DA SILVA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)	
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)	
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	GISELENE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)	

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	641,19	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	LARISSA TEOGODO MOURA	641,19	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	218,93	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	MARCELA CRISTINA SARAVIA CORR	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	MARCELA TORRES FACHINI	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	MÁRCIO SILVA DE OLIVEIRA	641,19	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	MARIA ALICE DOS SANTOS	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	MARIANA DA SILVA COSTA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	NEMUEL CAMPANARI	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PEL	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	PAULO SERGIO DA SILVA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	POLYANA HELY DIAS	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	PRISCILA VENTURA PIRES	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	RAFAELA FAVERO DA SILVA	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	641,19	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	RINALDO JORGE DE MELO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	ROSANA GOMES FELIX	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	SUELY MIDORI HANDA	641,19	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	TAMARA CRISTINA OSHIRO	641,19	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	THIAGO APARECIDO FERREIRA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	VIVIAN ALOIMIA GONCALVES DOS AS	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/03/2024	GUIA	fev-24	FGTS	38390,47	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/03/2024				228,87	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA: Tarifa bancária	228,87	
08/03/2024	FP - PISO ENF	30801	BASILENE SANCHES	326,9	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/03/2024	FP - PISO ENF	30802	RENAN VITOR DA SILVA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
08/03/2024	NOTA FISCAL	32	ODAIR FERREIRA DE CASTRO 15056932841	472,5	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
08/03/2024				36	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA: Tarifa bancária	36,00	
11/03/2024	NOTA FISCAL	35	FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880	480	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
11/03/2024	NOTA FISCAL	1036	SOBRAL & STOCC SOCIEDADE DE ADVOGADOS	4000	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
11/03/2024	NOTA FISCAL	37750	JOSE BRANCAJON JUNIOR EPP	402	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
11/03/2024	NOTA FISCAL	4534	ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMA	622,63	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
11/03/2024	NOTA FISCAL	264362	BRAZMIX COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	357,4	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
11/03/2024	NOTA FISCAL	18845	35 COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	924,7	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
11/03/2024	NOTA FISCAL	80	JEFERSON MILTON CASTELANELLI NASCIMENTO 38278301840	1033,5	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
11/03/2024	NOTA FISCAL	7131	FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	236,76	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
11/03/2024	NOTA FISCAL	167219	CIRURGICA OLIMPIO LTDA EPP	1190	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
11/03/2024	NOTA FISCAL	30727	MESSER GASES LTDA	4471,91	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS		
11/03/2024				12	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA: Tarifa bancária	12,00	
13/03/2024	NOTA FISCAL	25251	ELETRO CENTER DE GARCIA LTDA	53	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
13/03/2024	NOTA FISCAL	9843	AUTO POSTO GUANABARA	4208,92	MUNICIPAL	COMBUSTÍVEL		
14/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	16911	LAIS DOS REIS VIANA	1611,15	MUNICIPAL	R.H. (5)		
14/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	16992	JOICE GARCIA TRAVENSOLO	2733,82	MUNICIPAL	R.H. (5)		
14/03/2024	TERMO DE RESCISÃO	16993	ALINE CRISTINA STENDER	6001,81	MUNICIPAL	R.H. (5)		
14/03/2024	TERMO DE RESCISÃO	16994	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	2726,09	MUNICIPAL	R.H. (5)		
14/03/2024	GRRF	31401	FGTS	2238,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
15/03/2024				13,6	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA: Tarifa bancária	13,60	
18/03/2024	NOTA FISCAL	176477	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	450	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
18/03/2024	NOTA FISCAL	942568	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	864,8	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
18/03/2024	NOTA FISCAL	852	INOVAMED HOSPITALAR LTDA	1008,9	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
18/03/2024	NOTA FISCAL	31366	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	154,39	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS		
18/03/2024	NOTA FISCAL	259271	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	587,86	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
18/03/2024	NOTA FISCAL	240283	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	613,6	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
18/03/2024	NOTA FISCAL	113644	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	949,65	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
18/03/2024	NOTA FISCAL	62844	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	1314,15	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
18/03/2024	NOTA FISCAL	528648	CIRURGICA MEDCENTER	1643,1	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
18/03/2024	NOTA FISCAL	1831957	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	3522,5	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
18/03/2024	NOTA FISCAL	163065	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	1782	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
18/03/2024	NOTA FISCAL	23753	EMBPAPAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	33,9	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
18/03/2024	NOTA FISCAL	7525096	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	397,4	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
18/03/2024	NOTA FISCAL	1038906	IEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTI	1344,54	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
18/03/2024	NOTA FISCAL	625737	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	3235,27	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
18/03/2024	NOTA FISCAL	98450	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	125,64	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
19/03/2024	NOTA FISCAL	781	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	2348,8	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
19/03/2024	NOTA FISCAL	1822	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	947,28	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
19/03/2024	NOTA FISCAL	1740	SÁCIOLO GARCIA COMERCIAL LTDA	970,36	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
19/03/2024	NOTA FISCAL	353317870	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	484,05	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS		
19/03/2024	NOTA FISCAL	353341591	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	498,16	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS		
19/03/2024	NOTA FISCAL	31361	MESSER GASES LTDA	7211,85	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	Juros	9,60
19/03/2024	NOTA FISCAL	11461	RODONAVES CAMINHOS COMERCIO E SERVICOS LTDA	1998,85	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	Juros	5,32
19/03/2024	BOLETO	304734	ND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPIN	3162	MUNICIPAL	R.H. (5)		
19/03/2024	NOTA FISCAL	14012	ÔNIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FI	648,32	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
19/03/2024	NOTA FISCAL	48161	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURUR EIRELI	2355,88	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
19/03/2024	NOTA FISCAL	18266	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	10667,15	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS		
19/03/2024	NOTA FISCAL	1830310	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	2000	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
19/03/2024	NOTA FISCAL	20803	IND. COM. CEREALISTA GARCIA LTDA	897,07	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
19/03/2024	NOTA FISCAL	14470	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	3298	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
19/03/2024				12	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA: Tarifa bancária	12,00	
20/03/2024	NOTA FISCAL	147	R. A. DE SOUZA E MORAES	5036,61	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/03/2024	DARF/PIS	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	6317,2	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/03/2024	DARF/PIS	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	35,34	MUNICIPAL	R.H. (5)		
20/03/2024	INSS/FOLHA	fev-24	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	11267,87	MUNICIPAL	R.H. (5)		
20/03/2024	DARF/FOLHA	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	2279,84	MUNICIPAL	R.H. (5)		
20/03/2024	DARF/IRPJ	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	2007,76	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/03/2024	DARF/IRPJ	fev-24	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	41,45	MUNICIPAL	R.H. (5)		
20/03/2024	NOTA FISCAL	6	ABDUL LATIF HAMZE LTDA	13383,33	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/03/2024	NOTA FISCAL	156	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	9800	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/03/2024	NOTA FISCAL	4	ANA LAURA REZENDE HUBAIDE SERVICOS MEDICOS LTDA	3100	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/03/2024	NOTA FISCAL	159	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	9700	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/03/2024	NOTA FISCAL	6	BERLANGA SERVICOS MEDICOS LTDA	700	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/03/2024	NOTA FISCAL	8	BRUNA WADA DE OLIVEIRA LTDA	2800	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/03/2024	NOTA FISCAL	10	DAVI CASSIANO UEDA SIMENSAO LTDA	1400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/03/2024	NOTA FISCAL	171	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	7445,42	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/03/2024	NOTA FISCAL	28	GAOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	9100	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/03/2024	NOTA FISCAL	29	GAOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	300	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

20/03/2024	NOTA FISCAL	108	ISABELLA GONCALVES C S DE ANDRADE SERVICOS MEDICOS LTDA	9100	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS		
20/03/2024	NOTA FISCAL	2	LHB SANTOS SERVICOS MEDICOS LTDA	700	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS		
20/03/2024	NOTA FISCAL	28	LUISE DAVET BACK LTDA	5600	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS		
20/03/2024	NOTA FISCAL	29	LUISE DAVET BACK LTDA	300	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS		
20/03/2024	NOTA FISCAL	131	LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA	656,95	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS		
20/03/2024	NOTA FISCAL	70	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	14000	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS		
20/03/2024	NOTA FISCAL	372	VERIMED SERVICOS MEDICOS LTDA	1970,85	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS		
20/03/2024	NOTA FISCAL	6	MARINA MARTINS SOBRERA SERVICOS MEDICOS LTDA	1400	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS		
20/03/2024	NOTA FISCAL	45	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	5600	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS		
20/03/2024	NOTA FISCAL	46	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	4200	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS		
20/03/2024	NOTA FISCAL	17	MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	2983,33	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS		
20/03/2024	NOTA FISCAL	22	ACP SERVICOS MEDICOS LTDA	2983,33	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS		
20/03/2024	NOTA FISCAL	206	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	5249,97	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS		
20/03/2024	NOTA FISCAL	14	THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS LTDA	2100	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS		
20/03/2024	NOTA FISCAL	202400090	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	7949,99	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS		
20/03/2024	NOTA FISCAL	259	IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA	4200	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS		
20/03/2024	NOTA FISCAL	36	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	1400	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS		
20/03/2024	NOTA FISCAL	37	SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA	300	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS		
20/03/2024	NOTA FISCAL	65	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	14000	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS		
20/03/2024	NOTA FISCAL	66	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	300	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS		
20/03/2024	NOTA FISCAL	67	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	5000	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS		
20/03/2024	NOTA FISCAL	5	ABDUL LATIF HAMZE LTDA	6300	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS		
20/03/2024	NOTA FISCAL	155	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	2800	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS		
20/03/2024	NOTA FISCAL	3	ANA LAURA REZENDE HUBAIDE SERVICOS MEDICOS LTDA	2800	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS		
20/03/2024	NOTA FISCAL	158	COELHO CLINICA MEDICA LTDA	3150	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS		
20/03/2024	NOTA FISCAL	4	BERLANGA SERVICOS MEDICOS LTDA	350	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS		
20/03/2024	NOTA FISCAL	170	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	2627,8	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS		
20/03/2024	NOTA FISCAL	27	GAOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	700	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS		
20/03/2024	NOTA FISCAL	27	LUISE DAVET BACK LTDA	3850	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS		
20/03/2024	NOTA FISCAL	3	LUCA BORGHI SERVICOS MEDICOS LTDA	656,95	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS		
20/03/2024	NOTA FISCAL	69	BRAMBILLA SERVICOS MEDICOS LTDA	350	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS		
20/03/2024	NOTA FISCAL	43	MR MEDICINA E SAUDE LTDA	5600	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS		
20/03/2024	NOTA FISCAL	16	MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	1050	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS		
20/03/2024	NOTA FISCAL	13	THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS LTDA	2450	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS		
20/03/2024	NOTA FISCAL	202400089	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	10500	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS		
20/03/2024	NOTA FISCAL	258	IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA	350	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS		
20/03/2024				504	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIA: Tarifa bancaria	504,00	
21/03/2024	NOTA FISCAL	3050800/3050801	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	802,25	MUNICIPAL	R.H. (5)		
21/03/2024	ISS	[ev-24	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	47,16	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS		
21/03/2024	NOTA FISCAL	103	JEFERSON MILTON CASTELANELLI NASCIMENTO 38278301840	400	MUNICIPAL	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS		
21/03/2024				12	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIA: Tarifa bancaria	12,00	
22/03/2024	NOTA FISCAL	31701	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	2393,3	MUNICIPAL	R.H. (5)		
22/03/2024	NOTA FISCAL	31698	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	50,7	MUNICIPAL	R.H. (5)		
25/03/2024	NOTA FISCAL	40	FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880	150	MUNICIPAL	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS		
25/03/2024	BOLETO	43672	BRADESCO SEGURO DE VIDA	956,55	MUNICIPAL	R.H. (5)		
25/03/2024	NOTA FISCAL	20081	MERCADO GS DE GARÇA LTDA - ME	1013,63	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
25/03/2024	NOTA FISCAL	18842	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	761,75	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
25/03/2024	NOTA FISCAL	1473	NOVA GARÇA COMERCIO DE GAS LTDA	308	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
25/03/2024	NOTA FISCAL	28796	THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA- EPP	920	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR		
25/03/2024	NOTA FISCAL	68780	COMERCIAL FACIS LTDA	1442,15	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
25/03/2024	NOTA FISCAL	11825	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	2025,32	MUNICIPAL	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR		
25/03/2024	NOTA FISCAL	18774	35 COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	4380,9	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
25/03/2024	NOTA FISCAL	4960	MESSER GASES LTDA	264,05	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS		
25/03/2024	NOTA FISCAL	17014	MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	243,16	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
26/03/2024				60	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIA: Tarifa bancaria	60,00	
26/03/2024	TERMO DE RESCISÃO	32601	ARYLTON MIRANDA	249,98	MUNICIPAL	R.H. (5)		
26/03/2024	NOTA FISCAL	5	TIAGO TAVARES CASTANHEIRA LTDA	350	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS		
26/03/2024	NOTA FISCAL	108	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	2800	MUNICIPAL	R.H. (5)		
26/03/2024	NOTA FISCAL	69157	FANLUX COMERCIO DE PRODUTOS ELETRICOS LTDA	1427,35	MUNICIPAL	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS		
26/03/2024	NOTA FISCAL	4	LAEMED LTDA	1050	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS		
26/03/2024	NOTA FISCAL	6336	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	1556,8	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS		
26/03/2024	NOTA FISCAL	6331	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	22240,58	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS		
27/03/2024				27,14				
27/03/2024				1369,16				
27/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	29136	ROSELY VASCO	1348,37	MUNICIPAL	R.H. (5)		
27/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	29136	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	2451,76	MUNICIPAL	R.H. (5)		
27/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	29136	EVERTON DOS SANTOS ALVES	3340,83	MUNICIPAL	R.H. (5)		
27/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	29136	RAFAELA FAVERO DA SILVA	4963,07	MUNICIPAL	R.H. (5)		
27/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	29137	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	3474,04	MUNICIPAL	R.H. (5)		
28/03/2024	NOTA FISCAL	231	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	4012,08	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS		
28/03/2024	NOTA FISCAL	97	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	1400	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS		
28/03/2024	NOTA FISCAL	927	INSTITUTO CUORE VITTA LTDA	14077,5	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS		
28/03/2024	NOTA FISCAL	258	JOÃO DEIVID MORA	5000	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS		
28/03/2024	NOTA FISCAL	9	RESENDE & DUTRA SERVICOS MEDICOS LTDA	2576	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS		
28/03/2024	NOTA FISCAL	55	PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO	3900	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS		
28/03/2024	NOTA FISCAL	1000195	JOÃO PAULO V. POLI CLINICA MEDICA	1280	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS		
28/03/2024	NOTA FISCAL	202411	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	4000	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS		
28/03/2024	NOTA FISCAL	202412	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	2346,52	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS		
28/03/2024	NOTA FISCAL	1283	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	4880,2	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS		
28/03/2024	NOTA FISCAL	202400006	IGVIR SERVICOS MEDICOS LTDA	18000	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS		
28/03/2024	NOTA FISCAL	4771	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	210,6	MUNICIPAL	R.H. (5)		
28/03/2024	NOTA FISCAL	5743	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	550	MUNICIPAL	R.H. (5)		
28/03/2024	NOTA FISCAL	200	QBA OGAWA LTDA	5355,38	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS		
28/03/2024	NOTA FISCAL	342	RODRIGUES & SIMOES SERVICOS MEDICOS LTDA	6000	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS		
28/03/2024	NOTA FISCAL	1907	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	9493,87	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS		
28/03/2024	NOTA FISCAL	821	CLINICA MIRANDA LTDA	13514,4	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS		
28/03/2024	NOTA FISCAL	133	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	540	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS		
28/03/2024	NOTA FISCAL	220	TAMIRIS LEMES VICHATO SERVICOS MEDICOS	6880	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS		
28/03/2024	NOTA FISCAL	1953	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	14077,5	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS		
28/03/2024	NOTA FISCAL	2173	CLINICA MEDICA HAMZE	2815,5	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS		
28/03/2024	NOTA FISCAL	1116	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	15016	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS		
28/03/2024	NOTA FISCAL	368	ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	12012,8	MUNICIPAL	SERVICOS MEDICOS		
28/03/2024				161	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIA: Tarifa bancaria	161,00	
Total								

Conteúdo da despesa	Municipal	Estadual	Federal	Total
R.H. (5)	169.137,81	0,00	401.378,81	570.516,62
Medicamentos	22.769,35	0,00	5.393,26	28.162,61
Materiais Médico e Hospitalar	27.107,09	0,00	99,75	27.206,84
Gêneros Alimentícios	7.371,90	0,00	0,00	7.371,90
Outros Materiais De Consumo	11.590,16	0,00	2.739,00	14.329,16
Serviços Médicos	382.108,25	0,00	0,00	382.108,25
Outros Serviços De Terceiros	30.265,84	0,00	3.070,00	33.335,84
Locação De Imóveis	0,00	0,00	10.000,00	10.000,00
Locações Diversas	47,16	0,00	3.926,95	3.974,11
Utilidades Públicas	982,21	0,00	0,00	982,21
Combustível	4.208,92	0,00	0,00	4.208,92
Bens E Materiais Permanentes	0,00	0,00	0,00	0,00

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

000036



Obras	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Financeiras E Bancárias	1.688,47	0,00	30,60	1.719,07
Outras Despesas	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	657.277,16	0,00	426.638,37	1.083.915,33

Fonte	Recitas	Despesas
Estadual	0,00	0,00
Federal	426.638,37	426.638,37
Municipal	753.944,66	657.277,16
Total	1.180.583,03	1.083.915,53

RESUMO

Descrição	Valor
Saldo Anterior	50.182,82
Rend. aplicações	148,57
Rec. repassados	1.180.583,03
Total de receitas	1.230.914,42
Despesas	1.082.525,23
Saldo a transportar	148.389,19

GLOSAS

Tipo	Valor
Bloqueio judicial	0,00
Despesa imprópria	0,00
FaltaDoc	0,00
Juros	14,92
Multa	0,00
Tarifa bancária	1.719,07
Total	1.733,99

DEVOLUÇÕES

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	1.390,20

Saldo (Glosas)	Valor
Marcos	-343,69

JOAO PEDRO
 MONTEIRO PINOTTI
 AFFONSO:36232839 838
 Assinado de forma digital
 por JOAO PEDRO
 MONTEIRO PINOTTI
 AFFONSO:36232839838
 Dados: 2024.04.15
 08:56:38 -03'00'

João Pedro Monteiro Pinotti Afonso
 Presidente da AHBB/ Rede Santa Casa

NOTA EXPLICATIVA DE DESBLOQUEIOS JUDICIAIS E SALDOS DO 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 valor de R\$ 20.960,88 bloqueado no mês de Fevereiro/2024, segue em conta porém impossibilitado de ser movimentado pela instituição, assim impactando no saldo real disponível para a Entidade honrar seus compromisso. Sendo assim encaminhamos memória de cálculo para melhor entendimento e planilha com o saldo real a disposição da Entidade:**

SALDO BANCO 03/2024	R\$ 148.389,19
BLOQUEIO JUDICIAL FEVEREIRO/2024	-R\$ 20.960,88
SALDO REAL	R\$ 127.428,31

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

Atenciosamente.

Garça, 12 de abril de 2024.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI
Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
838
Dados: 2024.04.15 09:08:17 -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

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

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

Saldo anterior	Valor
29.221,94	

Rendimentos	Valor
148,57	

Saldo acumulado	Valor
mar/24	127.428,31

Data	Num_Emp	Num_Cred	D_Empenho	Valor	Fonte
04/03/2024	1815/4	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tc 3/23 p 3/13 - mem 1doc 5.759/2024	278.781,23	MUNICIPAL
04/03/2024	1815/5	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tc 3/23 mem 1doc 5.759/2024 (enc. p. enf.)	2.930,22	MUNICIPAL
04/03/2024	1816/3	324.643.702	Lib rec fin conf tc 3/23 p 3/13 - mem 1doc 5.759/2024	400.000,00	FEDERAL
04/03/2024	3610	324.644.863	Lib rec fin conf tc 3/2023 - mem 1 docc 5759/2024 (p. enf.)	26.638,37	FEDERAL
19/03/2024	1815/6	550.290.000.073.013	Lib rec fin conf tc 3/23 p 3/13 - mem 1doc 5.759/2024	472.233,21	MUNICIPAL
Total				1.180.583,03	

Data	Num_Doc	Credor	Valor	Fonte	Despesa	Glosa	Valor_G	Devolução
01/03/2024			27,2	FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA	Tarifa bancária	27,20	
01/03/2024	556.605.000.027.519	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLLI	7163,64	FEDERAL	R.H. (5)			
01/03/2024	29145	ALEX APARECIDO FERREIRA	3010,77	FEDERAL	R.H. (5)			
01/03/2024	13418	LUIZ CARLOS TOZATO ME	70	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
04/03/2024			3,4	FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA	Tarifa bancária	3,40	
04/03/2024	34713	LRC CONFECÇÕES LTDA ME	2843,76	FEDERAL	R.H. (5)			
04/03/2024	104196	REEN GESTAO AMBIENTAL S.A. (STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LT	896,07	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS			
04/03/2024	7488676	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	2519	FEDERAL	OUTROS MATERIAS DE CONSUMO			
05/03/2024	4311	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	220	FEDERAL	OUTROS MATERIAS DE CONSUMO			
05/03/2024	34359	ADRIANA MARIA DA SILVA	2614,61	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	34359	ADRIANE JACOMINI	4410,19	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	34359	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRI	2715,11	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	34359	ALEX APARECIDO FERREIRA	2346,01	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	34359	ALINE CRISTINA STENDER GOMES	2072,08	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	34359	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	2579,02	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	34359	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	4158,91	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	34359	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	3744,17	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	34359	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	3554,33	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	34359	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUI	5425,9	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	34359	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	3301,02	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	34359	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	3483,63	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	34359	ANA PAULA DA SILVA	2329,91	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	34359	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	2675,38	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	34359	ANDRE BONADIO CHAGAS	299,18	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	34359	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	2695,82	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	34359	ANDRESSA CRISTINA ALVES	2103,89	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	34359	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2397,41	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	34359	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D	1940,29	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	34359	ARILSON JOSE DESSIA	3197,96	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	34359	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	2228,82	FEDERAL	R.H. (5)			
05/03/2024	34359	BARBARA DA SILVA PESSOA	3893,12	FEDERAL	R.H. (5)			

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

05/03/2024	FP	34359	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	FEDERAL	3138,14	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	FEDERAL	2228,81	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	FEDERAL	1469,87	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	FEDERAL	1779,41	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	FEDERAL	3894,01	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	FEDERAL	2357,79	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	JORGE LUIZ CAFFER	FEDERAL	2070,9	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	FEDERAL	2072,08	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	FEDERAL	1943,02	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	JOSIANE SOARES DA SILVA	FEDERAL	3304,97	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	JULIA GIOLO JORGE	FEDERAL	2151,95	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	FEDERAL	2520,28	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	FEDERAL	2196,56	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	FEDERAL	3436,21	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	FEDERAL	1943,02	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	KAREN KETRYN DE GOIS LOPES	FEDERAL	2111,71	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	LAIS DOS REIS VIANA	FEDERAL	2406,12	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	LARISSA TEODORO MOURA	FEDERAL	2411,37	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	FEDERAL	2424,99	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	LEANDRO PEDROSO TOME	FEDERAL	3860,01	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	FEDERAL	3085,45	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SA	FEDERAL	2178	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	FEDERAL	1917,66	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGU	FEDERAL	947,4	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	FEDERAL	1813,41	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	FEDERAL	3459,06	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	FEDERAL	2194,82	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	MARCELA TORRES FACHINI	FEDERAL	3588,33	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	MARCIO EVARISTO DA SILVA	FEDERAL	511,26	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	FEDERAL	2411,37	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	MARCOS ANTONIO LANZI FERNAND	FEDERAL	2334,86	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	MARIA ALICE DOS SANTOS	FEDERAL	3467,68	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	MARIA ANGELICA MANCUSO	FEDERAL	2017,7	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	FEDERAL	3392,75	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	MARIA JOSE MEIRA	FEDERAL	1885,21	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	MARIA REGINA DA SILVA	FEDERAL	2114,31	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	MARIANA DA SILVA COSTA	FEDERAL	2121,96	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	MARIANA VARONEI DE LUCAS BEZ	FEDERAL	2066,63	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	FEDERAL	2614,41	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	MARLY APARECIDA LUIZ	FEDERAL	1777,02	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES	FEDERAL	2029,21	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR	FEDERAL	2228,82	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	FEDERAL	3537,66	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	NEMUEL CAMPANARI	FEDERAL	4237,52	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	PATRICIA MANTUANI	FEDERAL	1779,41	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PEL	FEDERAL	3594,72	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	PAULO SERGIO DA SILVA	FEDERAL	2403,23	R.H. (5)

Órgão concessor: 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:

05/03/2024	FP	34359	POLYANA HELY DIAS	FEDERAL	3554,33	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	PRISCILA VENTURA PIRES	FEDERAL	2194,82	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	RAFAELA FAVERO DA SILVA	FEDERAL	4218,14	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	FEDERAL	4052,87	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	FEDERAL	2411,37	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	RENATA ELUS BETTEZ ROMUALDO	FEDERAL	2796,94	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	RENATA RIBEIRO BRANCO	FEDERAL	4958,03	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	RINALDO JORGE DE MELO	FEDERAL	1787,4	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PA	FEDERAL	1770,45	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	FEDERAL	2021,53	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	ROSANA GOMES FELIX	FEDERAL	3096,53	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	FEDERAL	2069,76	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	ROSELY VASCO	FEDERAL	1977,96	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	FEDERAL	2336,02	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELE	FEDERAL	3207,48	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	FEDERAL	2593,9	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	FEDERAL	1493,74	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	SOLANGE PAULINA LORENA	FEDERAL	1779,41	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	SUELY MIDORI HANDA	FEDERAL	2403,2	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	TAMARA CRISTINA OSHIRO	FEDERAL	2411,37	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	TANIA MARA MANCUNZO DA SILVA	FEDERAL	1779,41	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	THIAGO APARECIDO FERREIRA	FEDERAL	2594,22	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	VALERIA APARECIDA LOPES	FEDERAL	1710,5	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	FEDERAL	4143,77	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	FEDERAL	2622,63	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	FEDERAL	2529,95	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	FEDERAL	4167,57	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	FEDERAL	1779,41	R.H. (5)
05/03/2024	FP	34359	WANESA LAURENTINO ALVES	FEDERAL	1949,99	R.H. (5)
05/03/2024	FP	16813	D.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTD)	FEDERAL	3030,88	LOCAÇÕES DIVERSAS
05/03/2024	FP	30333	MESSER GASES LTDA	FEDERAL	5393,26	MEDICAMENTOS
06/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	40915	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	FEDERAL	2144,52	R.H. (5)
06/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	40915	ADRIANA MARIA DA SILVA	FEDERAL	3216,49	R.H. (5)
06/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	40916	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	FEDERAL	1637,31	R.H. (5)
06/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	40916	HUGO ISSAO TIZURA	FEDERAL	2749,19	R.H. (5)
06/03/2024	RECIBO	2968	FABIO RODRIGUES DE ALMEIDA FARMACIA LTDA	FEDERAL	99,75	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR
06/03/2024	RECIBO	45323	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GARÇA	FEDERAL	10000	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS
06/03/2024	NOTA FISCAL	2	NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	FEDERAL	3000	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
06/03/2024	NOTA FISCAL	8	ANDERSON CARRUO DA COSTA	FEDERAL	3669,66	R.H. (5)
06/03/2024	NOTA FISCAL	8	ANDERSON CARRUO DA COSTA	MUNICIPAL	830,34	R.H. (5)
06/03/2024	NOTA FISCAL	167	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	MUNICIPAL	3000	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
06/03/2024	NOTA FISCAL	64856	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	MUNICIPAL	650	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
06/03/2024	FP	30607	BASILENE SANCHES	MUNICIPAL	2194,82	R.H. (5)
06/03/2024	FP	30608	ANDRÉ MARTINELLI	MUNICIPAL	3545,53	R.H. (5)
06/03/2024	NOTA FISCAL	9022	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	MUNICIPAL	2593,22	R.H. (5)
06/03/2024	NOTA FISCAL	195	CARLOS ANTONIO DA SILVA	MUNICIPAL	7000	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
06/03/2024	NOTA FISCAL	196	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	MUNICIPAL	3400	SERVIÇOS MÉDICOS

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

06/03/2024	NOTA FISCAL	197	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	2091	MUNICIPAL	SERVÇOS MÉDICOS
06/03/2024	NOTA FISCAL	88	NATALI GAIATO CRUZ	7500	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
06/03/2024	NOTA FISCAL	209	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	2625	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
06/03/2024	FP	30613	GRAZIELE DE ANDRADE	3272,58	MUNICIPAL	R.H. (5)
06/03/2024	FP	30614	REMAN VITOR DA SILVA	2194,82	MUNICIPAL	R.H. (5)
06/03/2024	NOTA FISCAL	263450	ALELO S.A	649	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA Tarifa bancária
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	ADRIANA MARIA DA SILVA	34650	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRI	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	641,19	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTI	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	CAROLINE APARECIDA VISMARA	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	162,1	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	CRISTIANE SILVA BELSARIO DE PA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	DEBORA APARECIDA DO NASCIME	641,19	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	641,19	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	641,19	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	EVERTON DOS SANTOS ALVES	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	FABIO CESAR BRANDAO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	GEORGE GOMES DA SILVA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	641,19	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	LARISSA TEODORO MOURA	641,19	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	218,93	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	MARCELA TORRES FACHINI	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	641,19	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	MARIA ALICE DOS SANTOS	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	MARIANA DA SILVA COSTA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	NEMUEL CAMPANARI	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PEL	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)
07/03/2024	FP - PISO ENF	25350	PAULO SERGIO DA SILVA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)

Órgão conessor: 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:

DATA	NOTA FISCAL	4960	MESSER GÁSES LTDA	264,05	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	60,00
DATA	NOTA FISCAL	17014	MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	243,16	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	Tarifa bancária
DATA	TERMO DE RESCISÃO	32601	ARYELTON MIRANDA	60	MUNICIPAL	JESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIA	Tarifa bancária
26/03/2024	NOTA FISCAL	5	TIAGO TAVARES CASTANHEIRA LTDA	350	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R.H. (5)
26/03/2024	NOTA FISCAL	108	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	2800	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R.H. (5)
26/03/2024	NOTA FISCAL	69157	FANLUX COMERCIO DE PRODUTOS ELETRICOS LTDA	1427,35	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	
26/03/2024	NOTA FISCAL	4	LAEMED LTDA	1050	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
26/03/2024	NOTA FISCAL	6336	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	1556,8	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
26/03/2024	NOTA FISCAL	6331	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	22240,58	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
27/03/2024				-22,14			Juros
27/03/2024				-1368,16			Tarifa bancária
27/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	29136	ROSELY VASCO	1348,37	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R.H. (5)
27/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	29136	TANIA MARA MANCUIZO DA SILVA	2451,76	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R.H. (5)
27/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	29136	EVERTON DOS SANTOS ALVES	3340,83	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R.H. (5)
27/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	29136	RAFAELA FAVERO DA SILVA	4963,07	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R.H. (5)
27/03/2024	RECIBO DE FÉRIAS	29137	AJINE MARIA BRAGA DA SILVA	3474,04	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R.H. (5)
28/03/2024	NOTA FISCAL	231	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	4012,08	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/03/2024	NOTA FISCAL	97	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	1400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/03/2024	NOTA FISCAL	927	INSTITUTO CUORE VITTA LTDA	14077,5	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/03/2024	NOTA FISCAL	258	JOÃO DEIVID MORA	5000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/03/2024	NOTA FISCAL	9	RESENDE & DUTRA SERVICOS MEDICOS LTDA	2576	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/03/2024	NOTA FISCAL	55	PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO	3900	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/03/2024	NOTA FISCAL	1000195	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	1280	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/03/2024	NOTA FISCAL	202411	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	4000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/03/2024	NOTA FISCAL	202412	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	2346,52	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/03/2024	NOTA FISCAL	1283	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	4880,2	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/03/2024	NOTA FISCAL	202400006	LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA	18000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/03/2024	NOTA FISCAL	4771	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	210,6	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R.H. (5)
28/03/2024	NOTA FISCAL	5743	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	550	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	R.H. (5)
28/03/2024	NOTA FISCAL	200	OBÁ OGAWA LTDA	5355,38	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/03/2024	NOTA FISCAL	342	RODRIGUES & SIMOES SERVICOS MEDICOS LTDA	6000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/03/2024	NOTA FISCAL	1907	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	9493,87	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/03/2024	NOTA FISCAL	821	CLINICA MIRANDA LTDA	13514,4	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/03/2024	NOTA FISCAL	133	AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI	540	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/03/2024	NOTA FISCAL	220	TAMIRIS LEMES VICHIAO SERVICOS MEDICOS	6880	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/03/2024	NOTA FISCAL	1953	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	14077,5	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/03/2024	NOTA FISCAL	2173	CLINICA MEDICA HAMZE	2815,5	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/03/2024	NOTA FISCAL	1116	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	15016	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
28/03/2024	NOTA FISCAL	368	ORTOSPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	12012,8	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	
Total				1.082.525,23			161,00
							1.738,99

Categoria da despesa

R.H. (5)	Municipal	Estadual	Federal	Total
Medicamentos	169.137,81	0,00	401.378,81	570.516,62
Material Médico E Hospitalar	22.769,35	0,00	5.393,26	28.162,61
	27.107,09	0,00	99,75	27.206,84

Órgão conessor: Saúde

Gestora: Elaine C. Giolo Jorge

Lei autorizadora: 5.265, de 29 de novembro de 2018

EMPREGADOR				
01 CNPJ/MEI 45.345.461/0009-60		02 Razão Social/Trade ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 205.44589.16-3		11 Nome BEATRIZ DE MATOS MATIOLI		
17 CPF 05.3032.406/SP	18 CDT 663.476.016-58	19 Data de Nascimento 22/06/1998	20 Nome da Mãe SIMONE DE MATOS MATIOLI	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 17/02/2023	25 Data do Aviso Prévio 22/01/2024	26 Data de Afastamento 21/02/2024	27 Cod. Afastamento SJ1 Cod. Saque: NAO	28 Pensão Alim. (%)-FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 473.980.083.40200-5		32 CNPJ do 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.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 ANTONIO CARLOS PINO HAFONSO
 DIRETOR PRESIDENTE

Beatriz de Mattos Matioli
 151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Campo de Assinatura do Atestado

154 Assinatura do Órgão Homologador

155 Reservas

50 Intimações 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 (lec. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).



Carteira de Trabalho Digital

Dados Pessoais

Data de emissão: 20/07/2021

Nome Civil: **BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI**
CPF: **463.416.918-58**
Data de Nascimento: **22/06/1998**
Sexo: **Feminino**
Nacionalidade: **Brasileira**
Nome da Mãe: **SIMONE DE MATTOS MATIOLI**

Contratos de Trabalho

- 17/02/2023 - 21/02/2024
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ RAIZ: 45.349.461
Endereço: **RUA DR ORLANDO T SANTOS**
Ocupação inicial: **223905 - TERAPEUTA OCUPACIONAL**
Tipo de contrato: **Prazo indeterminado**
Tipo de admissão: **Admissão**
Salário contratual: **R\$ 2.877,33**
Remuneração inicial: **R\$ 3.034,00**
Última remuneração informada: **R\$ 2.703,31** (02/2024)
Relação de trabalho: **Empregado**
Fonte da informação: **ESOCIAL**

Anotações:

21/02/2024 - Rescisão Contratual
01/11/2023 - Salário alterado para R\$ 2.877,33
01/11/2023 - Tipo de contrato alterado para Prazo indeterminado
17/02/2023 - Admissão

Observações:

01/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:57:26
306203062 SEGUNDA VIA 0012

000052

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/03/2024
NR. DOCUMENTO	556.605.000.027.519
VALOR TOTAL	7.163,64

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 27.519-0

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	D.6D7.D8D.8EC.833.3E7
------------------	-----------------------

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000053

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado ALEX APARECIDO FERREIRA		Número Carteira Profissional 048047	Série 00218
PERÍODOS			
De Aquisição 13/01/2023 A 12/01/2024	De Gozo das Férias 06/03/2024 A 04/04/2024 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00 Salário Base: 1.866,87 Média Horas: 411,92 Média Valores: 0,00 Outras Vantagens: 282,40 TOTAL BASE CALCULO: 2.561,19	Férias: 2.561,19 P 1/3 das Férias: 853,73 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: 308,60 D Desconto do imposto de Renda: 95,55 D TOTAL DOS PROVENTOS: 3.414,92 P TOTAL DOS DESCONTOS: 404,15 D TOTAL LIQUIDO: 3.010,77 P		

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.010,77 (três mil dez reais e setenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,


 ALEX APARECIDO FERREIRA

Data: 05/02/2024



 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS	
<p>Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 3.010,77 (três mil dez reais e setenta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.</p>	
<p>Data: 04/03/2024 GARÇA</p>	 _____ ALEX APARECIDO FERREIRA

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	04/03/2024
VALOR:	3.010,77
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.83F.27B.4CA.A50.4ED
-------------------	-----------------------

=====

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

|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000055

RECEBEMOS DE LUIZ CARLOS TOZATO- EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

NF-e
000.013.418
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

LUIZ AUTO PEÇAS

PEÇAS E ACESSÓRIOS P/ AUTOS

LUIZ CARLOS TOZATO- EPP
R. JOSE AUGUSTO ESCOBAR, 49 - CENTRO
GARÇA / SP - 17.400-000
Tel: (014) 34710922**DANFE**Documento Auxiliar da
Nota Fiscal EletrônicaSaída: 1
Entrada: 2 **1**
000.013.418
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3524 0158 7858 4100 0131 5500 1000 0134 1816 0691 9886

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240223905054 31/01/2024 15:59:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315015303117

INSCR. ESTADUAL DO SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

58785841000131

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45349461000960

DATA DE EMISSÃO

31/01/2024

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGODOS SANTO, 70

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402064

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

31/01/2024

MUNICÍPIO

Garça

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

15:59

FATURAS

Parc.: 1 Venc.: 01/03/2024 Valor: 70,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	70,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				70,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANIT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O PROPRIO	0 - Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	Volumes			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	BC ICMS ST	VL. ICMS ST	VL. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
315	PALHETA LIMPADOR	85129000	0500	5102	un	2,00	35,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VOYAGE-FUF7B32

Termo de colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça Trib aprox R\$: 27,14 Fed
Fonte: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO
GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

Desenvolvido por Dataplace

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120003073022010863161047196420000007000

BENEFICIARIO:

LUIZ CARLOS TOZATO

NOME FANTASIA:

LUIZ CARLOS TOZATO

CNPJ: 58.785.841/0001-31

BENEFICIARIO FINAL:

LUIZ CARLOS TOZATO

CNPJ: 58.785.841/0001-31

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF. DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 30.101

DATA DE VENCIMENTO 01/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 01/03/2024

VALOR DO DOCUMENTO 70,00

VALOR COBRADO 70,00
=====

NR. AUTENTICACAO 0.2C7.DF6.446.4EA.3BB
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000057

NF-e

Nº. 000.034.713
Série 001

RECEBEMOS DE LRC CONFECÇÕES LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: VALOR TOTAL: R\$ 2.843,76 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



LRC CONFECÇÕES LTDA ME

RUA SHAMBALLA, 8
CAFUNDÓ - 07500-000
Santa Isabel - SP Fone/Fax: (11) 4656-2753

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.034.713
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0205 1643 4500 0102 5500 1000 0347 1313 5202 4023

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

135240259853481 - 05/02/2024 13:15:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

616078598117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ/CPF

05.164.345/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

05/02/2024

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA

05/02/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

(14) 3407-5062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:15:45

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 06/03/2024
Valor R\$ 2.843,76

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

13 FEV 2024

MÉDIA COMPLEXIT

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.843,76
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.843,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

48.740.351/0001-65

ENDEREÇO

RODOVIA PRESIDENTE DUTRA KM 222,500, S/N

MUNICÍPIO

GUARULHOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

13,800

PESO LÍQUIDO

13,800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0058902 03 GG	Camiseta Samu - Azul - GG EAN 7899142079288	62053000	0102	5101	UN	2,0000	40,80	81,60	0,00	0,00		0,00	
0058902 03 XG	Camiseta Samu - Azul - XG EAN 7899142079301	62053000	0102	5101	UN	3,0000	40,80	122,40	0,00	0,00		0,00	
0150432 03 GG	Macacão Samu com Manga Destacável - GG EAN 7899142070117	62112000	0102	5101	UN	1,0000	362,10	362,10	0,00	0,00		0,00	
0150432 03 XG	Macacão Samu com Manga Destacável - XG EAN 7899142070148	62112000	0102	5101	UN	1,0000	362,10	362,10	0,00	0,00		0,00	
0071901	Boné Samu - Azul EAN 7899142140919	63090010	0102	5101	UN	1,0000	37,40	37,40	0,00	0,00		0,00	
501CA25599 42 41	Bota Bombeiro ou Samu - Preto - 41 EAN 7899142101859	64031900	0102	5101	UN	1,0000	314,50	314,50	0,00	0,00		0,00	
501CA25599 42 42	Bota Bombeiro ou Samu - Preto - 42 EAN 7899142101866	64031900	0102	5101	UN	1,0000	314,50	314,50	0,00	0,00		0,00	
501CA25599 42 43	Bota Bombeiro ou Samu - Preto - 43 EAN 7899142101873	64031900	0102	5101	UN	1,0000	314,50	314,50	0,00	0,00		0,00	
501CA25599 42 44	Bota Bombeiro ou Samu - Preto - 44 EAN 7899142101880	64031900	0102	5101	UN	1,0000	314,50	314,50	0,00	0,00		0,00	
0060319 86 GG	Capa de Chuva SAMU - Azul - GG EAN 7899142141718	62014000	0102	5101	UN	1,0000	155,04	155,04	0,00	0,00		0,00	
0060319 86 XG	Capa de Chuva SAMU - Azul - XG EAN 7899142141749	62014000	0102	5101	UN	3,0000	155,04	465,12	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 2977 - Leo Rodrigues Castro
Formo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)
- Banco do Brasil: new_lineAg: 2578-x; new_lineCC: 8100-0; new_lineLRC Confecções Ltda; new_lineCNPJ:
05.164.345/0001-02; new_linePIX - CNPJ: 05.164.345/0001-02

RESERVADO AO FISCO

000058

04/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:38:10
306203062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/03/2024
NR. DOCUMENTO	552.578.000.008.100
VALOR TOTAL	2.843,76

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: L R C CONFECÇOES LTDA ME
AGENCIA: 2578-X CONTA: 8.100-0

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR.AUTENTICACAO 6.A73.B01.C80.47B.DEF

	MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM SECRETARIA DE FINANÇAS		Nº da Nota - Série 0000104196 - E		
				Autenticidade LY0F-4IQE	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe					
Data de Emissão: 02/02/2024 21:04:13 Competência (Serv.): 02/2024 RPS N. 000000127964 Série X, emitido 02/02/2024					
	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					
SERVIÇO DE COLETA COLETA DE RESIDUOS A Qtd: 250.000 Und.KG Val: Unit: 2.300 575,00, COLETA DE RESIDUOS A EXCEDENTE Qtd: 70.900 Und.KG Val: Unit: 2.300 163,07, COLETA DE RESIDUOS E Qtd: 89.200 Und.KG Val: Unit: 2.300 205,16 --**LOCAL DE PRESTACAO EM GARÇA**-- TERMO DE COLABORACAO 015 2018 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA. Período da Coleta de 01/01/2024 a 31/01/2024					
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
943,23	0,00	943,23	5,0000%	47,16	896,07

Rafael Allegretti Alvare
 Foren. SP. 616707 - FNF

MÉDIA COMPLEXIDADE

Mogi Mirim, 09 de fevereiro de 2024.

Prezado (a) Cliente: Assoc Hospitalar Beneficente do Brasil

Ref.: Conferência de documento fiscal e comunicação de incorreções.

Nossa nota fiscal Nº 104196 Série 1 de 02/02/2024

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pelo presente comunicar – lhes que a Nota Fiscal em referência contém a (s) irregularidade (s) que abaixo apontamos, cuja correção solicitamos que seja providenciada imediatamente.

Código	Especificação
1	Razão Social
2	Endereço
3	Município
4	Cidade
5	Nº Inscr. no CNPJ
6	Nº Inscr. Estadual
7	Natureza Operação
8	Cód. Fiscal Operação
9	Via Transporte
10	Data Emissão
11	Data Saída
12	Unidade (produto)

Código	Especificação
13	Quantidade (produto)
14	Descrição dos Serviços
15	Valor Unitário
16	Valor Total
17	Valor Total dos Produtos
18	Alíquota IR
19	Valor IPI
20	Base Cálculo IPI
21	Valor Total Nota
22	Alíquota ICMS
23	Valor ICMS
24	Base de Cálculo ICMS

Código	Especificação
25	Nome Transportador
26	Endereço Transportador
27	Termo Isenção IPI
28	Termo Isenção ICMS
29	Retenções Federais
30	Vol./Marca/Num/Quant.
31	Rasuras
32	Valor Duplicata
33	Condição Pagamento
34	Vencimento
35	Desconto ISS %
36	Outros

Código (s) com irregularidade (s)	Retificações a serem consideradas
14	Deve ser considerado o Termo de Colaboração 003 - 2023 – ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Para evitar-se qualquer sanção fiscal, solicitamos acusarem o recebimento desta, na cópia que a acompanha, devendo a via de V.S.(as) ficar arquivada juntamente com a Nota Fiscal em questão.

Sem outro motivo para o momento, subscrevemo-nos.

01.568.077/0015-20
STERICYCLE GESTÃO
AMBIENTAL LTDA.
 Avenida Geraldo Potyguara Silveira
 Franco, 1.000
 Pq. da Empresa - Cep: 13.803-280
MOGI-MIRIM - S. P.

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399409758150000019505375401014496440000089607

BENEFICIARIO:

STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LT

NOME FANTASIA:

STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA

CNPJ: 01.568.077/0001-25

BENEFICIARIO FINAL:

STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LTDA

CNPJ: 01.568.077/0001-25

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	30.401
DATA DE VENCIMENTO	03/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	04/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	896,07
VALOR COBRADO	896,07

=====

NR.AUTENTICACAO 5.9A1.E7B.ED6.769.01B

=====

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

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

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

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

CEBEMOS DE REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO E DUPLICATA(S) CONFORME INDICADO NA FATURA		000004
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO (NOME/CARIMBO/CPF) E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e SÉRIE 1 007488676



Identificação do emitente
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
 RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
 DISTR. INDUSTRIAL Cep: 17232-232
 ITAPUI/SP
 Fone: 01436649811

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 007488676
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3524 0252 4341 5600 0184 5500 1007 4886 7617 3481 6816

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240236491690 02/02/2024 00:25:32-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 377002180114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 02/02/2024
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL. 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 02/02/2024
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 1435325198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA ENTRADA/SAÍDA 00:22:00

FATURA 001 03/03/2024 2.519,00

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE CALC ICMS 2.519,00	VALOR ICMS 453,42	BC ICMS SUBST 0,00	VL ICMS SUBST 0,00	VL TOTAL PROD 2.519,00	VL FRETE 0,00	VL SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	DESP ACES 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR TOTAL NOTA 2.519,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS									
RAZÃO SOCIAL REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA EUI9759	UF SP	CNPJ/CPF 52.434.156/0001-84	INSCR ESTADUAL 377002180114		
ENDEREÇO RUA SANTO ANTONIO, 1699	MUNICÍPIO ITAPUI	MARCA	UF SP	NUMERAÇÃO 24/0095455D	Q'TDE 11	ESPECIE VOLUME	PESO BRUTO 257,620	PESO LIQUIDO 257,620	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
080000	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75G 10 PCTX500 FLS CAIXA CMX 075CA4 - CHAMEX	0,00	48025610	500	5102	CX	11	229,00	2.519,00	2.519,00	453,42	0,00	18,00	0,00
 06 FEV. 2024 Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 														

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135240236491690 CLIENTE: [141826] - AHBB PEDIDO 40276 - TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL D E GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE) - Substituto Trib. Inc. VI do Art. 264 DO RICMS/2000 Conf/Regime Especial Eletronico 266 5/2015 - Subst. Calculada Conf. Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo - [0, 00] (11M) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 644,49 (25,599%). Fonte: IBPT.	

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800708225061178196450000251900

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 30.402

NOSSO NUMERO 30778180008225061

CONVENIO 03077818

DATA DE VENCIMENTO 04/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 04/03/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.519,00

VALOR COBRADO 2.519,00

NR.AUTENTICACAO B.A51.3DA.C5F.FEC.C75

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000064

RECEBEMOS DE THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 4311 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 4311 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 35240200595823000107550010000043111579465268 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		

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	02/02/2024
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	BAIRRO/DISTRITO VL WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE ENTR./SAÍDA 02/02/2024
MUNICÍPIO Garca	FONE/FAX (14) 3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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	220,00
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	69,19	0,00	220,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros	1			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR.UNIT	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
9992399443568	CARIMBO TRODAT 4911 P4 CINZA	96110000	0102	5102	UN	3,000	45,00	135,00	0,00	0,00	0,00		0,00
9992399696876	CARIMBO TRODAT 4924 PRETO	96110000	0102	5102	UN	1,000	85,00	85,00	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		RESERVA AO FISCO	
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.)			

Emitido por **MarketUP.com**

Jonathan William da Silva
RG: 41.101.766-4
Financeiro

MÉDIA COMPLEXIDADE

05/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:55:06
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	05/03/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.100.460
VALOR TOTAL	220,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: THIAGO H G QUERO
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 100.460-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	2.E37.974.62A.A34.80C
------------------	-----------------------

000066

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	2.614,61
7037	ADRIANE JACOMINI	50.266.542-7	476.103.868-39	97304-1	4.410,19
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIG	40101045-4	328.183.728-01	90600-x	2.715,11
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	426648924	311.981.278-13	89385-4	2.346,01
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	2.579,02
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	45333915-3	439.857.138-80	6423-8	4.158,91
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	46771969 X	400.005.588-77	86764-0	3.744,17
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	40861834-6	358.250.098-50	26565-9	3.554,33
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUI	48756502	365.466.708-28	9487-0	5.425,90
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	382878231	489.500.668-90	30419-0	3.301,02
7057	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	40138805	326.325.568-13	34730-2	3.483,63
2498	ANA PAULA DA SILVA	349793840	050.617.009-88	86758-6	2.329,91
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	252655527	341.514.048-21	86756-X	2.675,38
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	349800984	312.759.068-77	86753-5	299,18
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	19337153	087.690.988-83	86752-7	2.695,82
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	44589177-4	324.212.558-48	29261-3	3.545,53
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	34979435-2	298.997.558-69	96102-7	2.103,89
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	189141852	063.011.598-29	86747-0	2.397,41
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA	256249830	058.506.528-41	86746-2	1.940,29
2803	ARILSON JOSE DESSIA	230140695	145.734.708-32	8646-0	3.197,96
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	434897577	441.276.388-93	86743-8	2.228,82
8238	BARBARA DA SILVA PESSOA	36710147	417.351.178-08	25368-5	3.893,12
4100	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTI	420191859	349.697.238-69	93920-x	3.584,55
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	348766889	302.766.818-86	87154-0	3.903,39
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	414818830	360.766.508-77	97296-7	2.292,64
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	22064921	125.050.518-60	86738-1	3.440,86
7047	CESAR ALVES PEREIRA	46281303-4	385.294.788-00	101698-9	2.386,68
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	20.559.053-6	141.315.398-45	33534-7	2.508,23
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	40101099-5	338.003.888-12	93888-2	2.194,38
8239	CLEIDE MARIA LODETE PEREIRA	27778459	213.726.618-08	102920-7	1.658,78
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANC	19423535	130.881.618-90	86736-5	1.804,95
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	237860296	170.732.468-98	30498-0	2.411,37
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	355049831	277.630.598-26	29318-0	1.949,99
5073	DAIANA SILVERIO	402400859	361.248.888-07	93951-x	1.605,37
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORRE	363444038	346.176.328-40	86734-9	2.077,49
2515	DANILO CORREA	400746335	336.502.058-66	86732-2	3.841,59
5093	DAVID JEAN GREGORIO	42.892.325-2	374.711.678-74	33499-5	1.968,21
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	47.951.832-4	390.398.498-11	33634-3	2.492,52
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	490086974	409.111.748-18	96088-8	2.451,69
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	407538811	343.535.408-90	30382-8	2.678,20
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	40347203-9	319.119.348-05	101699-7	820,90
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	402949523	222.226.928-81	86719-5	281,64
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	152558883	585.686.201-59	86717-9	1.164,85
8397	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA M	44783928	422.368.778-62	25408-8	3.921,54
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	304210092	264.442.998-61	86714-4	3.329,46
8406	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	64945779	544.941.068-95	102924-X	1.801,52
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	16266463	045.217.288-80	86711-X	2.600,42
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	529010811	465.931.438-39	93916-1	2.655,00
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M.	29.781.140-X	342.315.208-79	27296-5	1.877,04
7068	FABIANA TIMPURIM ZAGO	402947897	335.106.598-13	36703-6	2.796,93
2664	FABIO CESAR BRANDAO	235030673	147.217.738-03	86707-1	2.194,82
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PERE	253319742	289.460.198-08	86705-5	1.949,99
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	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 MEN	402949055	222.958.788-96	86703-9	4.210,23
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	1.779,41
7907	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	53088066	481.659.038-29	6936-1	3.562,51
8448	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DO	35366752	331.914.498-76	194970-5	1.028,97
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	402401281	304.345.598-30	107904-2	4.117,47
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	42765625-4	325.656.278-74	96077-2	3.727,27
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	34.170.881-1	272.729.368-27	93953-6	2.279,38
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	40393578-7	327.325.488-20	35770-7	3.817,35
2544	HUGO ISSAO TIZURA	41838521X	229.695.808-70	86697-0	3.744,17
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTC	407658956	456.012.718-28	86693-8	4.058,36
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	112615053	159.344.668-36	86691-1	1.949,99
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	217350835	127.512.938-24	86687-6	2.305,37
7079	IZABEL PEREIRA BISPO	183447748	092.975.248-18	86687-3	1.977,96
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE :	407035424	323.198.098-48	93905-6	3.004,43
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	40.880.810-X	433.331.208-60	96072-1	3.138,14
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	55.024.273-9	490.498.478-11	93912-9	2.228,81
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHC	42523762-X	366.880.858-95	89383-8	1.469,87
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	299029591	294.929.978-43	86682-2	1.779,41
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	34979510-1	404.857.008-08	96071-3	3.894,01
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	411017664	418.270.768-01	28551-x	2.357,79

000067

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	2.070,90
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	1.943,02
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	40294750	349.712.228-98	102921-5	3.304,97
4909	JULIA GIOLO JORGE	402268301	444.387.048-20	33279-8	2.151,95
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	338148929	299.013.648-76	86886-8	2.520,28
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	34.623.297-1	317.019.408-92	29074-2	2.196,56
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	45222560-7	369.064.978-12	90589-5	3.436,21
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	40.785.406-X	325.138.548-88	96068-3	1.943,02
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	479389743	405.637.498-81	96066-7	2.111,71
3003	LAIS DOS REIS VIANA	349783445	351.039.108-02	90588-7	2.406,12
7058	LARISSA TEODORO MOURA	40703605-2	321.907.428-62	101708-X	2.411,37
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	409970840	426.285.098-65	18973-1	2.424,99
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	44910933-8	397.543.588-77	33588-6	3.860,01
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	490430211	402.364.068-92	86672-5	3.085,45
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SAN	412963668	393.340.338-35	96060-8	2.178,00
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	947,40
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	3.459,06
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	32719945-3	306.679.648-51	96056-X	2.194,82
7084	MARCELA TORRES FACHINI	49.834.255-4	498.509.458-77	80132-1	3.588,33
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	253317101	278.051.628-32	93900-5	511,26
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	254460616	267.894.398-46	86655-5	2.411,37
5208	MARCOS ANTONIO LANZI FERNAND	23.013.775-1	130.122.268-26	301523-8	2.334,86
7888	MARIA ALICE DOS SANTOS	36647254	430.024.498-73	28345-2	3.467,68
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	3.392,75
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	2.114,31
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	330767276	269.059.798-56	86647-4	2.121,96
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	481932070	415.151.788-03	86646-6	2.066,63
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	48735468	418.923.618-76	18227-3	2.614,41
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	327191508	262.757.998-38	86881-7	1.777,02
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES I	253256525	333.439.918-48	86641-5	2.029,21
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	3.537,66
7010	NEMUEL CAMPANARI	34.561.669-8	336.308.858-29	17090-9	4.237,52
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	3.594,72
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	282165800	204.053.708-22	106246-8	2.403,23
7795	POLYANA HELY DIAS	53380757	464.409.968-60	101693-8	3.554,33
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	4.218,14
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	25659919-1	283.633.948-90	108180-2	4.052,87
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	229220289	140.583.188-05	86622-9	2.411,37
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	303865635	294.131.818-61	86621-0	2.796,94
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	220649595	167.509.138-22	101694-6	4.958,03
2594	RINALDO JORGE DE MELO	19340316X	113.085.588-05	110465-9	1.787,40
7847	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PA	40932151	426.755.778-04	102914-2	1.770,45
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	3.096,53
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELI	400899279	292.423.788-28	86610-5	2.069,76
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	2.336,02
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEI	25059415-8	145.679.148-64	80231-X	3.207,48
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	299041992	258.274.508-12	93919-6	2.593,90
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	401010697	361.506.638-33	86599-0	1.493,74
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	299841777	190.910.068-46	86598-2	1.779,41
2639	SUELY MIDORI HANDA	203618324	130.895.098-57	86597-4	2.403,20
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	2.594,22
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	25.331.813-0	289.413.338-30	93954-4	1.710,50
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	47160.835-X	376.151.978-80	96045-4	4.143,77
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	5011390804	337.244.818-96	86590-7	2.622,63
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	349800935	395.994.458-64	86589-3	2.529,95
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	289961646	321.852.778-39	86588-5	4.167,57
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: 146 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 378.489,00
 (trezentos e setenta e oito mil quatrocentos e oitenta e nove reais)

000068

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
8418	BASILENE SANCHES DA COSTA	21071340	721.518.621-00	2.194,82
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	481903598	393.257.048-03	3.272,58
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	48363221	423.314.388-62	2.194,82
Empregados: 3		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa: 7.662,22
(sete mil seiscentos e sessenta e dois reais e vinte e dois centavos)				

GARCA, 05/03/2024

Responsável: _____

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 02/2024

Página: 1/33
Emissão: 05/03/2024
Horas: 09:03:13

000069

D. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Emp.: 5714 ADRIANA MARIA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 174.580.258-40 Adm: 16/02/2022
Incl.: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S.	8,55	250,49 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	31,57 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,02	504,70 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

D: 0 Proventos: 2.930,67 Descontos: 316,06 Informativa: 234,45 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.614,61
F: 0 Base INSS: 2.930,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.930,67 Valor FGTS: 234,45 Base IRRF: 2.680,18

Emp.: 7037 ADRIANE JACOMINI Situação: Trabalhando CPF: 476.103.868-39 Adm: 02/08/2022
Incl.: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 200,00
Cargo: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL C.B.O: 223905 Filial: 1 Salário: 5.143,15

1 HORAS NORMAIS	200,00	5.143,15 P	998 I.N.S.S.	10,66	578,39 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	27,50	436,97 D

D: 0 Proventos: 5.425,55 Descontos: 1.015,36 Informativa: 434,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.410,19
F: 0 Base INSS: 5.425,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.425,55 Valor FGTS: 434,04 Base IRRF: 4.847,16

Emp.: 2789 ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ Situação: Trabalhando CPF: 328.183.728-01 Adm: 20/05/2019
Incl.: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S.	8,67	263,21 D
205 PLANTÃO	60,00	60,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,35 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	113,50	550,70 P			

D: 1 Proventos: 3.036,67 Descontos: 321,56 Informativa: 242,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.715,11
F: 1 Base INSS: 3.036,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.036,67 Valor FGTS: 242,93 Base IRRF: 2.583,87

Emp.: 2983 ALEX APARECIDO FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 311.981.278-13 Adm: 13/01/2020
Incl.: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 953 MOTORISTA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 1.866,87

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.866,87 P	998 I.N.S.S.	8,17	208,74 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	94,33	405,48 P			

D: 0 Proventos: 2.554,75 Descontos: 208,74 Informativa: 204,38 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.346,01
F: 0 Base INSS: 2.554,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.554,75 Valor FGTS: 204,38 Base IRRF: 2.346,01

Emp.: 5199 ALINE CRISTINA STENDER GOMES Situação: Trabalhando CPF: 385.608.308-12 Adm: 24/08/2021
Incl.: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 964 INSPETOR INTERNO C.B.O: 517415 Filial: 1 Salário: 1.733,64

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.733,64 P	998 I.N.S.S.	8,06	181,65 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	520,09 P			

D: 1 Proventos: 2.253,73 Descontos: 181,65 Informativa: 180,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.072,08
F: 1 Base INSS: 2.253,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.253,73 Valor FGTS: 180,29 Base IRRF: 1.882,49

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 02/2024

Página: 2/33
Emissão: 05/03/2024
Horas: 09:03:13

000070

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Emp.: 7151 ALINE MARIA BRAGA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 224.884.178-74 Adm: 02/02/2023
Incl.: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,61	257,10 D
205 PLANTÃO	60,00	60,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,99 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	128,61 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	103,00	499,75 P				

D: 1 Proventos: 2.985,72 Descontos: 406,70 Informativa: 238,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.579,02
IF: 1 Base INSS: 2.985,72 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.985,72 Valor FGTS: 238,85 Base IRRF: 2.539,03

Emp.: 6195 ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 439.857.138-80 Adm: 06/06/2022
Incl.: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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	352,24 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

D: 0 Proventos: 5.034,84 Descontos: 875,93 Informativa: 402,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.158,91
IF: 0 Base INSS: 5.034,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.034,84 Valor FGTS: 402,78 Base IRRF: 4.511,15

Emp.: 2494 AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 400.005.588-77 Adm: 03/12/2018
Incl.: Celetista CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.319,30

1 HORAS NORMAIS	100,00	2.879,53 P	998	I.N.S.S.	10,06	463,05 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	50,00	1.439,77 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	268,43 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	188,27 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	94,13 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

D: 0 Proventos: 4.601,70 Descontos: 857,53 Informativa: 368,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.744,17
IF: 0 Base INSS: 4.601,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.601,70 Valor FGTS: 368,13 Base IRRF: 4.138,65

doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/02/2024 a 29/02/2024

Emp.: 7060 AMANDA HOLANDA LOURENÇO Situação: Trabalhando CPF: 358.250.098-50 Adm: 01/09/2022
Incl.: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	193,33	3.669,79 P	998	I.N.S.S.	9,66	403,84 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	100,00	100,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	186,58 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA 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				

D: 0 Proventos: 4.178,75 Descontos: 624,42 Informativa: 334,30 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.554,33
IF: 0 Base INSS: 4.178,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.178,75 Valor FGTS: 334,30 Base IRRF: 3.774,91

doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/02/2024 a 02/02/2024

Emp.: 7845 AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI Situação: Trabalhando CPF: 365.466.708-28 Adm: 05/07/2023
Incl.: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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	763,22 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

D: 1 Proventos: 7.025,50 Descontos: 1.599,60 Informativa: 562,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.425,90
IF: 1 Base INSS: 7.025,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.025,50 Valor FGTS: 562,04 Base IRRF: 6.033,53

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 02/2024

Página: 3/33
Emissão: 05/03/2024
Horas: 09:03:13

000071

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Emp.: 8432 ANA ALICE DA SILVA Situação: Demitido CPF: 420.618.128-48 Adm: 01/02/2024
Incl.: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 80,00
Cargo: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL C.B.O: 223905 Filial: 1 Salário: 2.877,35

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	36,00	863,21 P	842	MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	36,00	1.895,85 D
8130 ESTOURO RESCISAO	0,00	1.019,01 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	71,09 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	84,72 P				

D: 0 Proventos: 1.966,94 Descontos: 1.966,94 Informativa: 75,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
F: 0 Base INSS: 947,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 947,93 Valor FGTS: 75,83 Base IRRF: 383,13

REMITIDO EM 09/02/2024 - MOTIVO 11-Rescisão contrato experiência antecipado pelo empregado

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

1 HORAS NORMAIS	193,33	2.788,59 P	998	I.N.S.S.	9,30	348,84 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	96,16 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	100,32 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	865,43 P				

D: 1 Proventos: 3.750,18 Descontos: 449,16 Informativa: 300,01 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.301,02
F: 1 Base INSS: 3.750,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.750,18 Valor FGTS: 300,01 Base IRRF: 3.211,75

oença período igual ou inferior a 15 dias: 20/02/2024 a 20/02/2024

Emp.: 7057 ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA Situação: Trabalhando CPF: 326.325.568-13 Adm: 01/09/2022
Incl.: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 150,00
Cargo: 61 ASSIST. SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 3.673,89

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.673,89 P	998	I.N.S.S.	9,44	373,57 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	99,09 D

D: 2 Proventos: 3.956,29 Descontos: 472,66 Informativa: 316,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.483,63
F: 2 Base INSS: 3.956,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.956,29 Valor FGTS: 316,50 Base IRRF: 3.203,54

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.574,42 P	998	I.N.S.S.	8,18	210,51 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

D: 3 Proventos: 2.574,42 Descontos: 244,51 Informativa: 205,95 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.329,91
F: 3 Base INSS: 2.574,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.574,42 Valor FGTS: 205,95 Base IRRF: 1.795,14

Emp.: 2499 ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES Situação: Trabalhando CPF: 341.514.048-21 Adm: 03/12/2018
Incl.: Celetista CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.319,30

1 HORAS NORMAIS	95,00	2.735,56 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.116,49 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	126,67 P	812	INSS FERIAS	8,84	207,51 D
3 HORAS FERIAS	55,00	1.583,74 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	101,96 D
807 VANTAGENS FERIAS	176,88	176,88 P	998	I.N.S.S.	8,67	263,74 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	586,87 P	942	IRRF FERIAS	7,50	23,49 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	178,85 P				

D: 2 Proventos: 5.388,57 Descontos: 2.713,19 Informativa: 431,08 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.675,38
F: 1 Base INSS: 5.388,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.388,57 Valor FGTS: 431,08 Base IRRF: 2.296,20

FERIAS DE 19/02/2024 - 04/03/2024

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 02/2024

Página: 4/33
Emissão: 05/03/2024
Horas: 09:03:13

000072

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Emp.: 2779 ANA VALERIA FAVERO Situação: Demitido CPF: 278.933.608-36 Adm: 08/05/2019
/ínculo: Celetista CC: 105 Depto: 129 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.803,34

8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	120,22 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	3.136,48 D
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	86,67	781,45 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	7,50	77,50 D
8828 ESTORNO DIAS FALTAS DSR	1,00	60,11 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	13,03 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	150,28 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	31,98 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	1,00	23,53 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	9,00	1.352,50 P	259 FALTAS (DIAS)	1,00	60,11 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	9,00	211,80 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	521,43 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	112,96 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,82 P			

D: 1 Proventos: 3.353,10 Descontos: 3.353,10 Informativa: 4009,67 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
F: 1 Base INSS: 1.207,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.207,26 Valor FGTS: 4.009,67 Base IRRF: 927,14

Moença período igual ou inferior a 15 dias: 31/01/2024 a 02/02/2024
EMITIDO EM 15/02/2024 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Emp.: 2627 ANDRE BONADIO CHAGAS Situação: Trabalhando CPF: 312.759.068-77 Adm: 03/12/2018
/ínculo: Celetista CC: 105 Depto: 129 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.874,53

1 HORAS NORMAIS	33,33	312,42 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.172,71 D
3 HORAS FERIAS	166,67	1.562,11 P	812 INSS FERIAS	8,48	203,23 D
807 VANTAGENS FERIAS	235,33	235,33 P	998 I.N.S.S.	7,50	26,96 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	599,15 P	942 IRRF FERIAS	7,50	20,65 D
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,65 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	47,07 P			

D: 1 Proventos: 2.756,73 Descontos: 2.457,55 Informativa: 220,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 299,18
F: 1 Base INSS: 2.756,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.756,08 Valor FGTS: 220,48 Base IRRF: 143,59

FERIAS DE 05/02/2024 - 05/03/2024

Emp.: 2501 ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO Situação: Trabalhando CPF: 087.690.988-83 Adm: 01/12/2018
/ínculo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.319,30

1 HORAS NORMAIS	100,00	2.879,53 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.886,46 D
3 HORAS FERIAS	50,00	1.439,77 P	812 INSS FERIAS	7,97	163,29 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	3,41	3,41 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	105,03 D
807 VANTAGENS FERIAS	94,13	94,13 P	998 I.N.S.S.	8,70	266,95 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	512,44 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	188,27 P			

D: 2 Proventos: 5.117,55 Descontos: 2.421,73 Informativa: 409,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.695,82
F: 0 Base INSS: 5.117,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.117,55 Valor FGTS: 409,40 Base IRRF: 2.316,64

FERIAS DE 19/02/2024 - 28/02/2024

Emp.: 5685 ANDRE MARTINELLI FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 324.212.558-48 Adm: 03/02/2022
/ínculo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 120,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.884,75

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.884,75 P	998 I.N.S.S.	9,51	384,40 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	865,43 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	110,01 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	23,18	289,76 P			

D: 2 Proventos: 4.039,94 Descontos: 494,41 Informativa: 323,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.545,53
F: 2 Base INSS: 4.039,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.039,94 Valor FGTS: 323,19 Base IRRF: 3.276,36

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 02/2024

Página: 5/33
Emissão: 05/03/2024
Horas: 09:03:13

000073

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Emp.: 6094 ANDRESSA CRISTINA ALVES Situação: Trabalhando CPF: 298.997.558-69 Adm: 25/03/2022
Incl.: Celetista Contrato Intermitente CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 18,98

9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	77,20	1.465,26 P	825 INSS 13o SALARIO	7,50	11,96 D
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	234,44 P	998 I.N.S.S.	8,00	170,21 D
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	159,49 P			
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERN	33,33	53,16 P			
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	159,49 P			
227 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	99,10 P			
303 ADICIONAL NOTURNO 40% INTERN	32,00	115,12 P			

D: 1 Proventos: 2.286,06 Descontos: 182,17 Informativa: 182,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.103,89
IF: 1 Base INSS: 2.286,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.286,06 Valor FGTS: 182,87 Base IRRF: 1.701,65

Emp.: 2643 ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO Situação: Trabalhando CPF: 063.011.598-29 Adm: 03/12/2018
Incl.: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.381,54

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998 I.N.S.S.	8,20	218,57 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,96 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

D: 0 Proventos: 2.663,94 Descontos: 266,53 Informativa: 213,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.397,41
IF: 0 Base INSS: 2.663,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.663,94 Valor FGTS: 213,11 Base IRRF: 2.445,37

Emp.: 2656 APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 058.506.528-41 Adm: 01/12/2018
Incl.: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.622,86

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.568,76 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	88,73 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,24	0,24 P	812 INSS FERIAS	8,73	8,59 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,10	0,10 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,30 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,61	0,61 P	998 I.N.S.S.	8,01	172,01 D
3 HORAS FERIAS	6,67	54,10 P	942 IRRF FERIAS	7,50	1,48 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	11,20	11,20 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
807 VANTAGENS FERIAS	8,80	8,80 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	24,70 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	80,15	303,90 P			

D: 0 Proventos: 2.245,40 Descontos: 305,11 Informativa: 179,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.940,29
F: 0 Base INSS: 2.245,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.245,40 Valor FGTS: 179,63 Base IRRF: 1.973,34
FERIAS DE 03/01/2024 - 01/02/2024

Emp.: 2803 ARILSON JOSE DESSIA Situação: Trabalhando CPF: 145.734.708-32 Adm: 19/06/2019
Incl.: Celetista CC: 105 Depto: 129 Horas Mês: 200,00
Cargo: 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	313,54 D

D: 0 Proventos: 4.834,84 Descontos: 1.636,88 Informativa: 386,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.197,96
F: 0 Base INSS: 4.834,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.834,84 Valor FGTS: 386,78 Base IRRF: 4.339,15

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 02/2024

Página: 6/33
Emissão: 05/03/2024
Horas: 09:03:13

000074

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS 200,00 2.143,57 P 998 I.N.S.S. 8,13 197,15 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 282,40 P

ID: 1 Proventos: 2.425,97 Descontos: 197,15 Informativa: 194,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.228,82
VF: 1 Base INSS: 2.425,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.425,97 Valor FGTS: 194,07 Base IRRF: 2.039,23

Empr.: 8238 BARBARA DA SILVA PESSOA Situação: Trabalhando CPF: 417.351.078-08 Adm: 16/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.319,30

1 HORAS NORMAIS 130,00 3.743,39 P 998 I.N.S.S. 10,06 463,05 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN 20,00 575,91 P 999 IMPOSTO DE RENDA 22,50 245,53 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 244,75 P
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 20,00 37,65 P

ID: 0 Proventos: 4.601,70 Descontos: 708,58 Informativa: 368,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.893,12
VF: 0 Base INSS: 4.601,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.601,70 Valor FGTS: 368,13 Base IRRF: 4.036,90
doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/02/2024 a 04/02/2024

Empr.: 4100 BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO Situação: Trabalhando CPF: 349.697.238-69 Adm: 01/02/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1 HORAS NORMAIS 200,00 3.796,34 P 998 I.N.S.S. 9,66 403,83 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA 100,00 100,00 P 999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 156,36 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 282,40 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 34,00 34,00 D

ID: 1 Proventos: 4.178,74 Descontos: 594,19 Informativa: 334,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.584,55
VF: 1 Base INSS: 4.178,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.178,74 Valor FGTS: 334,29 Base IRRF: 3.585,32

Empr.: 8418 BASILENE SANCHES DA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 721.518.621-00 Adm: 15/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS 210,00 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

ID: 0 Proventos: 2.425,97 Descontos: 231,15 Informativa: 194,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.194,82
VF: 0 Base INSS: 2.425,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.425,97 Valor FGTS: 194,07 Base IRRF: 1.861,17

Empr.: 7161 BEATRIZ DE MATTOS MATTIOLI Situação: Demitido CPF: 463.416.918-58 Adm: 17/02/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 100,00
Cargo: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL C.B.O: 223905 Filial: 1 Salário: 2.877,33

9179 SALDO DE SALARIO HORAS 70,00 2.014,13 P 51 LIQUIDO RESCISAO 0,00 7.163,64 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO 2,00 479,56 P 826 INSS SOBRE RESCISAO 8,26 223,21 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO 2,00 47,07 P 989 INSS 13 SAL.RESCISAO 7,50 39,49 D
28 FERIAS VENCIDAS 1,00 2.877,33 P 828 IRRF SOBRE RESCISAO 7,50 16,57 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO 33,33 1.053,24 P
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS 1,00 282,40 P
224 BANCO DE HORAS 10,37 491,50 P
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 197,68 P

ID: 0 Proventos: 7.442,91 Descontos: 7.442,91 Informativa: 258,39 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
VF: 0 Base INSS: 3.229,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.229,94 Valor FGTS: 258,39 Base IRRF: 2.967,24

REMITIDO EM 21/02/2024 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 02/2024

Página: 7/33
Emissão: 05/03/2024
Horas: 09:03:13

000075

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2731 CARLOS ALEXANDRE VIDO Situação: Trabalhando CPF: 302.766.818-86 Adm: 25/02/2019
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 120,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.884,75

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.884,75 P	998	I.N.S.S.	10,10	470,02 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	865,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	278,06 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	72,10	901,29 P				

ID: 0 Proventos: 4.651,47 Descontos: 748,08 Informativa: 372,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.903,39
NF: 0 Base INSS: 4.651,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.651,47 Valor FGTS: 372,11 Base IRRF: 4.181,45

Empr.: 6157 CAROLINE APARECIDA VISMARA Situação: Trabalhando CPF: 360.766.508-77 Adm: 01/05/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,16	206,83 D
205 PLANTÃO	107,50	107,50 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ID: 3 Proventos: 2.533,47 Descontos: 240,83 Informativa: 202,67 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.292,64
NF: 3 Base INSS: 2.533,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.533,47 Valor FGTS: 202,67 Base IRRF: 1.757,87

Empr.: 2512 CELIA MARIA SILVA CAMPOS Situação: Trabalhando CPF: 125.050.518-60 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 103 Horas Mês: 200,00
Cargo: 641 ANALISTA CONTABIL C.B.O: 252210 Filial: 1 Salário: 4.021,08

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	164,46 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 0 Proventos: 4.021,08 Descontos: 580,22 Informativa: 321,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.440,86
NF: 0 Base INSS: 4.021,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.021,08 Valor FGTS: 321,68 Base IRRF: 3.639,32

Empr.: 7047 CESAR ALVES PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 385.294.788-00 Adm: 18/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 964 INSPETOR INTERNO C.B.O: 517415 Filial: 1 Salário: 1.733,64

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.733,64 P	998	I.N.S.S.	8,19	212,77 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	520,09 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	76,70	345,72 P				

ID: 1 Proventos: 2.599,45 Descontos: 212,77 Informativa: 207,95 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.386,68
NF: 1 Base INSS: 2.599,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.599,45 Valor FGTS: 207,95 Base IRRF: 2.197,09

Empr.: 5187 CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 141.315.398-45 Adm: 16/08/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.034,82 P	998	I.N.S.S.	8,39	234,81 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,95 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	104,17	482,77 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 0 Proventos: 2.799,99 Descontos: 291,76 Informativa: 223,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.508,23
NF: 0 Base INSS: 2.799,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.799,99 Valor FGTS: 223,99 Base IRRF: 2.565,18

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 02/2024

Página: 8/33
Emissão: 05/03/2024
Horas: 09:03:13

000076

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 3711 CLAUDINEI MARTINS PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 338.003.888-12 Adm: 20/08/2020
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS 200,00 2.143,57 P 998 I.N.S.S. 8,98 231,59 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 282,40 P

ID: 0 Proventos: 2.425,97 Descontos: 231,59 Informativa: 194,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.194,38
NF: 0 Base INSS: 2.425,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.425,97 Valor FGTS: 194,07 Base IRRF: 2.194,38

Empr.: 8239 CLEIDE MARIA LODETE PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 213.726.618-08 Adm: 06/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 1.687,08

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.687,08 P 998 I.N.S.S. 7,82 140,77 D
205 PLANTÃO 112,47 112,47 P

ID: 0 Proventos: 1.799,55 Descontos: 140,77 Informativa: 143,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.658,78
NF: 0 Base INSS: 1.799,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.799,55 Valor FGTS: 143,96 Base IRRF: 1.234,75

Empr.: 2659 CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO Situação: Trabalhando CPF: 130.881.618-90 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 150,00
Cargo: 61 ASSIST. SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 3.939,09

1 HORAS NORMAIS 75,00 1.969,54 P 937 ADIANTAMENTO DE FERIAS 0,00 2.542,86 D
3 HORAS FERIAS 75,00 1.969,55 P 812 INSS FERIAS 8,40 236,53 D
807 VANTAGENS FERIAS 141,20 141,20 P 821 INSS DIFERENCA FERIAS 0,00 103,01 D
931 1/3 DAS FERIAS 33,33 703,58 P 998 I.N.S.S. 8,00 168,78 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 141,20 P 942 IRRF FERIAS 7,50 34,94 D
52 MENSALIDADE SINDICAL 34,00 34,00 D

ID: 0 Proventos: 4.925,07 Descontos: 3.120,12 Informativa: 394,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.804,95
NF: 0 Base INSS: 4.925,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.925,07 Valor FGTS: 394,00 Base IRRF: 1.838,95

FERIAS DE 14/02/2024 - 28/02/2024

Empr.: 2784 CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA Situação: Trabalhando CPF: 170.732.468-98 Adm: 13/05/2019
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.381,54

1 HORAS NORMAIS 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

ID: 1 Proventos: 2.663,94 Descontos: 252,57 Informativa: 213,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.411,37
NF: 1 Base INSS: 2.663,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.663,94 Valor FGTS: 213,11 Base IRRF: 2.255,78

Empr.: 2608 CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 277.630.598-26 Adm: 20/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.874,53

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

ID: 1 Proventos: 2.156,93 Descontos: 206,94 Informativa: 172,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.949,99
NF: 1 Base INSS: 2.156,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.156,93 Valor FGTS: 172,55 Base IRRF: 1.794,40

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 02/2024

Página: 9/33
Emissão: 05/03/2024
Horas: 09:03:13

000077

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5073 DAIANA SILVERIO Situação: Trabalhando CPF: 361.248.888-07 Adm: 23/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.622,86

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.622,86 P	8794 DIAS FALTAS DSR	1,00	54,10 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P	998 I.N.S.S.	7,81	138,86 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
			8792 DIAS FALTAS	1,00	54,10 D

ID: 1 Proventos: 1.886,43 Descontos: 281,06 Informativa: 142,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.605,37
NF: 1 Base INSS: 1.778,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.778,23 Valor FGTS: 142,25 Base IRRF: 1.449,78

Empr.: 2514 DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA Situação: Trabalhando CPF: 346.176.328-40 Adm: 14/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.622,86

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.568,76 P	998 I.N.S.S.	8,06	182,19 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	54,10 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,42 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	93,47	354,41 P			

ID: 1 Proventos: 2.259,68 Descontos: 182,19 Informativa: 180,77 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.077,49
NF: 1 Base INSS: 2.259,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.259,68 Valor FGTS: 180,77 Base IRRF: 1.887,90
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/02/2024 a 03/02/2024

Empr.: 2515 DANILO CORREA Situação: Trabalhando CPF: 336.502.058-66 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 120,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.884,75

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.884,75 P	998 I.N.S.S.	9,92	441,11 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	865,43 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	162,26 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	55,58	694,78 P			

ID: 2 Proventos: 4.444,96 Descontos: 603,37 Informativa: 355,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.841,59
NF: 2 Base INSS: 4.444,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.444,96 Valor FGTS: 355,59 Base IRRF: 3.624,67

Empr.: 5093 DAVID JEAN GREGORIO Situação: Trabalhando CPF: 374.711.678-74 Adm: 01/07/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.622,86

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.622,86 P	998 I.N.S.S.	8,07	184,37 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	99,38	378,69 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	6,00	97,37 D

ID: 1 Proventos: 2.283,95 Descontos: 315,74 Informativa: 182,71 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.968,21
NF: 1 Base INSS: 2.283,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.283,95 Valor FGTS: 182,71 Base IRRF: 1.909,99

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 02/2024

Página: 10/33
Emissão: 05/03/2024
Horas: 09:03:13

000078

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	193,33	2.072,12 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	107,94 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,23	0,23 P	812 INSS FERIAS	9,37	11,69 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,06	0,06 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,08 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,61	0,61 P	998 I.N.S.S.	8,28	225,32 D
3 HORAS FERIAS	6,67	71,45 P	942 IRRF FERIAS	15,00	3,44 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	12,06	12,06 P			
807 VANTAGENS FERIAS	8,80	8,80 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	30,76 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	77,57	374,91 P			

ID: 1 Proventos: 2.843,99 Descontos: 351,47 Informativa: 227,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.492,52
VF: 1 Base INSS: 2.843,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.843,99 Valor FGTS: 227,51 Base IRRF: 2.302,03
FERIAS DE 03/01/2024 - 01/02/2024

Empr.: 6125 DIEGO FERNANDO VIEIRA Situação: Trabalhando CPF: 409.111.748-18 Adm: 20/04/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 964 INSPETOR INTERNO C.B.O: 517415 Filial: 1 Salário: 1.733,64

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.733,64 P	998 I.N.S.S.	8,21	219,34 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	520,09 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	92,58	417,30 P			

ID: 1 Proventos: 2.671,03 Descontos: 219,34 Informativa: 213,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.451,69
VF: 1 Base INSS: 2.671,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.671,03 Valor FGTS: 213,68 Base IRRF: 2.262,10

Empr.: 2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO Situação: Trabalhando CPF: 343.535.408-90 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S.	8,59	254,86 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	111,52	541,09 P			

ID: 2 Proventos: 2.967,06 Descontos: 288,86 Informativa: 237,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.678,20
VF: 2 Base INSS: 2.967,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.967,06 Valor FGTS: 237,36 Base IRRF: 2.333,02

Empr.: 7044 EDILSON ALVES DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 319.119.348-05 Adm: 17/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 964 INSPETOR INTERNO C.B.O: 517415 Filial: 1 Salário: 1.733,64

1 HORAS NORMAIS	33,33	288,94 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.463,48 D
3 HORAS FERIAS	166,67	1.444,70 P	812 INSS FERIAS	8,92	244,34 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	176,32	176,32 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	26,05 D
807 VANTAGENS FERIAS	433,41	433,41 P	998 I.N.S.S.	7,50	71,42 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	684,81 P	942 IRRF FERIAS	7,50	31,42 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	520,09 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	31,80	143,34 P			

ID: 2 Proventos: 3.691,61 Descontos: 2.870,71 Informativa: 295,32 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 820,90
VF: 2 Base INSS: 3.691,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.691,61 Valor FGTS: 295,32 Base IRRF: 475,72
FERIAS DE 05/02/2024 - 05/03/2024

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 02/2024

Página: 11/33
Emissão: 05/03/2024
Horas: 09:03:13

000073

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2644 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA C/ Situação: Trabalhando CPF: 222.226.928-81 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.381,54

1 HORAS NORMAIS	33,33	396,92 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.629,38 D
3 HORAS FERIAS	166,67	1.984,62 P	812 INSS FERIAS	9,17	272,82 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	11,46	11,46 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,01 D
807 VANTAGENS FERIAS	235,33	235,33 P	998 I.N.S.S.	7,50	33,29 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	743,80 P	942 IRRF FERIAS	15,00	73,01 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	47,07 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
			8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

ID: 1 Proventos: 3.419,20 Descontos: 3.137,56 Informativa: 273,53 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 281,64
NF: 0 Base INSS: 3.419,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.419,20 Valor FGTS: 273,53 Base IRRF: 218,10
FERIAS DE 05/02/2024 - 05/03/2024

Empr.: 2645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADC Situação: Trabalhando CPF: 585.686.201-59 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.381,54

1 HORAS NORMAIS	100,00	1.190,77 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.637,31 D
3 HORAS FERIAS	100,00	1.190,77 P	812 INSS FERIAS	7,81	138,65 D
807 VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	33,23 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	443,99 P	998 I.N.S.S.	7,50	99,89 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	141,20 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 0 Proventos: 3.107,93 Descontos: 1.943,08 Informativa: 248,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.164,85
NF: 0 Base INSS: 3.107,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.107,93 Valor FGTS: 248,63 Base IRRF: 1.198,85
FERIAS DE 14/02/2024 - 28/02/2024

Empr.: 8397 ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATI Situação: Trabalhando CPF: 422.368.778-62 Adm: 06/12/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.319,30

1 HORAS NORMAIS	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	183,11 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 2 Proventos: 4.601,70 Descontos: 680,16 Informativa: 368,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.921,54
NF: 2 Base INSS: 4.601,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.601,70 Valor FGTS: 368,13 Base IRRF: 3.759,47

Empr.: 2662 ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 264.442.998-61 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 120,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.884,75

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	71,88 D

ID: 2 Proventos: 3.750,18 Descontos: 420,72 Informativa: 300,01 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.329,46
NF: 1 Base INSS: 3.750,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.750,18 Valor FGTS: 300,01 Base IRRF: 3.022,16

Empr.: 8406 ESTEFANI SANTOS AGUIRRA Situação: Trabalhando CPF: 544.941.068-95 Adm: 20/12/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 1.687,08

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.687,08 P	998 I.N.S.S.	7,92	154,89 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	79,82	269,33 P			

ID: 0 Proventos: 1.956,41 Descontos: 154,89 Informativa: 156,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.801,52
NF: 0 Base INSS: 1.956,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.956,41 Valor FGTS: 156,51 Base IRRF: 1.391,61

000080

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2663 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 045.217.288-80 Adm: 01/12/2018
 Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,51	246,31 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	856	IRRF EMPREGADOR	7,50	15,05 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	96,83	469,81 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 1	Proventos:	2.895,78	Descontos:	295,36	Informativa:	231,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.600,42
NF: 1	Base INSS:	2.895,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.895,78	Valor FGTS:	231,66	Base IRRF:	2.459,88

Empr.: 4095 EVERTON DOS SANTOS ALVES Situação: Trabalhando CPF: 465.931.438-39 Adm: 01/02/2021
 Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,60	256,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	34,85 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	114,25	554,33 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 0	Proventos:	2.980,30	Descontos:	325,30	Informativa:	238,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.655,00
NF: 0	Base INSS:	2.980,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.980,30	Valor FGTS:	238,42	Base IRRF:	2.723,85

Empr.: 5490 FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO Situação: Trabalhando CPF: 342.315.208-79 Adm: 01/12/2021
 Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
 Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.803,34

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	991	ESTOURO MES ANTERIOR	8,17	8,17 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 1	Proventos:	2.085,74	Descontos:	208,70	Informativa:	166,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.877,04
NF: 1	Base INSS:	2.085,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.085,74	Valor FGTS:	166,85	Base IRRF:	1.729,62

Empr.: 7068 FABIANA TIMPURIM ZAGO Situação: Trabalhando CPF: 335.106.598-13 Adm: 01/09/2022
 Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 100,00
 Cargo: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL C.B.O: 223905 Filial: 1 Salário: 2.877,33

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	50,82 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 0	Proventos:	3.159,73	Descontos:	362,80	Informativa:	252,77	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.796,93
NF: 0	Base INSS:	3.159,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.159,73	Valor FGTS:	252,77	Base IRRF:	2.881,75

Empr.: 2664 FABIO CESAR BRANDAO Situação: Trabalhando CPF: 147.217.738-03 Adm: 01/12/2018
 Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

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

ID: 1	Proventos:	2.425,97	Descontos:	231,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.194,82
NF: 1	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.039,23

Empr.: 2629 FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO Situação: Trabalhando CPF: 289.460.198-08 Adm: 03/12/2018
 Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 129 Horas Mês: 200,00
 Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.874,53

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

ID: 1	Proventos:	2.156,93	Descontos:	206,94	Informativa:	172,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.949,99
NF: 1	Base INSS:	2.156,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.156,93	Valor FGTS:	172,55	Base IRRF:	1.794,40

000081

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2987 FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI Situação: Trabalhando CPF: 092.666.898-66 Adm: 20/01/2020
 Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 103 Horas Mês: 200,00
 Cargo: 17 ASSIST. ADMINISTR. C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 2.338,41

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							
ID: 1 Proventos:	2.620,81	Descontos:	214,69	Informativa:	209,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.406,12
VF: 1 Base INSS:	2.620,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.620,81	Valor FGTS:	209,66	Base IRRF:	2.216,53

Empr.: 2630 FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA Situação: Trabalhando CPF: 058.535.928-82 Adm: 03/12/2018
 Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
 Cargo: 688 MOTORISTA C.B.O: 782305 Filial: 1 Salário: 1.991,16

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							
ID: 0 Proventos:	2.273,56	Descontos:	183,44	Informativa:	181,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.090,12
VF: 0 Base INSS:	2.273,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.273,56	Valor FGTS:	181,88	Base IRRF:	2.090,12

Empr.: 2697 FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA Situação: Trabalhando CPF: 222.958.788-96 Adm: 03/12/2018
 Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 200,00
 Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.552,44

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	266,92 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
ID: 2 Proventos:	5.034,84	Descontos:	824,61	Informativa:	402,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.210,23
VF: 2 Base INSS:	5.034,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.034,84	Valor FGTS:	402,78	Base IRRF:	4.131,97

Empr.: 7796 GEORGE GOMES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 339.489.538-21 Adm: 30/05/2023
 Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

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							
ID: 3 Proventos:	2.425,97	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.228,82
VF: 3 Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.660,05

Empr.: 5643 GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ Situação: Trabalhando CPF: 486.000.388-80 Adm: 28/01/2022
 Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
 Cargo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 1.687,08

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	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
ID: 0 Proventos:	1.969,48	Descontos:	190,07	Informativa:	157,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.779,41
VF: 0 Base INSS:	1.969,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.969,48	Valor FGTS:	157,55	Base IRRF:	1.813,41

Empr.: 7907 GIOVANA BATISTA DE ANDRADE Situação: Trabalhando CPF: 481.659.038-29 Adm: 01/09/2023
 Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
 Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

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	156,90 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
ID: 0 Proventos:	4.153,74	Descontos:	591,23	Informativa:	332,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.562,51
VF: 0 Base INSS:	4.153,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.153,74	Valor FGTS:	332,29	Base IRRF:	3.588,94

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 02/2024

Página: 14/33
Emissão: 05/03/2024
Horas: 09:03:13

000082

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8448 GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 331.914.498-76 Adm: 15/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.803,34

1 HORAS NORMAIS 106,67 961,78 P 998 I.N.S.S. 7,50 83,42 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 150,61 P

ID: 0 Proventos: 1.112,39 Descontos: 83,42 Informativa: 88,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.028,97
NF: 0 Base INSS: 1.112,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.112,39 Valor FGTS: 88,99 Base IRRF: 547,59

Empr.: 2517 GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO Situação: Trabalhando CPF: 304.345.598-30 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1 HORAS NORMAIS 200,00 3.796,34 P 998 I.N.S.S. 10,35 513,16 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA 100,00 100,00 P 999 IMPOSTO DE RENDA 22,50 295,03 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 282,40 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 34,00 34,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40% 95,73 780,92 P

ID: 1 Proventos: 4.959,66 Descontos: 842,19 Informativa: 396,77 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.117,47
NF: 1 Base INSS: 4.959,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.959,66 Valor FGTS: 396,77 Base IRRF: 4.256,91

Empr.: 6135 GISLENE DOURADO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 325.656.278-74 Adm: 28/04/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.319,30

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 22,50 268,43 D
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

ID: 0 Proventos: 4.601,70 Descontos: 874,43 Informativa: 368,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.727,27
NF: 0 Base INSS: 4.601,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.601,70 Valor FGTS: 368,13 Base IRRF: 4.138,65

Empr.: 5087 GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 272.729.368-27 Adm: 23/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 964 INSPETOR INTERNO C.B.O: 517415 Filial: 1 Salário: 1.733,64

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.733,64 P 998 I.N.S.S. 8,16 205,52 D
206 PERICULOSIDADE 30,00 520,09 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 34,00 34,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40% 58,83 265,17 P

ID: 0 Proventos: 2.518,90 Descontos: 239,52 Informativa: 201,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.279,38
NF: 0 Base INSS: 2.518,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.518,90 Valor FGTS: 201,51 Base IRRF: 2.313,38

Empr.: 2542 GRAZIELE DE ANDRADE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 393.257.048-03 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 120,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.884,75

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 15,00 128,76 D

ID: 0 Proventos: 3.750,18 Descontos: 477,60 Informativa: 300,01 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.272,58
NF: 0 Base INSS: 3.750,18 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.750,18 Valor FGTS: 300,01 Base IRRF: 3.401,34

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 02/2024

Página: 15/33
Emissão: 05/03/2024
Horas: 09:03:13

000083

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7175 HELOISA APARECIDA DE LUCA Situação: Trabalhando CPF: 327.325.488-20 Adm: 23/03/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
Cargo: 283 PSICOLOGA C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 4.290,99

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	262,95 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

VD: 0 Proventos: 4.573,39 Descontos: 756,04 Informativa: 365,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.817,35
NF: 0 Base INSS: 4.573,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.573,39 Valor FGTS: 365,87 Base IRRF: 4.114,30

Empr.: 2544 HUGO ISSAO TIZURA Situação: Trabalhando CPF: 229.695.808-70 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.319,30

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	268,43 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
			8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

VD: 0 Proventos: 4.601,70 Descontos: 857,53 Informativa: 368,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.744,17
VF: 0 Base INSS: 4.601,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.601,70 Valor FGTS: 368,13 Base IRRF: 4.138,65

Empr.: 2525 ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 456.012.718-28 Adm: 19/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	180,00	3.416,71 P	998 I.N.S.S.	10,33	509,71 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	150,00	150,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	332,92 D
8697 HORAS AFAS. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	379,63 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	28,24 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	87,18	706,25 P			

VD: 0 Proventos: 4.934,99 Descontos: 876,63 Informativa: 394,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.058,36
VF: 0 Base INSS: 4.934,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.934,99 Valor FGTS: 394,79 Base IRRF: 4.425,28
doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/02/2024 a 25/02/2024

Empr.: 2548 IVANI DE FATIMA OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 159.344.668-36 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.874,53

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

VD: 0 Proventos: 2.156,93 Descontos: 206,94 Informativa: 172,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.949,99
VF: 0 Base INSS: 2.156,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.156,93 Valor FGTS: 172,55 Base IRRF: 1.983,99

Empr.: 2631 IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA Situação: Trabalhando CPF: 127.512.938-24 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 129 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.381,54

1 HORAS NORMAIS	193,33	2.302,15 P	998 I.N.S.S.	8,20	218,57 D
8697 HORAS AFAS. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	79,39 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,96 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,42 P	8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

VD: 0 Proventos: 2.663,95 Descontos: 358,58 Informativa: 213,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.305,37
VF: 0 Base INSS: 2.663,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.663,95 Valor FGTS: 213,11 Base IRRF: 2.445,38
doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/02/2024 a 02/02/2024

000084

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7079 IZABEL PEREIRA BISPO Situação: Trabalhando CPF: 092.975.248-18 Adm: 16/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.622,86

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			
ID: 0 Proventos:	2.187,66	Descontos:	209,70	Informativa:	175,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.977,96
NF: 0 Base INSS:	2.187,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.187,66	Valor FGTS:	175,01	Base IRRF:	2.011,96

Empr.: 3938 JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 323.198.098-48 Adm: 11/01/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 103 Horas Mês: 200,00
Cargo: 961 ASSISTENTE ADM FINANCEIRO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 3.500,00

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.500,00 P	264	DESC 2º VIA CRACHA	10,00	10,00 D			
			998	I.N.S.S.	9,11	318,81 D			
			999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	40,71 D			
			52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
			8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D			
ID: 2 Proventos:	3.500,00	Descontos:	495,57	Informativa:	280,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.004,43
NF: 1 Base INSS:	3.500,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.500,00	Valor FGTS:	280,00	Base IRRF:	2.802,01

Empr.: 4235 JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 433.331.208-60 Adm: 08/03/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 60 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 3.288,05

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.288,05 P	998	I.N.S.S.	9,17	327,27 D			
261 AJUDA CUSTO	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	105,04 D			
ID: 0 Proventos:	3.570,45	Descontos:	432,31	Informativa:	285,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.138,14
NF: 0 Base INSS:	3.570,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.570,45	Valor FGTS:	285,63	Base IRRF:	3.243,18

Empr.: 4038 JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS Situação: Trabalhando CPF: 490.498.478-11 Adm: 21/01/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	186,67	2.000,66 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	13,33	142,91 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,82 P							
ID: 0 Proventos:	2.425,96	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.228,81
NF: 0 Base INSS:	2.425,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,96	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.228,81

doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/02/2024 a 02/03/2024

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 02/2024

Página: 17/33
Emissão: 05/03/2024
Horas: 09:03:13

000085

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2985 JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO Situação: Trabalhando CPF: 366.880.858-95 Adm: 13/01/2020
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	93,33	1.000,33 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.829,71 D
205 PLANTÃO	150,00	150,00 P	812 INSS FERIAS	9,43	198,06 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	4,00	4,00 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	22,48 D
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	12,00	12,00 P	998 I.N.S.S.	7,69	124,32 D
3 HORAS FERIAS	106,67	1.143,24 P	942 IRRF FERIAS	15,00	72,63 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	48,00	48,00 P			
806 MEDIA HORAS FERIAS	233,45	233,45 P			
807 VANTAGENS FERIAS	150,61	150,61 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	525,10 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	131,79 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	70,00	318,55 P			

ID: 1 Proventos: 3.717,07 Descontos: 2.247,20 Informativa: 297,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.469,87
VF: 1 Base INSS: 3.717,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.717,07 Valor FGTS: 297,36 Base IRRF: 1.264,28
FERIAS DE 14/02/2024 - 14/03/2024

Empr.: 2666 JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES Situação: Trabalhando CPF: 294.929.978-43 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.687,08

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

ID: 2 Proventos: 1.969,48 Descontos: 190,07 Informativa: 157,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.779,41
VF: 2 Base INSS: 1.969,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.969,48 Valor FGTS: 157,55 Base IRRF: 1.434,23

Empr.: 5686 JOICE GARCIA TRAVENSSOLO Situação: Trabalhando CPF: 404.857.008-08 Adm: 21/02/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 200,00
Cargo: 283 PSICOLOGA C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 4.290,99

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	220,29 D

ID: 1 Proventos: 4.573,39 Descontos: 679,38 Informativa: 365,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.894,01
VF: 1 Base INSS: 4.573,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.573,39 Valor FGTS: 365,87 Base IRRF: 3.924,71

Empr.: 2816 JONATHAN WILLIAM DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 418.270.768-01 Adm: 24/07/2019
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 103 Horas Mês: 200,00
Cargo: 961 ASSISTENTE ADM FINANCEIRO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 3.500,00

1 HORAS NORMAIS	133,33	2.333,33 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.165,62 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	221,58	221,58 P	812 INSS FERIAS	7,50	94,50 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	73,86	73,86 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	55,58 D
3 HORAS FERIAS	66,67	945,09 P	998 I.N.S.S.	8,19	215,40 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	315,03 P			

ID: 0 Proventos: 3.888,89 Descontos: 1.531,10 Informativa: 311,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.357,79
VF: 0 Base INSS: 3.888,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.888,89 Valor FGTS: 311,11 Base IRRF: 2.062,35
FERIAS DE 07/02/2024 - 16/02/2024

Empr.: 6153 JORGE LUIZ CAFFER Situação: Trabalhando CPF: 321.257.748-79 Adm: 04/05/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 953 MOTORISTA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 1.866,87

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.866,87 P	998 I.N.S.S.	8,06	181,53 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	24,00	103,16 P			

ID: 0 Proventos: 2.252,43 Descontos: 181,53 Informativa: 180,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.070,90
VF: 0 Base INSS: 2.252,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.252,43 Valor FGTS: 180,19 Base IRRF: 2.070,90

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7045 JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	Situação: Trabalhando	CPF: 321.930.368-45	Adm: 17/08/2022
Vínculo: Celetista	CC: 105	Depto: 130	Horas Mês: 200,00
Cargo: 964 INSPETOR INTERNO	C.B.O: 517415	Filial: 1	Salário: 1.733,64

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					

ID: 2 Proventos:	2.253,73	Descontos:	181,65	Informativa:	180,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.072,08
VF: 2 Base INSS:	2.253,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.253,73	Valor FGTS:	180,29	Base IRRF:	1.692,90

Empr.: 5523 JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	Situação: Trabalhando	CPF: 333.138.538-70	Adm: 05/01/2022
Vínculo: Celetista	CC: 105	Depto: 145	Horas Mês: 200,00
Cargo: 953 MOTORISTA	C.B.O: 782320	Filial: 1	Salário: 1.866,87

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	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D

ID: 0 Proventos:	2.149,27	Descontos:	206,25	Informativa:	171,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.943,02
VF: 0 Base INSS:	2.149,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.149,27	Valor FGTS:	171,94	Base IRRF:	1.977,02

Empr.: 8240 JOSIANE SOARES DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 349.712.228-98	Adm: 23/10/2023
Vínculo: Celetista	CC: 105	Depto: 127	Horas Mês: 120,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA	C.B.O: 324115	Filial: 1	Salário: 2.884,75

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	96,37 D

ID: 0 Proventos:	3.750,18	Descontos:	445,21	Informativa:	300,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.304,97
VF: 0 Base INSS:	3.750,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.750,18	Valor FGTS:	300,01	Base IRRF:	3.185,38

Empr.: 4909 JULIA GIOLO JORGE	Situação: Trabalhando	CPF: 444.387.048-20	Adm: 11/05/2021
Vínculo: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105	Filial: 1	Salário: 1.687,08

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.		8,11	192,91 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	103,93	409,38 P					

ID: 1 Proventos:	2.378,86	Descontos:	226,91	Informativa:	190,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.151,95
IF: 1 Base INSS:	2.378,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.378,86	Valor FGTS:	190,30	Base IRRF:	1.996,36

Empr.: 2528 JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZ	Situação: Trabalhando	CPF: 299.013.648-76	Adm: 20/12/2018
Vínculo: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,35	231,58 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	21,17 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	71,53	347,06 P					

ID: 0 Proventos:	2.773,03	Descontos:	252,75	Informativa:	221,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.520,28
IF: 0 Base INSS:	2.773,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.773,03	Valor FGTS:	221,84	Base IRRF:	2.541,45

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 02/2024

Página: 19/33
Emissão: 05/03/2024
Horas: 09:03:13

000087

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5522 JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA Situação: Trabalhando CPF: 317.019.408-92 Adm: 03/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 100,00
Cargo: 283 PSICOLOGA C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 2.145,50

1 HORAS NORMAIS	96,67	2.073,98 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,33 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	3,33	71,52 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	9,40 P				

ID: 1 Proventos: 2.427,89 Descontos: 231,33 Informativa: 194,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.196,56
VF: 1 Base INSS: 2.427,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.427,89 Valor FGTS: 194,23 Base IRRF: 2.040,97
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/02/2024 a 16/02/2024

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

1 HORAS NORMAIS	146,67	2.783,98 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	150,34 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	885,81 P	812	INSS FERIAS	10,81	19,56 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,20	0,20 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	4,76 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,01	0,01 P	998	I.N.S.S.	9,43	372,05 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,61	0,61 P	942	IRRF FERIAS	22,50	11,92 D
3 HORAS FERIAS	6,67	126,55 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	96,58 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	1,01	1,01 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
807 VANTAGENS FERIAS	8,80	8,80 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	45,46 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,09 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	65,90 P				

ID: 2 Proventos: 4.125,42 Descontos: 689,21 Informativa: 330,03 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.436,21
VF: 2 Base INSS: 4.125,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.125,42 Valor FGTS: 330,03 Base IRRF: 3.186,79
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/02/2024 a 24/02/2024

ERIAS DE 03/01/2024 - 01/02/2024

Empr.: 5170 JULIANO RODRIGO DE FARIAS Situação: Trabalhando CPF: 325.138.548-88 Adm: 03/08/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 953 MOTORISTA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 1.866,87

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	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 1 Proventos: 2.149,27 Descontos: 206,25 Informativa: 171,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.943,02
VF: 1 Base INSS: 2.149,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.149,27 Valor FGTS: 171,94 Base IRRF: 1.787,43

Empr.: 4096 KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES Situação: Trabalhando CPF: 405.637.498-81 Adm: 01/02/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 1.687,08

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.	8,08	185,57 D
261 AJUDA CUSTO	20,00	282,40 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	97,15	327,80 P				

ID: 0 Proventos: 2.297,28 Descontos: 185,57 Informativa: 183,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.111,71
VF: 0 Base INSS: 2.297,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.297,28 Valor FGTS: 183,78 Base IRRF: 2.111,71

Empr.: 3003 LAIS DOS REIS VIANA Situação: Trabalhando CPF: 351.039.108-02 Adm: 02/03/2020
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 972 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 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				

ID: 1 Proventos: 2.620,81 Descontos: 214,69 Informativa: 209,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.406,12
VF: 1 Base INSS: 2.620,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.620,81 Valor FGTS: 209,66 Base IRRF: 2.216,53

000088

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7058 LARISSA TEODORO MOURA Situação: Trabalhando CPF: 321.907.428-62 Adm: 01/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.381,54

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,20	218,57 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
VD: 2 Proventos:	2.663,94	Descontos:	252,57	Informativa:	213,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.411,37
NF: 2 Base INSS:	2.663,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.663,94	Valor FGTS:	213,11	Base IRRF:	2.066,19

Empr.: 2825 LAURA DE MARCHI DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 426.285.098-65 Adm: 07/08/2019
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 126 Horas Mês: 150,00
Cargo: 7 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 4.319,30

1 HORAS NORMAIS	90,00	2.591,58 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.188,24 D			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	2,46	2,46 P	812	INSS FERIAS	8,83	215,75 D			
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	7,36	7,36 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	101,89 D			
3 HORAS FERIAS	60,00	1.727,72 P	998	I.N.S.S.	8,35	231,31 D			
807 VANTAGENS FERIAS	105,60	105,60 P	942	IRRF FERIAS	7,50	40,43 D			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	611,10 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	12,65 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	169,44 P							
VD: 0 Proventos:	5.215,26	Descontos:	2.790,27	Informativa:	417,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.424,99
NF: 0 Base INSS:	5.215,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.215,26	Valor FGTS:	417,22	Base IRRF:	2.427,82

FERIAS DE 29/01/2024 - 12/02/2024

Empr.: 7030 LEANDRO PEDROSO TOME Situação: Trabalhando CPF: 397.543.588-77 Adm: 01/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
Cargo: 283 PSICOLOGA C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 4.290,99

1 HORAS NORMAIS	200,00	4.290,99 P	998	I.N.S.S.	10,04	459,09 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	220,29 D			
			52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
VD: 1 Proventos:	4.573,39	Descontos:	713,38	Informativa:	365,87	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.860,01
NF: 1 Base INSS:	4.573,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.573,39	Valor FGTS:	365,87	Base IRRF:	3.924,71

Empr.: 2561 LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 402.364.068-92 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 103 Horas Mês: 200,00
Cargo: 638 ANALISTA ADM. C.B.O: 252105 Filial: 1 Salário: 3.500,00

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	95,74 D			
VD: 0 Proventos:	3.500,00	Descontos:	414,55	Informativa:	280,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.085,45
NF: 0 Base INSS:	3.500,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.500,00	Valor FGTS:	280,00	Base IRRF:	3.181,19

Empr.: 5559 LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 393.340.338-35 Adm: 22/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.687,08

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.	8,12	195,49 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	111,20	438,01 P							
VD: 2 Proventos:	2.407,49	Descontos:	229,49	Informativa:	192,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.178,00
NF: 2 Base INSS:	2.407,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.407,49	Valor FGTS:	192,59	Base IRRF:	1.832,82

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 02/2024

Página: 21/33
Emissão: 05/03/2024
Horas: 09:03:13

000089

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2634 LUCIA HELENA CHAGAS MARINI Situação: Trabalhando CPF: 191.034.568-70 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 129 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.940,16

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.940,16 P	998	I.N.S.S.	8,05	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

ID: 0 Proventos: 2.222,56 Descontos: 304,90 Informativa: 177,80 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.917,66
NF: 0 Base INSS: 2.222,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.222,56 Valor FGTS: 177,80 Base IRRF: 2.043,71

Empr.: 2636 LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 274.192.978-51 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.874,53

1 HORAS NORMAIS	100,00	937,26 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.329,73 D
3 HORAS FERIAS	100,00	937,27 P	812	INSS FERIAS	7,53	108,23 D
807 VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	16,18 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	359,49 P	998	I.N.S.S.	7,50	80,88 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	141,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 1 Proventos: 2.516,42 Descontos: 1.569,02 Informativa: 201,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 947,40
NF: 1 Base INSS: 2.516,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.516,42 Valor FGTS: 201,31 Base IRRF: 791,81
ERIAS DE 14/02/2024 - 28/02/2024

Empr.: 3948 LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 296.981.418-80 Adm: 14/01/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 1.687,08

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				

ID: 0 Proventos: 1.969,48 Descontos: 156,07 Informativa: 157,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.813,41
NF: 0 Base INSS: 1.969,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.969,48 Valor FGTS: 157,55 Base IRRF: 1.813,41

Empr.: 7149 MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 303.206.928-92 Adm: 02/01/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 150,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.884,75

1 HORAS NORMAIS	150,00	2.884,75 P	998	I.N.S.S.	9,45	375,08 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	865,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	100,75 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	21,87	218,71 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 2 Proventos: 3.968,89 Descontos: 509,83 Informativa: 317,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.459,06
NF: 2 Base INSS: 3.968,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.968,89 Valor FGTS: 317,51 Base IRRF: 3.214,63

Empr.: 5548 MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA Situação: Trabalhando CPF: 306.679.648-51 Adm: 18/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 0 Proventos: 2.425,97 Descontos: 231,15 Informativa: 194,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.194,82
NF: 0 Base INSS: 2.425,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.425,97 Valor FGTS: 194,07 Base IRRF: 2.228,82

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 02/2024

Página: 22/33
Emissão: 05/03/2024
Horas: 09:03:13

000090

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7084 MARCELA TORRES FACHINI Situação: Trabalhando CPF: 498.509.458-77 Adm: 04/10/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

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	186,58 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ID: 0 Proventos: 4.178,74 Descontos: 590,41 Informativa: 334,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.588,33
NF: 0 Base INSS: 4.178,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.178,74 Valor FGTS: 334,29 Base IRRF: 3.774,91

Empr.: 3902 MARCIO EVARISTO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 278.051.628-32 Adm: 21/12/2020
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 953 MOTORISTA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 1.866,87

1 HORAS NORMAIS	33,33	311,14 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.524,06 D
3 HORAS FERIAS	166,67	1.555,73 P	812	INSS FERIAS	9,06	259,66 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	358,45	358,45 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	8,35 D
807 VANTAGENS FERIAS	235,33	235,33 P	998	I.N.S.S.	7,50	42,13 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	716,50 P	942	IRRF FERIAS	15,00	82,29 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	47,07 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	53,17	203,53 P				

ID: 0 Proventos: 3.427,75 Descontos: 2.916,49 Informativa: 274,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 511,26
IF: 0 Base INSS: 3.427,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.427,75 Valor FGTS: 274,22 Base IRRF: 511,26

ERIAS DE 05/02/2024 - 05/03/2024

Empr.: 2650 MARCIO SILVA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 267.894.398-46 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.381,54

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,20	218,57 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 1 Proventos: 2.663,94 Descontos: 252,57 Informativa: 213,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.411,37
IF: 1 Base INSS: 2.663,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.663,94 Valor FGTS: 213,11 Base IRRF: 2.255,78

Empr.: 5208 MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES Situação: Trabalhando CPF: 130.122.268-26 Adm: 19/08/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 953 MOTORISTA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 1.866,87

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.866,87 P	998	I.N.S.S.	8,17	207,64 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	91,48	393,23 P				

ID: 1 Proventos: 2.542,50 Descontos: 207,64 Informativa: 203,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.334,86
F: 0 Base INSS: 2.542,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.542,50 Valor FGTS: 203,40 Base IRRF: 2.145,27

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

1 HORAS NORMAIS	180,00	3.416,71 P	219	DESCONTO 2º VIA CRACHA	10,00	10,00 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	100,00	100,00 P	998	I.N.S.S.	10,89	506,41 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	20,00	379,63 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	160,65 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				

ID: 0 Proventos: 4.178,74 Descontos: 711,06 Informativa: 334,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.467,68
F: 0 Base INSS: 3.617,26 Excedente INSS: 561,48 Base FGTS: 4.178,74 Valor FGTS: 334,29 Base IRRF: 3.613,94

doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/02/2024 a 28/02/2024

000091

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.:	2708 MARIA ANGELICA MANCUSO	Situação:	Trabalhando	CPF:	347.389.788-45	Adm:	03/12/2018
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	131	Horas Mês:	100,00
Cargo:	69 NUTRICIONISTA	C.B.O.:	223710	Filial:	1	Salário:	1.948,94

1 HORAS NORMAIS	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

ID:	2	Proventos:	2.231,34	Descontos:	213,64	Informativa:	178,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.017,70
VF:	1	Base INSS:	2.231,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.231,34	Valor FGTS:	178,50	Base IRRF:	1.672,52

Empr.:	2693 MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Situação:	Trabalhando	CPF:	084.928.028-12	Adm:	01/02/2019
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	128	Horas Mês:	150,00
Cargo:	61 ASSIST. SOCIAL	C.B.O.:	251605	Filial:	1	Salário:	3.673,89

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.673,89 P	998	I.N.S.S.	9,44	373,57 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	155,97 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID:	0	Proventos:	3.956,29	Descontos:	563,54	Informativa:	316,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.392,75
VF:	0	Base INSS:	3.956,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.956,29	Valor FGTS:	316,50	Base IRRF:	3.582,72

Empr.:	2793 MARIA JOSE MEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	170.596.008-17	Adm:	03/06/2019
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	129	Horas Mês:	200,00
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O.:	514320	Filial:	1	Salário:	1.803,34

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

ID:	0	Proventos:	2.085,74	Descontos:	200,53	Informativa:	166,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.885,21
VF:	0	Base INSS:	2.085,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.085,74	Valor FGTS:	166,85	Base IRRF:	1.919,21

Empr.:	2674 MARIA REGINA DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	082.239.658-01	Adm:	01/12/2018
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
Cargo:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O.:	422105	Filial:	1	Salário:	1.687,08

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.	8,09	189,19 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	93,43	368,02 P				

ID:	0	Proventos:	2.337,50	Descontos:	223,19	Informativa:	187,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.114,31
VF:	0	Base INSS:	2.337,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.337,50	Valor FGTS:	187,00	Base IRRF:	2.148,31

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

1 HORAS NORMAIS	193,33	2.072,12 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	95,84 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,21	0,21 P	812	INSS FERIAS	8,98	9,61 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,61	0,61 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,02 D
3 HORAS FERIAS	6,67	71,45 P	998	I.N.S.S.	8,10	189,95 D
807 VANTAGENS FERIAS	8,80	8,80 P	942	IRRF FERIAS	7,50	1,55 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	26,75 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				

ID:	1	Proventos:	2.452,93	Descontos:	330,97	Informativa:	196,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.121,96
VF:	1	Base INSS:	2.452,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.452,93	Valor FGTS:	196,23	Base IRRF:	1.965,55

FERIAS DE 03/01/2024 - 01/02/2024

000092

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

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 52 MENSALIDADE SINDICAL 34,00 34,00 D

ID: 1 Proventos: 2.425,97 Descontos: 359,34 Informativa: 194,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.066,63
VF: 1 Base INSS: 2.425,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.425,97 Valor FGTS: 194,07 Base IRRF: 1.911,04

Empr.: 7908 MARINA DE MARCHI DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 418.923.618-76 Adm: 05/09/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 100,00
Cargo: 960 FONOAUDIÓLOGO GERAL C.B.O: 223810 Filial: 1 Salário: 2.573,54

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

ID: 1 Proventos: 2.855,94 Descontos: 241,53 Informativa: 228,47 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.614,41
VF: 1 Base INSS: 2.855,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.855,94 Valor FGTS: 228,47 Base IRRF: 2.291,14

Empr.: 2678 MARLY APARECIDA LUIZ Situação: Trabalhando CPF: 262.757.998-38 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.803,34

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
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 272,99 P 203 DESC VALE TRANSPORTE 6,00 108,20 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 20,00 9,42 P

ID: 1 Proventos: 2.085,75 Descontos: 308,73 Informativa: 166,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.777,02
VF: 1 Base INSS: 2.085,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.085,75 Valor FGTS: 166,86 Base IRRF: 1.729,63
doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/02/2024 a 09/02/2024

Empr.: 2679 MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOF Situação: Trabalhando CPF: 333.439.918-48 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.622,86

1 HORAS NORMAIS 200,00 1.622,86 P 998 I.N.S.S. 8,10 190,40 D
17 INSALUBRIDADE 40% 40,00 564,80 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 34,00 34,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40% 50,32 163,32 P 203 DESC VALE TRANSPORTE 6,00 97,37 D

ID: 1 Proventos: 2.350,98 Descontos: 321,77 Informativa: 188,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.029,21
VF: 0 Base INSS: 2.350,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.350,98 Valor FGTS: 188,07 Base IRRF: 1.970,99

Empr.: 7182 MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERÇA Situação: Trabalhando CPF: 452.753.938-81 Adm: 02/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

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

ID: 1 Proventos: 2.425,97 Descontos: 197,15 Informativa: 194,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.228,82
VF: 1 Base INSS: 2.425,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.425,97 Valor FGTS: 194,07 Base IRRF: 2.039,23

000093

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

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	22,50	181,75 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 0 **Proventos:** 4.153,74 **Descontos:** 616,08 **Informativa:** 332,29 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 3.537,66
NF: 0 **Base INSS:** 4.153,74 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 4.153,74 **Valor FGTS:** 332,29 **Base IRRF:** 3.753,41

Empr.: 7010 NEMUEL CAMPANARI **Situação:** Trabalhando **CPF:** 336.308.858-29 **Adm:** 27/06/2022
Vínculo: Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) **C.B.O:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	180,00	3.416,71 P	998	I.N.S.S.	10,39	522,28 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	125,00	125,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	264,98 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	20,00	379,63 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	28,24 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	101,35	821,04 P				

ID: 2 **Proventos:** 5.024,78 **Descontos:** 787,26 **Informativa:** 401,98 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 4.237,52
NF: 2 **Base INSS:** 5.024,78 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 5.024,78 **Valor FGTS:** 401,98 **Base IRRF:** 4.123,32

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/02/2024 a 26/02/2024

Empr.: 7776 PATRICIA MANTUANI **Situação:** Trabalhando **CPF:** 415.039.498-93 **Adm:** 10/05/2023
Vínculo: Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA **C.B.O:** 422105 **Filial:** 1 **Salário:** 1.687,08

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

ID: 2 **Proventos:** 1.969,48 **Descontos:** 190,07 **Informativa:** 157,55 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 1.779,41
NF: 2 **Base INSS:** 1.969,48 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 1.969,48 **Valor FGTS:** 157,55 **Base IRRF:** 1.434,23

Empr.: 8413 PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 221.721.108-09 **Adm:** 02/01/2024
Vínculo: Celetista **CC:** 105 **Depto:** 146 **Horas Mês:** 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) **C.B.O:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,64	400,33 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	75,00	75,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	124,69 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 2 **Proventos:** 4.153,74 **Descontos:** 559,02 **Informativa:** 332,29 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 3.594,72
NF: 2 **Base INSS:** 4.153,74 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 4.153,74 **Valor FGTS:** 332,29 **Base IRRF:** 3.374,23

Empr.: 2732 PAULO SERGIO DA SILVA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 204.053.708-22 **Adm:** 01/03/2019
Vínculo: Celetista **CC:** 105 **Depto:** 145 **Horas Mês:** 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,21	219,33 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	14,43 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	50,50	245,02 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 0 **Proventos:** 2.670,99 **Descontos:** 267,76 **Informativa:** 213,67 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.403,23
NF: 0 **Base INSS:** 2.670,99 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.670,99 **Valor FGTS:** 213,67 **Base IRRF:** 2.451,66

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 02/2024

Página: 26/33
Emissão: 05/03/2024
Horas: 09:03:13

000094

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2683 PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO Situação: Doença CPF: 421.488.098-65 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.687,08

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

VD: 1 Proventos: 1.969,48 Descontos: 1.969,48 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Novo afast. mesma doença: 29/12/2023 a 26/02/2024
Novo afast. mesma doença: 27/02/2024 a 26/04/2024

Empr.: 7795 POLYANA HELY DIAS Situação: Trabalhando CPF: 464.409.968-60 Adm: 26/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

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 22,50 186,58 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 282,40 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 34,00 34,00 D

ID: 0 Proventos: 4.178,74 Descontos: 624,41 Informativa: 334,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.554,33
NF: 0 Base INSS: 4.178,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.178,74 Valor FGTS: 334,29 Base IRRF: 3.774,91

Empr.: 2769 PRISCILA VENTURA PIRES Situação: Trabalhando CPF: 286.860.588-50 Adm: 25/04/2019
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

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

ID: 1 Proventos: 2.425,97 Descontos: 231,15 Informativa: 194,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.194,82
NF: 1 Base INSS: 2.425,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.425,97 Valor FGTS: 194,07 Base IRRF: 2.039,23

Empr.: 5650 RAFAELA FAVERO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 424.449.448-01 Adm: 01/02/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1 HORAS NORMAIS 200,00 3.796,34 P 998 I.N.S.S. 10,46 536,13 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA 50,00 50,00 P 999 IMPOSTO DE RENDA 22,50 369,44 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 282,40 P
300 ADICIONAL NOTURNO 40% 121,97 994,97 P

ID: 0 Proventos: 5.123,71 Descontos: 905,57 Informativa: 409,89 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.218,14
NF: 0 Base INSS: 5.123,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.123,71 Valor FGTS: 409,89 Base IRRF: 4.587,58

Empr.: 7012 RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES Situação: Trabalhando CPF: 283.633.948-90 Adm: 07/07/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1 HORAS NORMAIS 153,33 2.910,53 P 998 I.N.S.S. 10,32 508,56 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA 150,00 150,00 P 999 IMPOSTO DE RENDA 22,50 331,32 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN 46,67 885,81 P 52 MENSALIDADE SINDICAL 34,00 34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 216,51 P
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 20,00 65,90 P
300 ADICIONAL NOTURNO 40% 86,97 698,00 P

ID: 0 Proventos: 4.926,75 Descontos: 873,88 Informativa: 394,14 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.052,87
NF: 0 Base INSS: 4.926,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.926,75 Valor FGTS: 394,14 Base IRRF: 4.418,19
ênça período igual ou inferior a 15 dias: 19/02/2024 a 25/02/2024

000095

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.:	2701 REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	Situação:	Trabalhando	CPF:	140.583.188-05	Adm:	03/12/2018			
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	131	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	2.381,54			
	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			
ID:	1 Proventos:	2.663,94	Descontos:	252,57	Informativa:	213,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.411,37
VF:	0 Base INSS:	2.663,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.663,94	Valor FGTS:	213,11	Base IRRF:	2.255,78

Empr.:	8414 RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	423.314.388-62	Adm:	02/01/2024			
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
	1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
ID:	1 Proventos:	2.425,97	Descontos:	231,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.194,82
VF:	1 Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.861,17

Empr.:	2651 RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Situação:	Trabalhando	CPF:	294.131.818-61	Adm:	03/12/2018			
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	128	Horas Mês:	100,00			
Cargo:	24 TERAPEUTA OCUPACIONAL	C.B.O.:	223905	Filial:	1	Salário:	2.877,35			
	1 HORAS NORMAIS	100,00	2.877,35 P	998	I.N.S.S.	8,80	277,98 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	50,83 D			
				52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
ID:	0 Proventos:	3.159,75	Descontos:	362,81	Informativa:	252,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.796,94
VF:	0 Base INSS:	3.159,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.159,75	Valor FGTS:	252,78	Base IRRF:	2.881,77

Empr.:	7147 RENATA RIBEIRO BRANCO	Situação:	Trabalhando	CPF:	167.509.138-22	Adm:	02/01/2023			
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	129	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O.:	223505	Filial:	1	Salário:	4.552,44			
	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	614,18 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			
ID:	1 Proventos:	6.395,32	Descontos:	1.437,29	Informativa:	511,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.958,03
VF:	1 Base INSS:	6.395,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.395,32	Valor FGTS:	511,62	Base IRRF:	5.491,57

Empr.:	2594 RINALDO JORGE DE MELO	Situação:	Trabalhando	CPF:	113.085.588-05	Adm:	01/12/2018			
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	145	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
	1 HORAS NORMAIS	146,67	1.571,95 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	884,84 D			
	8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,91	1,91 P	812	INSS FERIAS	9,44	95,65 D			
	8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,81	0,81 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	5,25 D			
	8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	4,91	4,91 P	998	I.N.S.S.	7,93	157,38 D			
	3 HORAS FERIAS	53,33	571,62 P	942	IRRF FERIAS	15,00	31,04 D			
	806 MEDIA HORAS FERIAS	116,63	116,63 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
	807 VANTAGENS FERIAS	70,40	70,40 P							
	931 1/3 DAS FERIAS	33,33	252,88 P							
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,09 P							
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%	41,98	197,36 P							
ID:	1 Proventos:	2.995,56	Descontos:	1.208,16	Informativa:	239,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.787,40
VF:	1 Base INSS:	2.995,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.995,56	Valor FGTS:	239,64	Base IRRF:	1.624,18

FERIAS DE 10/01/2024 - 08/02/2024

000096

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7847 RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA Situação: Trabalhando CPF: 426.755.778-04 Adm: 06/07/2023
 Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
 Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.687,08

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.687,08 P	42 HORAS FALTAS DSR	1,00	8,44 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	280,99 P	998 I.N.S.S.	7,92	155,18 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 1 Proventos: 1.968,07 Descontos: 197,62 Informativa: 156,77 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.770,45
 NF: 1 Base INSS: 1.959,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.959,63 Valor FGTS: 156,77 Base IRRF: 1.394,83

Empr.: 2687 ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 306.192.188-51 Adm: 01/12/2018
 Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	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

ID: 1 Proventos: 2.425,97 Descontos: 404,44 Informativa: 194,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.021,53
 NF: 1 Base INSS: 2.425,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.425,97 Valor FGTS: 194,07 Base IRRF: 2.039,23

Empr.: 2688 ROSANA GOMES FELIX Situação: Trabalhando CPF: 263.766.118-69 Adm: 01/12/2018
 Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
 Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	186,67	2.000,66 P	998 I.N.S.S.	9,08	315,25 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	142,91 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,53 D
205 PLANTÃO	960,00	960,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,82 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	17,52	84,35 P			

ID: 3 Proventos: 3.470,31 Descontos: 373,78 Informativa: 277,62 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.096,53
 NF: 2 Base INSS: 3.470,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.470,31 Valor FGTS: 277,62 Base IRRF: 2.586,29
 Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/02/2024 a 19/02/2024

Empr.: 2602 ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS Situação: Trabalhando CPF: 292.423.788-28 Adm: 01/12/2018
 Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 200,00
 Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.687,08

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.687,08 P	998 I.N.S.S.	8,07	184,78 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	81,00	319,06 P			

ID: 2 Proventos: 2.288,54 Descontos: 218,78 Informativa: 183,08 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.069,76
 NF: 2 Base INSS: 2.288,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.288,54 Valor FGTS: 183,08 Base IRRF: 1.724,58

Empr.: 2605 ROSELY VASCO Situação: Trabalhando CPF: 132.934.408-19 Adm: 01/12/2018
 Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
 Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.622,86

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.622,86 P	998 I.N.S.S.	8,03	175,70 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 0 Proventos: 2.187,66 Descontos: 209,70 Informativa: 175,01 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.977,96
 NF: 0 Base INSS: 2.187,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.187,66 Valor FGTS: 175,01 Base IRRF: 2.011,96

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 02/2024

Página: 29/33
Emissão: 05/03/2024
Horas: 09:03:13

000097

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7839 SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO Situação: Trabalhando CPF: 232.428.728-51 Adm: 28/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	360,00	2.143,57 P	938	DESC VALE ALIMENTACAO	2,00	2,00 D
205 PLANTÃO	120,00	120,00 P	998	I.N.S.S.	8,17	207,95 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ID: 0 Proventos: 2.545,97 Descontos: 209,95 Informativa: 203,67 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.336,02
VF: 0 Base INSS: 2.545,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.545,97 Valor FGTS: 203,67 Base IRRF: 1.981,17

Empr.: 7171 SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM Situação: Trabalhando CPF: 145.679.148-64 Adm: 15/03/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 150,00
Cargo: 61 ASSIST. SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 3.673,89

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.673,89 P	998	I.N.S.S.	9,44	373,57 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	99,09 D
			8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	276,15	276,15 D

ID: 2 Proventos: 3.956,29 Descontos: 748,81 Informativa: 316,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.207,48
VF: 2 Base INSS: 3.956,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.956,29 Valor FGTS: 316,50 Base IRRF: 3.203,54

Empr.: 4099 SIRLENE DA SILVA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 258.274.508-12 Adm: 01/02/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,47	242,43 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	27,14 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	90,17	437,50 P				

ID: 0 Proventos: 2.863,47 Descontos: 269,57 Informativa: 229,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.593,90
VF: 0 Base INSS: 2.863,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.863,47 Valor FGTS: 229,07 Base IRRF: 2.621,04

Empr.: 2689 SOLANGE APARECIDA MONTEIRO Situação: Trabalhando CPF: 361.506.638-33 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 127 Horas Mês: 120,00
Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.884,75

1 HORAS NORMAIS	40,00	961,58 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.144,86 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	66,67 P	812	INSS FERIAS	9,18	330,12 D
3 HORAS FERIAS	80,00	1.923,17 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	107,74 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	62,18	62,18 P	998	I.N.S.S.	7,88	149,25 D
807 VANTAGENS FERIAS	710,29	710,29 P	942	IRRF FERIAS	15,00	119,21 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	898,55 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	865,43 P	276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90	16,90 D
			8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

ID: 0 Proventos: 5.487,87 Descontos: 3.994,13 Informativa: 439,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.493,74
VF: 0 Base INSS: 5.487,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.487,87 Valor FGTS: 439,02 Base IRRF: 1.636,69

FERIAS DE 05/02/2024 - 24/02/2024

Empr.: 2690 SOLANGE PAULINA LORENA Situação: Trabalhando CPF: 190.910.068-46 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.687,08

1 HORAS NORMAIS	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

ID: 2 Proventos: 1.969,48 Descontos: 190,07 Informativa: 157,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.779,41
VF: 2 Base INSS: 1.969,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.969,48 Valor FGTS: 157,55 Base IRRF: 1.434,23

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 02/2024

Página: 30/33
Emissão: 05/03/2024
Horas: 09:03:13

000098

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2639 SUELY MIDORI HANDA Situação: Trabalhando CPF: 130.895.098-57 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.381,54

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,20	218,57 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	8,17	8,17 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 1 Proventos: 2.663,94 Descontos: 260,74 Informativa: 213,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.403,20
NF: 1 Base INSS: 2.663,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.663,94 Valor FGTS: 213,11 Base IRRF: 2.255,78

Empr.: 2759 TAMARA CRISTINA OSHIRO Situação: Trabalhando CPF: 392.664.038-30 Adm: 10/04/2019
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 149 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.381,54

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,20	218,57 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 2 Proventos: 2.663,94 Descontos: 252,57 Informativa: 213,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.411,37
NF: 2 Base INSS: 2.663,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.663,94 Valor FGTS: 213,11 Base IRRF: 2.066,19

Empr.: 2692 TANIA MARA MANCUZO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 067.977.968-06 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.687,08

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

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

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,47	242,48 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	27,16 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	90,25	437,89 P				

ID: 0 Proventos: 2.863,86 Descontos: 269,64 Informativa: 229,10 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.594,22
NF: 0 Base INSS: 2.863,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.863,86 Valor FGTS: 229,10 Base IRRF: 2.621,38

Empr.: 5092 VALERIA APARECIDA LOPES Situação: Trabalhando CPF: 289.413.338-30 Adm: 02/07/2021
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.622,86

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.622,86 P	998	I.N.S.S.	7,86	145,89 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	71,95	233,53 P				

ID: 0 Proventos: 1.856,39 Descontos: 145,89 Informativa: 148,51 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.710,50
NF: 0 Base INSS: 1.856,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.856,39 Valor FGTS: 148,51 Base IRRF: 1.710,50

Empr.: 6072 VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA Situação: Trabalhando CPF: 376.151.978-80 Adm: 18/03/2022
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,42	527,65 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	125,00	125,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	357,71 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	105,35	859,39 P				

ID: 0 Proventos: 5.063,13 Descontos: 919,36 Informativa: 405,05 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.143,77
NF: 0 Base INSS: 5.063,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.063,13 Valor FGTS: 405,05 Base IRRF: 4.535,48

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 02/2024

Página: 31/33
Emissão: 05/03/2024
Horas: 09:03:13

000099

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2694 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS Situação: Trabalhando CPF: 337.244.818-96 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	186,67	2.000,66 P	998	I.N.S.S.	8,49	244,57 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	142,91 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	14,09 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,82 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	94,58	455,33 P				

ID: 1 Proventos: 2.881,29 Descontos: 258,66 Informativa: 230,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.622,63
NF: 0 Base INSS: 2.881,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.881,29 Valor FGTS: 230,50 Base IRRF: 2.447,13
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 31/01/2024 a 02/02/2024

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

1 HORAS NORMAIS	166,67	1.786,31 P	998	I.N.S.S.	8,38	234,64 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	357,26 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				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	78,32	372,63 P				

ID: 1 Proventos: 2.798,59 Descontos: 268,64 Informativa: 223,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.529,95
NF: 1 Base INSS: 2.798,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.798,59 Valor FGTS: 223,88 Base IRRF: 2.374,36
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/02/2024 a 16/02/2024

Empr.: 2641 VIVIANE BEZERRA MADUREIRA Situação: Trabalhando CPF: 321.852.778-39 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.552,44

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	309,58 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ID: 1 Proventos: 5.034,84 Descontos: 867,27 Informativa: 402,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.167,57
NF: 0 Base INSS: 5.034,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.034,84 Valor FGTS: 402,78 Base IRRF: 4.321,56

Empr.: 2696 VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO Situação: Trabalhando CPF: 284.764.448-26 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.687,08

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

ID: 1 Proventos: 1.969,48 Descontos: 190,07 Informativa: 157,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.779,41
NF: 1 Base INSS: 1.969,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.969,48 Valor FGTS: 157,55 Base IRRF: 1.623,82

Empr.: 2642 WANESA LAURENTINO ALVES Situação: Trabalhando CPF: 302.584.408-64 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 129 Horas Mês: 200,00
Cargo: 14 RECEPCIONISTA C.B.O: 422105 Filial: 1 Salário: 1.874,53

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

ID: 1 Proventos: 2.156,93 Descontos: 206,94 Informativa: 172,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.949,99
NF: 1 Base INSS: 2.156,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.156,93 Valor FGTS: 172,55 Base IRRF: 1.794,40

000100

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5097 WILMA GRANATO IZIDORO **Situação:** Doença **CPF:** 171.689.628-25 **Adm:** 02/07/2021
Vínculo: Celetista **CC:** 105 **Depto:** 131 **Horas Mês:** 150,00
Cargo: 61 ASSIST. SOCIAL **C.B.O.:** 251605 **Filial:** 1 **Salário:** 3.673,89

5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC) 150,00 3.673,89 P 988 DESCONTO HORAS AFASTADAS 150,00 3.956,29 D
 8013 INSALUB 20% DOENCA 20,00 282,40 P

ID: 1 Proventos: 3.956,29 **Descontos:** 3.956,29 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 0,00
NF: 0 Base INSS: 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 0,00
 novo afast. mesma doença: 01/02/2023 a 00/00/0000

Total Geral Proventos: 494.509,08 **Total Geral Descontos:** 108.357,86
Líquido Geral: 386.151,22

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	26.423,11	364.446,55 P	42 HORAS FALTAS DSR	1,00	8,44 D
3 HORAS FERIAS	1.440,03	20.302,65 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	10.300,12 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	350,00	5.360,97 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	3.162,00	3.162,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	2.380,00	30.799,04 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	24,00	431,55 D
17 INSALUBRIDADE 40%	120,00	1.694,40 P	219 DESCONTO 2º VIA CRACHA	10,00	10,00 D
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	2.877,33 P	259 FALTAS (DIAS)	1,00	60,11 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	9,00	1.352,50 P	264 DESC 2º VIA CRACHA	10,00	10,00 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.053,24 P	275 DESCONTO PISO ENFERMAGEM	1.000,94	1.000,94 D
201 AD FUNÇÃO	2.560,48	2.353,82 P	276 DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	50,70	50,70 D
205 PLANTÃO	1.569,97	1.569,97 P	812 INSS FERIAS	158,45	2.817,79 D
206 PERICULOSIDADE	450,00	10.909,41 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	697,92 D
224 BANCO DE HORAS	10,37	491,50 P	825 INSS 13º SALARIO	7,50	11,96 D
227 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	99,10 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	23,26	371,80 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	1.425,00	1.425,00 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	48,55 D
261 AJUDA CUSTO	120,00	1.694,40 P	842 MULTA ESTABILIDADE Art. 480/CLT	36,00	1.895,85 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	3.685,68	19.681,24 P	856 IRRF EMPREGADOR	7,50	15,05 D
303 ADICIONAL NOTURNO 40% INTERM	32,00	115,12 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	28.958,60 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	59,46	59,46 P	942 IRRF FERIAS	165,00	547,50 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	974,71	974,71 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	350,00	5.925,77 D
807 VANTAGENS FERIAS	2.906,11	2.906,11 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	15,00	52,52 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	9,00	211,80 P	991 ESTOURO MES ANTERIOR	16,34	16,34 D
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	282,40 P	998 I.N.S.S.	1.294,93	40.153,41 D
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,65 P	999 IMPOSTO DE RENDA	1.020,00	10.596,14 D
931 1/3 DAS FERIAS	599,94	8.080,96 P	8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	1.104,60	1.104,60 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	221,58	221,58 P	8792 DIAS FALTAS	1,00	54,10 D
8013 INSALUB 20% DOENCA	40,00	564,80 P	8794 DIAS FALTAS DSR	1,00	54,10 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	83,11	83,11 P	9383 DESC VALE ALIMENTACAO	2,00	2,00 D
8130 ESTOURO RESCISAO	0,00	1.019,01 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	521,43 P			
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,98	0,98 P			
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	12,00	12,00 P			
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	14,71	14,71 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	629,84 P			
8553 VANTAGENS 13º RESCISAO	3,00	70,60 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	346,67	6.320,23 P			
8828 ESTORNO DIAS FALTAS DSR	1,00	60,11 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	192,67	3.658,79 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	340,00	517,72 P			
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	77,20	1.465,26 P			
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	234,44 P			
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	159,49 P			
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	159,49 P			
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	53,16 P			

Líquido Geral: 386.151,22

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.17

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000102

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	2.614,61
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.E0A.765.F3F.756.135
-------------------	-----------------------

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000103

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	4.410,19
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.235.F2D.2DB.654.7A7
-------------------	-----------------------

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.16

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000104

=====

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: 06/03/2024	
VALOR: 2.715,11	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.F36.681.6F1.5D2.439
-------------------	-----------------------

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.16

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000195

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	2.346,01
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.F4A.882.464.6DB.2D7
-------------------	-----------------------

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.16

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000106

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	2.072,08
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.7A2.4A7.307.364.0D4
-------------------	-----------------------

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.16

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 06/03/2024

VALOR: 4.158,91

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 2.66F.7C9.0D3.E85.006

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.17

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000110

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	3.554,33
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.B2C.88E.331.3FD.D14
-------------------	-----------------------

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.16

000111

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	5.425,90
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.7F5.E28.689.E52.AEB
-------------------	-----------------------

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000112

=====

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: 06/03/2024	
VALOR: 3.301,02	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.6DA.01F.6A5.EDF.FF5
-------------------	-----------------------

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.14

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:	06/03/2024
VALOR:	3.483,63
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.44B.B15.B63.0A9.461
-------------------	-----------------------

=====

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

|SAC BB
0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria
0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.14

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000114

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	2.329,91
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.653.93D.B79.F45.2F9
-------------------	-----------------------

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000115

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	2.675,38
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.860.86B.130.A3F.D30

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.14

000116

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	299,18
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.683.3FF.87C.045.5E5
-------------------	-----------------------

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000118

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	2.103,89
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.ABC.95B.2D6.52D.B8A
-------------------	-----------------------

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

0001~0

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	1.940,29
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.783.05D.7F2.6EC.492
-------------------	-----------------------

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.15

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000122

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	2.228,82
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.DC6.5B0.D2F.82B.48F
-------------------	-----------------------

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.17

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000123

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	3.893,12
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.7AF.EDF.256.E74.1E2
-------------------	-----------------------

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.16

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000174

=====

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: 06/03/2024	
VALOR: 3.584,55	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.3C9.862.409.EB9.B4E
-------------------	-----------------------

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000125

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	3.903,39
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.A09.4C8.003.3BF.1DA
-------------------	-----------------------

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.17

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000126

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	2.292,64
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.B07.837.F41.386.59E
-------------------	-----------------------

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000127

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	3.440,86
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.7D0.6AA.1CE.A83.064
-------------------	-----------------------

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.18

000128

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	2.386,68
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.ED7.AC1.EA3.72C.910
-------------------	-----------------------

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.17

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000129

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	2.508,23
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: F.FD7.8CD.68C.985.5B9

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.16

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000130

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	2.194,38
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.23C.DEA.161.451.92C
-------------------	-----------------------

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.15

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000131

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	1.658,78
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.220.C2E.D32.2EE.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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.14

000133

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: 06/03/2024	
VALOR: 2.411,37	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.EA2.E72.E9B.FB7.D6E
-------------------	-----------------------

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	1.949,99
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.1CF.1B6.6C1.16F.0D1
-------------------	-----------------------

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000135

=====
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: 06/03/2024
VALOR: 1.605,37
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.B87.A27.47B.85D.F4E
=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 06/03/2024	
VALOR: 2.077,49	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.564.F87.0EA.E93.E77
-------------------	-----------------------

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000137

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	3.841,59
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.A9C.874.E24.D1B.47B
-------------------	-----------------------

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	1.968,21
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.DAF.50D.DFD.CEF.653
-------------------	-----------------------

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.17
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:	06/03/2024
VALOR:	2.492,52
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.96F.62C.8AA.51D.7C3
-------------------	-----------------------

=====

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

000140

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.17
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:	06/03/2024
VALOR:	2.451,69
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 2.599.352.0E9.F00.A9E

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.14

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000141

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	2.678,20
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: F.DAD.5B2.C8B.5E6.C85

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000142

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	820,90
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.D46.03C.05F.C8C.814

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.15
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:	06/03/2024
VALOR:	281,64
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 6.C2F.FD0.AD5.B62.1FB

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	1.164,85
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: F.481.A76.8A8.BE1.979

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	3.921,54
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.219.2B1.979.C17.34C

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000146

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	3.329,46
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.131.E8F.305.C19.0E3

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.15

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000147

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	1.801,52
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.AD1.B73.90B.0C8.4F3
-------------------	-----------------------

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000148

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	2.600,42
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 5.214.AD2.36F.575.FFF

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.16

000149

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	2.655,00
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.755.D34.A0E.C58.913
-------------------	-----------------------

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.17

000150

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIA	
CPF/CNPJ: 342.315.208-79	
AGENCIA: 0290	CONTA: 27.296-5
DATA DO PAGAMENTO: 06/03/2024	
VALOR: 1.877,04	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.AD4.C9A.486.0DE.D96

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.17

000151

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	2.796,93
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: F.9F4.DC5.90A.382.5C7

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.15
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:	06/03/2024
VALOR:	2.194,82
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 6.4D8.3A1.262.AEE.3DA

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.15

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000153

=====

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: 06/03/2024	
VALOR: 1.949,99	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.A44.344.644.850.647
-------------------	-----------------------

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000154

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	2.406,12
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: F.97C.A10.075.E05.01E

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000155

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	2.090,12
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: E.D0D.9E2.16D.A56.794

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.15

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000156

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	4.210,23
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 8.4A0.60B.8D5.46D.50B

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.18

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000157

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	2.228,82
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.7CF.CBB.D40.CC1.DE0
-------------------	-----------------------

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.17

000158

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: 06/03/2024	
VALOR: 1.779,41	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.4F9.FFA.07D.30B.B26
-------------------	-----------------------

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000159

=====

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: 06/03/2024	
VALOR: 3.562,51	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.BE1.534.5E9.E01.092
-------------------	-----------------------

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000160

=====

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

BENEFICIARIO: GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SA	
CPF/CNPJ:	331.914.498-76
AGENCIA: 6706	CONTA: 194.970-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
VALOR:	1.028,97
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.A78.2FC.11E.7D8.45C

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000161

=====

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: 06/03/2024	
VALOR: 4.117,47	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: F.01A.F25.CFD.5E4.D14

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000162

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	3.727,27
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.27D.884.D92.D9D.277
-------------------	-----------------------

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	2.279,38
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.8C4.FD8.511.095.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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.17

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 06/03/2024
VALOR: 3.817,35
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.590.E12.831.2D2.29A

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.15

000165

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	3.744,17
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.10F.4E8.C68.915.04E

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 06/03/2024	
VALOR: 4.058,36	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 8.5E7.4FD.B57.96D.0E1

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000167

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	1.949,99
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 4.DE3.B89.128.701.A7C

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000168

=====

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: 06/03/2024	
VALOR: 2.305,37	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: C.4BA.132.EF9.6F5.1FC	
---	--

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000169

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	1.977,96
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: D.49C.55E.46D.16B.E5F

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 06/03/2024	
VALOR: 3.004,43	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.43A.BDF.851.02E.814
-------------------	-----------------------

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000171

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	3.138,14
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: B.E30.CD7.A40.45D.BD0

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000172

=====

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: 06/03/2024	
VALOR: 2.228,81	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: D.A16.F8F.F4A.11C.110

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000173

=====

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: 06/03/2024	
VALOR: 1.469,87	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.C7D.EAC.4F8.791.0A8

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000174

=====

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: 06/03/2024	
VALOR: 1.779,41	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 8.837.3E4.156.409.B13

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000175

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	3.894,01
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 8.CA2.6C1.801.8F9.04F

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000176

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	2.357,79
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.ADD.722.AE3.22B.E65

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000177

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	2.070,90
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: F.2C7.C3C.D41.B21.AFB

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.18

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: 06/03/2024
VALOR: 2.072,08
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.0B2.031.67A.1BF.F01
=====|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.16

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 06/03/2024
VALOR: 1.943,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.E95.0F0.B39.69A.213
=====|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.15

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000180

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	3.304,97
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.0C1.E1D.C23.C3C.A5A

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.17

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000181

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	2.151,95
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 5.641.5C4.C6B.36A.834

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.15

000182

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:	06/03/2024
VALOR:	2.520,28
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: B.6C0.C2C.FD6.B71.FC6

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000183

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	2.196,56
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: D.5AC.F7E.101.FC1.10C

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.16

000184

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: 06/03/2024	
VALOR: 3.436,21	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.411.097.CBF.39A.555

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	1.943,02
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.F66.AFA.23C.0A7.7A1

=====

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

000186

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	KAREN KETRYN DE GOIS LOPES
CPF/CNPJ:	405.637.498-81
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.066-7
DATA DO PAGAMENTO:	06/03/2024
VALOR:	2.111,71
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.7F6.EA3.590.03C.D8C

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.16

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000187

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	2.406,12
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: E.4E1.689.1D2.2EE.DEA

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.14
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:	06/03/2024
VALOR:	2.424,99
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.264.676.9B5.9F0.4A3
-------------------	-----------------------

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000190

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	3.860,01
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.AC8.812.A76.390.32A

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000191

=====

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: 06/03/2024	
VALOR: 3.085,45	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 6.32D.4FB.BDF.7CC.E98

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000192

=====

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: 06/03/2024	
VALOR: 2.178,00	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.2A4.A2C.2C5.EF8.F08

=====

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

000193

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	1.917,66
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.6C5.0E8.539.973.93E

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000194

=====

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: 06/03/2024	
VALOR: 947,40	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.72F.5B4.A4C.231.A43

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000195

=====

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: 06/03/2024	
VALOR: 1.813,41	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 8.C51.485.7BD.EEB.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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000196

=====

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: 06/03/2024	
VALOR: 3.459,06	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.5B8.390.726.2E8.727
-------------------	-----------------------

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.17

000198

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:	06/03/2024
VALOR:	3.588,33
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.CD2.42F.883.136.28A
-------------------	-----------------------

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.16

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 06/03/2024
VALOR: 511,26
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.5D3.352.AE5.388.128

=====

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000200

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	2.411,37
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.9C4.815.4C2.B79.55D
-------------------	-----------------------

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.17
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000201

=====

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: 06/03/2024	
VALOR: 2.334,86	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: B.02E.B5D.993.D7A.05F

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.17

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000202

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	3.467,68
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 8.034.B48.A9D.1AC.2EA

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.15

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	2.017,70
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.CBE.CD7.A82.922.0F1

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000204

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	3.392,75
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.ED5.52E.54E.3F3.E6C
-------------------	-----------------------

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.14
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000205

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	1.885,21
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.0F9.3B7.F6C.AAE.D45

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000206

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	2.114,31
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.128.B36.CDC.305.5EB

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.15

000207

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	2.121,96
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.74F.CA4.AFB.364.C16

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.15

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000208

=====

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: 06/03/2024	
VALOR: 2.066,63	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.47D.108.25A.C93.C1C

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.17

000209

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	2.614,41
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.CE2.C71.69D.043.AEB

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000210

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	1.777,02
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.F34.E0A.C74.972.2EC

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	2.029,21
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.B82.BE4.70F.94B.7F5

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.14

000213

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	3.537,66
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: D.57E.291.E48.FEE.C19

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.17

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000214

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	4.237,52
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.3E5.8D5.15F.04A.A65
-------------------	-----------------------

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.17

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: 06/03/2024

VALOR: 1.779,41

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 0.2CA.585.D9A.DD1.17A

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.16

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000216

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	3.594,72
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.256.25E.B5D.C8E.ACO
-------------------	-----------------------

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.14

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000217

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	2.403,23
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.6B2.5AE.A89.32E.B34
-------------------	-----------------------

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.18

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	3.554,33
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 5.337.4EC.8E8.41D.35B

=====

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

|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.14

000219

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	2.194,82
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.AF0.E69.A99.235.E37

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.17

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000220

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	4.218,14
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.390.E1B.2F7.90A.E7D

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.17

000221

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:	06/03/2024
VALOR:	4.052,87
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 8.7C7.693.E10.521.9D1

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.15

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000222

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	2.411,37
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.9F2.A13.573.50B.E5B
-------------------	-----------------------

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.15

0002.3

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	2.796,94
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.F8D.FCB.9FA.89C.A92
-------------------	-----------------------

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.18

000224

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	4.958,03
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 2.5F7.937.BC2.4C1.DC7

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.14

00025

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:	06/03/2024
VALOR:	1.787,40
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.677.84A.8CE.E3E.7CD
-------------------	-----------------------

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.16

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000226

=====

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: 06/03/2024	
VALOR: 1.770,45	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.D68.F75.A3F.A3F.779

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.16

000227

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:	06/03/2024
VALOR:	2.021,53
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.25E.0C8.782.5AC.520
-------------------	-----------------------

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.16

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000228

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	3.096,53
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.FDA.218.89A.342.496

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.16

000299

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 06/03/2024	
VALOR: 2.069,76	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.4C7.342.6D9.DB9.263
-------------------	-----------------------

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.16

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000230

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	1.977,96
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.783.D4F.7FC.A11.01F

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000231

=====

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: 06/03/2024	
VALOR: 2.336,02	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.A8C.94B.E1D.274.68C
-------------------	-----------------------

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.17

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000032

=====

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: 06/03/2024	
VALOR: 3.207,48	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.F11.6D8.85E.A11.02F
-------------------	-----------------------

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.16

000233

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:	06/03/2024
VALOR:	2.593,90
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.943.2F6.ACC.380.C67
-------------------	-----------------------

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.16

000134

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:	06/03/2024
VALOR:	1.493,74
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.5DD.B92.40B.FCC.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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.16

000235

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:	06/03/2024
VALOR:	1.779,41
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: A.674.6B4.059.B92.246

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.16

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 06/03/2024
VALOR: 2.403,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.13B.049.465.E03.1D3

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.14

000237

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:	06/03/2024
VALOR:	2.411,37
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.5DF.143.567.859.6A5
-------------------	-----------------------

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.16

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000138

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	1.779,41
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 5.D2A.8EE.36E.C9B.EBE

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.14

000239

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:	06/03/2024
VALOR:	2.594,22
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 4.4C4.F69.AE7.4EC.EFE

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.16

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000240

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	1.710,50
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.B0B.09F.57D.28C.2F2
-------------------	-----------------------

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.17

000241

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	4.143,77
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.7DF.EF5.88A.415.775

=====

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.16

000242

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:	06/03/2024
VALOR:	2.622,63
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.649.BFF.D22.EAE.22A
-------------------	-----------------------

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.16

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000243

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	2.529,95
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.150.8D5.AC3.61D.4C6
-------------------	-----------------------

=====

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

|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.16

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000244

=====

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:	06/03/2024
VALOR:	4.167,57
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.951.C59.BF5.286.654
-------------------	-----------------------

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000245

=====

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: 06/03/2024	
VALOR: 1.779,41	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: A.CE5.09D.721.525.C00

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.16

000246

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:	06/03/2024
VALOR:	1.949,99
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.A09.816.D78.97F.3B9
-------------------	-----------------------

=====

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

000247
Número da Nota
16813

Data de Emissão
28/02/2024

Data e Hora da
Competência
28/02/2024 às 10:07:59

Código de Verificação
0997-3010-5305

PRESTADOR DE SERVIÇOS

	CNPJ	08.517.361/0001-11	Cód. Mobiliário	59643	Insc. Mun.	59643	Autenticação
	Nome	O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA			RG/IE	177.253.999.119	
	Logradouro	RUA-BAGUAÇU			Número	597	
	Bairro	SUMARÉ			CEP	16015-290	
	Município	ARAÇATUBA			UF	SP	
Situação	Optante do Simples Nacional						
Telefones	(18) 3622-5803						
E-Mail's	expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR						

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0009-60	RG/IE	ISENTO
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail		Telefone	
Inf. Comp.		Número	70
Logradouro	DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		
Bairro	VILA WILLIAMS		
Município	GARÇA		
Complemento		UF	SP
		País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
352	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO COLORIDA	1.140,8000	1,00	0,00	0,00	1.140,80
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0400	47.252,00	0,00	0,00	1.890,08

Valor Total dos Serviços - R\$3.030,88

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSUMO JANEIRO /2024 - SETOR MEDIA COMPLEXIDADE - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	C SLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.030,88

Atividade 7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório	Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal Sem incidência de ISS	Local do Serviço Dentro do Município		
Aliquota (%) 0,0000	Base de Cálcl. (R\$) 0,00	Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vlr. Total Retido (R\$) 0,00
			Vlr. do ISS (R\$) 0,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.030,88			

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Recb(emos) do Prestador: O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA CNPJ: 08.517.361/0001-11

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 16813 emitida em 28/02/2024 às 10:07:59 - Cód Verif 0997-3010-5305

Condições de Pagamento: Vencimento: 28/02/2024 Valor Total R\$ 3.030,88 Valor Líquido R\$ 3.030,88

Ass: _____ em ____/____/____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Mateus Silva Andriollo
 Gerente Tec. Informação
 mandriollo@ahbb.org.br

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:14
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096887188629696460000303088

BENEFICIARIO:

O M I COM E MAN EQ INFORMATIC

NOME FANTASIA:

O M I COM E MAN EQ INFORMATIC

CNPJ: 08.517.361/0001-11

BENEFICIARIO FINAL:

O M I COM E MAN EQ INFORMATIC

CNPJ: 08.517.361/0001-11

PAGADOR:

ASS HOSPITALAR BENEFICENTE DO

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 30.501

DATA DE VENCIMENTO 05/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 05/03/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.030,88

VALOR COBRADO 3.030,88

NR.AUTENTICACAO 3.C92.CF8.BBE.F53.46C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

NOTA FISCAL Nº 00030333 SÉRIE 32 FOLHA 1/1

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 000303333 SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3524 0260 6192 0200 4801 5503 2000 0303 3311 9619 5825

www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Córrego Domênico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Perequê

MUNICÍPIO: Cubatão
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

DADOS DA NF-e

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ 60.619.202/0048-01

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 283.022.347-110

PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO: 135240316063937 / 13.02.2024 - 09:58:40

DATA DA EMISSÃO: 13.02.2024

ASSOCIAÇÃO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL

ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6

MUNICÍPIO: GARÇA

CEP: 17400-000

TELEFONE/FAX: 014-35325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

HORA DE SAÍDA

UF SP	VALOR 5.393,26	Nº ORDEM	VALOR 0,00	2º VENCIMENTO	VALOR 0,00	VALOR DOS PRODUTOS	VALOR 5.225,57
UF SP	VALOR 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR 0,00	OUTRAS DESPESAS	VALOR 0,00	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR 0,00
UF SP	VALOR 0,00	DESCONTO	VALOR 0,00	PRETE POR CONTA	VALOR 0,00	PLACA DIS3328	CNPJ / CPF 49.871.213/0001-88
UF SP	VALOR 0,00	RETE POR CONTA	VALOR 0,00	CÓDIGO ANTI 00776277	VALOR 0,00	INSCRIÇÃO ESTADUAL	671195894118
UF SP	VALOR 0,00	RETE POR CONTA	VALOR 0,00	MUNICÍPIO SUMARE	VALOR 0,00	INSCRIÇÃO ESTADUAL	671195894118
UF SP	VALOR 0,00	RETE POR CONTA	VALOR 0,00	MARCA	VALOR 0,00	PESO BRUTO	1.273,524 KG
UF SP	VALOR 0,00	RETE POR CONTA	VALOR 0,00	NCMESH 2804.40.00 000 5103 R3	VALOR 0,00	V. ICMS ST	570,79
UF SP	VALOR 0,00	RETE POR CONTA	VALOR 0,00	QUANTIDADE 560,000	VALOR 0,00	V. ICMS	9,00
UF SP	VALOR 0,00	RETE POR CONTA	VALOR 0,00	V. TOTAL 5.225,57	VALOR 0,00	V. ICMS	18,00
UF SP	VALOR 0,00	RETE POR CONTA	VALOR 0,00	V. UNITÁRIO 5,443300	VALOR 0,00	% IPI	0,00
UF SP	VALOR 0,00	RETE POR CONTA	VALOR 0,00	BC ICMS 5.393,26	VALOR 0,00	% IPI	0,00
UF SP	VALOR 0,00	RETE POR CONTA	VALOR 0,00	BC ICMS ST	VALOR 0,00	% IPI	0,00
UF SP	VALOR 0,00	RETE POR CONTA	VALOR 0,00	V. TOTAL 5.225,57	VALOR 0,00	% IPI	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	ESPECIE	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCMESH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS	V. ICMS ST	V. IPI	% IPI
8810009000	1	Oxigênio, líquido refrigerado 2.2. (5-1). 325	2804.40.00	000	5103	R3	560,000	5,443300	5.225,57	5.393,26	0,00	570,79	0,00	9,00	18,00
		Oxigênio líquido granel													

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO ISS: VALOR DO ISS

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996

Código de Cliente: 0100015210 . Remessa: 2004735950 Nfe Cobertura: 000360248-031 . Lote do produto a granel: 10443886 .

Declaramos que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação

Matheus Silva Mitala
RG: 37.468.476-5

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

000249

MÉDIA COMPLEXIDADE

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080503872293980466910009696460000539326

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 30.502
DATA DE VENCIMENTO 05/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 05/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 5.393,26
VALOR COBRADO 5.393,26

NR.AUTENTICACAO D.D17.813.330.830.C24

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

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

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

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA

Número Carteira Profissional

080297

Série

00269

PERÍODOS

De Aquisição

11/01/2023 A 10/01/2024

De Gozo das Férias

11/03/2024 A 25/03/2024 = 15 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.500,00
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	3.500,00

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.750,00	P
1/3 das Férias:	583,33	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:	188,81	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.333,33	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	188,81	D
TOTAL LIQUIDO:	2.144,52	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.144,52 (dois mil cento e quarenta e quatro reais e cinquenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,


 JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA

Data: 09/02/2024



 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\$ 2.144,52 (dois mil cento e quarenta e quatro reais e cinquenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 08/03/2024

GARÇA


 JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	07/03/2024
VALOR:	2.144,52
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.6F2.DD5.50C.CCD.0F1
-------------------	-----------------------

=====

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

ADRIANA MARIA DA SILVA

Número Carteira Profissional

51774

Série

094

PERÍODOS

De Aquisição

16/02/2023 A 15/02/2024

De Gozo das Férias

11/03/2024 A 09/04/2024 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.767,46	P
Salário Base:	2.143,57	1/3 das Férias:	922,49	P
Média Horas:	335,66	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	5,83	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	282,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.767,46	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	341,61	D
		Desconto do imposto de Renda:	131,85	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.689,95	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	473,46	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.216,49	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.216,49 (três mil duzentos e dezesseis reais e quarenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 09/02/2024

ADRIANA MARIA 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\$ 3.216,49 (três mil duzentos e dezesseis reais e quarenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 08/03/2024

GARÇA

ADRIANA MARIA DA SILVA

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000354

=====

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:	07/03/2024
VALOR:	3.216,49
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 8.B68.5DA.EB7.5FD.4B1

=====

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

000255

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO		Número Carteira Profissional 26362	Série 218
PERÍODOS			
De Aquisição 03/12/2022 A 02/12/2023	De Gozo das Férias 13/03/2024 A 27/03/2024 = 15 Dias	De Abono	
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,



ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO

Data: 12/02/2024



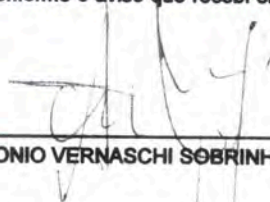
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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\$ 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: 11/03/2024

GARÇA



ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.18

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000056

=====

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:	07/03/2024
VALOR:	1.637,31
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.E3F.4CE.071.E1C.CA3
-------------------	-----------------------

=====

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000257

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado HUGO ISSAO TIZURA		Número Carteira Profissional 95511	Série 240
PERÍODOS			
De Aquisição 03/12/2022 A 02/12/2023	De Gozo das Férias 13/03/2024 A 27/03/2024 = 15 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.300,85 P
Salário Base:	4.319,30	1/3 das Férias:	766,95 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	282,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	4.601,70	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	266,95 D
		Desconto do imposto de Renda:	51,66 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.067,80 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	318,61 D
		TOTAL LIQUIDO:	2.749,19 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.749,19 (dois mil setecentos e quarenta e nove reais e dezenove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 12/02/2024

HUGO ISSAO TIZURA

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\$ 2.749,19 (dois mil setecentos e quarenta e nove reais e dezenove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 11/03/2024

GARÇA

HUGO ISSAO TIZURA

000259

Recebemos de FABIO RODRIGUES DE ALMEIDA FARMACIA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 03/02/2024 Dest/Rem: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR Valor Total: 99,75

NF-e
Nº 000.002.968
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FABIO RODRIGUES DE ALMEIDA
FARMACIA LTDA**

RUA GENTIL MOREIRA, 122 - CENTRO - PROMISSAO - SP -
CEP: 16370-000
Fone: (14)3541-3434

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 000.002.968
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0203 5768 0600 0110 5500 1000 0029 6810 1271 2105

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO F

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240247452688 / Data de autorização: 03/02/2024 11:02:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL

564018207110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

03.576.806/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

03/02/2024

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 050 HOSPITAL

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA

03/02/2024

MUNICÍPIO

PROMISSAO

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)3374-8438

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:02:28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

201,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

101,25

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

99,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
													ICMS	IPI
0001/360364-0	FORMULA C/CARVAO ATIVADO 10G - C.P. ANVISA 00000000000000 - PMC: R\$201,00 - - LOTE: 0001/360364-0 - FAB: 02/02/2024 - VAL: 01/06/2024 - C.AGREGAÇÃO: ;	30039099	0300	5929	UNID	1,0000	201,00	101,25	99,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim

08 FEV. 2024

Auxiliar de Almoxarifado
502.885.338-01
Bruno Joaquim dos Santos

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

Referente aos SATs: 35240203576806000110590007091470355583396513

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ** ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE)

000260

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.14
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: 3190-9 - CREDIMOTA

CONTA: 13.685-9

FAVORECIDO: FABIO RODRIGUES DE ALMEIDA FARMACIA

CPF/CNPJ: 03.576.806/0001-10

VALOR: R\$ 99,75

DEBITO EM: 06/03/2024

=====

DOCUMENTO: 030601

AUTENTICACAO SISBB: 0.327.89E.BDD.53C.E41



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça
HOSPITAL SÃO LUCAS

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

RECIBO DE ARRENDAMENTO 02/2024

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 **01/02/2024 a 29/02/2024** 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 março de 2024**, servindo o comprovante da transação como recibo auxiliar.

Garça/SP, 29 de janeiro de 2024.

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

000362

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.14
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: 06/03/2024

=====

DOCUMENTO: 030602
AUTENTICACAO SISBB: 6.13C.816.0F9.F48.9F0

000763



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
 SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITAS E RENDAS
 NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
 Código de Verificação
 13217761CE



Nº Nota	2
Série	2
Nº RPS:	-
Data de Emissão	04/MAR/2024 - 12:58:08
Competência	03/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: NUMERA ASSESSORIA CONTABIL
 Nome Fantasia: NUMERA ASSESSORIA CONTABIL
 CNPJ/CPF: 53.504.385/0001-90
 Endereço: RUA DOUTOR JOAO BAPTISTA CARRI, 134
 Complemento Não Informado
 Município: São Carlos
 E-mail: KELBELTRAMI@GMAIL.COM

Insc. Municipal: 102712
 Insc. Estadual:
 CEP: 13.568-410
 Bairro: PQ RES MARIA
 UF: SP
 País: BRASIL
 Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60
 Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
 Complemento: SALA 6
 Município: GARÇA
 E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Insc. Municipal:
 Insc. Estadual: INSENTO
 CEP: 17.400-000
 Bairro: VILA WILLIAMS
 UF: SP
 País: BRASIL
 Telefone: (14) 3532-5198

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

servicos de contabilidade e fiscal 3.000,00
 Termo de Colaboração 003/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça
 PERIODO FEV / 2024

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00

Local de Prestação: SÃO CARLOS - SP Local de Incidência : SAO CARLOS

Cod. CNAE: 6920601 - Ativ. Serviço: 17.19 - Atividades de contabilidade

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	0,00
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
0,00	0,00	3.000,00	2,00	60,00	3.000,00

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) NUMERA ASSESSORIA CONTABIOLOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
13217761CE

Número da Nota:
2

Local

Data

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

000264

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.14
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: 1751-5 - SAO CARLOS PB A W FABER

CONTA: 99.790-7

FAVORECIDO: NUMERA ASSESSORIA CONTABIL

CPF/CNPJ: 53.504.385/0001-90

VALOR: R\$ 3.000,00

DEBITO EM: 06/03/2024

=====

DOCUMENTO: 030603

AUTENTICACAO SISBB: 0.9C2.F3F.E51.1D1.4BF

Chave de Acesso da NFS-e
354160422409333710001400000000000824033791365053



Número da NFS-e 8	Competência da NFS-e 01/03/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 01/03/2024 14:25:53
Número da DPS 9	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 01/03/2024 14:25:53

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 CARRIJO COSTA@UOL.COM.BR
--	------------------------------------

Endereço CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, 156	Município Promissão - SP	CEP 16370-000
--	-----------------------------	------------------

Simple Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	Regime de Apuração Tributária pelo SN -
--	--

TOMADOR DO SERVIÇO Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ / CPF / NIF 45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal -	Telefone -
---	--	--------------------------	---------------

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.14
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: 06/03/2024

=====

DOCUMENTO: 030604

AUTENTICACAO SISBB: 1.0FB.10E.6CB.FBD.59B

000267



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
 SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITAS E RENDAS
 NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
 Código de Verificação
 13208893HX



Nº Nota	167
Série	2
Nº RPS:	-
Data de Emissão	01/MAR/2024 - 17:10:33
Competência	03/2024

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 NOVEMBRO, 2696** CEP: **13.560-240**
 Complemento **LOC.. Q.. 002 L.. 029** Bairro: **CENTRO** País: **BRASIL**
 Município: **São Carlos** UF: **SP** Telefone: _____
 E-mail: **CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
 CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60** Insc. Municipal: _____ Insc. Estadual: _____
 Endereço: **R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS , 70** CEP: **17.400-000**
 Complemento: **SALA 6** Bairro: **VILA WILLIAMS** País: **BRASIL**
 Município: **GARÇA** UF: **SP** Telefone: **1435325198**
 E-mail: **contabilidade@ahbb.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

servicos de gestao -controladoria/auditoria. Termo de Colaboração 003/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça 3.000,00 fev/24

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00

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\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Aliquota	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
0,00	0,00	3.000,00	2,00	60,00	3.000,00

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:
13208893HX

Número da Nota:
167

Local

Data

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

000268

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.14
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\$ 3.000,00

DEBITO EM: 06/03/2024

=====

DOCUMENTO: 030605

AUTENTICACAO SISBB: 9.85F.2E1.B57.1A1.2BB



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

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica
 0-Entrada 1
 1-Saída 1
Nº 064856
 SERIE: 1
 Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso
 3524 0245 9719 0000 0114 5500 1000 0648 5619 8404 0520

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

000269

Natureza da operação Venda de mercadorias para Consumidor Final		Protocolo de autorização de uso 135240298776934 09/02/2024 14:42:41	
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 09/02/2024
Endereço Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		Bairro VILA WILLIAMS	CEP 17.402-064	Data saída 09/02/2024
Município Garça		Fone/Fax	UF SP	Hora saída 14:42:39

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	08/03/2024	650,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 650,00
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 650,00

Transportador/Volumes transportados

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

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
13	CAFE TORRADO E MOIDO PASSAPORT EXTRA FORTE 500GR	09012100	060	5.405	KG	25,000	26,000000	650,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	--------------------------	------------------------

Dados adicionais

Observações Total aproximado de tributos: R\$ 204,43 (31,45%) Federais R\$ 87,43 (13,45%) Estaduais R\$ 117,00 (18,00%) . Fonte IBPT. Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) Ordem de compra Nº: 40470	Reservado ao fisco
---	--------------------

09/02/2024 14:43:04

Bruno Joaquim dos Santos
 502.885.338-01
 Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

20 FEV. 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691321400132321900400584140016696490000065000

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	30.606
DATA DE VENCIMENTO	08/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	06/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	650,00
VALOR COBRADO	650,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.36B.AF8.5AA.BA9.BB6

=====

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

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

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

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

000271

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.14
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\$ 2.194,82

DEBITO EM: 06/03/2024

=====

DOCUMENTO: 030607
AUTENTICACAO SISBB: 5.645.842.ABA.CAA.C5E

000272

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.14
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\$ 3.545,53

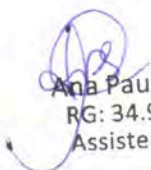
DEBITO EM: 06/03/2024

=====

DOCUMENTO: 030608

AUTENTICACAO SISBB: E.6FD.47F.0C0.C4C.484

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 9022, emitido em 01/02/2024 20240306u14454953000170	Número da Nota 00009022			
	Data e Hora de Emissão 01/02/2024 14:46:15 Código de Verificação QGYS-JPBX			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 CPF/CNPJ: 14.454.963/0001-70 Inscrição Municipal: 4.396.776-0 Nome/Razão Social: SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA Endereço: AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: --- Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos 70, Sala 6 - Vila Williams - CEP: 17400-000 Município: Garça UF: SP E-mail: dp@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade e cloud GARCA - Termo de Fomento 03/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca. RETENÇÃO DE IR 1,5%: R\$ 41,45 PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 128,48 Referente ao período: fevereiro de 2024 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/03/2024				
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 9022, emitido em 01/02/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2024; (4) Esta NFS-e possui 1 carta de correção;				


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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082052016730373744260008496590000259322

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 30.609
DATA DE VENCIMENTO 18/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 06/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.593,22
VALOR COBRADO 2.593,22

NR.AUTENTICACAO 2.F23.636.6E1.F0F.B4C

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
195
Código de Verificação de Autenticidade
Z8EH73APH
Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/02/2024 às 21:41:11
Chave de Acesso
2044500S4M45R73Q6BEPFGBUSAN7NNSC

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 29/02/2024
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://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA NO PERIODO DE 01/02/24 A 29/02/24 - 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.	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.06	3,00%	0000040000006			
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.					
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\$ 210,00	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



RECEBI(EMOS) DE CARLOS ANTONIO DA SILVA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 195 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Z8EH73APH.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 196 Código de Verificação de Autenticidade 0UKQKS7FC Data e Hora de Emissão da NFS-e 29/02/2024 às 21:56:17 Chave de Acesso 2044503QK5BK8QGC1NEJ5CH2J6Z9BNN0	
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	
						29/02/2024	
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	
35.854.974/0001-17				2224620		000107416	
Nome/Razão Social		CARLOS ANTONIO DA SILVA					
Logradouro		Complemento				Bairro	
Rua ELIZEU MENABO, 80						GARÇA I	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
17406-028		Garça-SP		(14) 98146-5633			

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

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	ERVIÇOS DE TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA GARÇA - NO PERÍODO DE 01/02/24 A 29/02/24 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	3.400,00	R\$ 3.400,00			

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003. 04.06				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
				3,00%	0000040000006		Código ART
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.							
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 3.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.400,00	R\$ 102,00	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.400,00						Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **196** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0UKQKS7FC**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
197

Código de Verificação de Autenticidade
OEHTUQPYW

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/02/2024 às 22:01:00

Chave de Acesso
2044505C84YOTAZ309I88Q32IMHG151E

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
29/02/2024

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
123,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA GARÇA - NO PERÍODO DE 01/02/24 A 29/02/24 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	17,00	R\$ 2.091,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.06	3,00%	0000040000006			
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.091,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.091,00	R\$ 62,73	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.091,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CARLOS ANTONIO DA SILVA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 197 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OEHTUQPYW.

Data

CPF/RG

Assinatura

Amanda S...
En: COREN
2.175

MÉDIA COMPLEXIDADE

CORRIDA EXTRA DO MÊS FEVEREIRO 2024 UPA**DIA 01/02/2024**

MARIA CECILIO CAPURISSE
MARIA TREVISAN FARIMOCIO
MARIA DO SOCORRO SOBRAL MARQUES
GLAUDECI APARECIDO DA SILVA
GIONEIDE SERAFIM
ARI CESAR DE SOUZA GREGORIO
MARCELO LOPES MIRANDA
MARIA AMELIA PEREIRA BELINI
IRACILDE FREDEGATI MARIANO
ROBERTO JOSE MARTINS

DIA 02/02/2024

DANILO GUILHERME CAPONALINO

DIA 03/0/2024

SEVERINO PEREIRA DOS SANTOS
SONIA APARECIDA PEREIRA B. FARIA
ALICE BATISTA DA SILVA
MILENA BONFIM GOMES
NATALIA DA SILVA
MILENA DE SOUZA DOS SANTOS

DIA 04/02/2024

INES MIRANDA

CREUSA AMORIN DE SÁ

MARIA APARECIDA DE ARAUJO ELIAS 4H00

MARIA APARECIDA DE ARAUJO ELIAS 4H55

MARIA LUIZA MORAES ROCHA

DIA 05/02/2024

JOAO LUIZ RODRIGUES

LETICIA CORREIA SOUZA

MARIA CONCEIÇÃO DOS SANTOS

MILTON CEZAR BRAQUIM

MARIELLI APARECIDA P. DOS SANTOS

VALDIR MARIANO DA SILVA

JULIO CESAR DOS SANTOS

MARIA DAS GRAÇAS PEREIRA ALVES

DIA 06/02/2024

DIVINA APARECIDA MORAES SILVA

LOURDES ROMUALDO DIAS

JONATHAN HIPOLITO GONÇALVES

DIA 07/02/2024

IRIS GABIEL DE LIMA

NELCINA MARIA DOS SANTOS

CICERO FERREIRA OLIVEIRA

NELCINA MARIA DOS SANTOS

NYCOLLAS THARLES OLIVEIRA DE JESUS

DIA 08/02/2024

EDNA ROMILDA BOFETTI RAMALHO

SONIA APARECIDA BARBOSA FARIA

EDNA ROMILDA BOFETTI RAMALHO

MARIA FAUSTINA

APARECIDA ANTONIA DOS SANTOS

ELZA HELENA FRANCO MICHELOT

DIA 09/02/2024

JULIA DE ARAUJO MARTINS

FÁBIO HENRIQUE BERNARDES

ROZILENE DOS SANTOS

MARIA DE SOUZA

AGELINA P.NAZOR

JULIAO H. MELO

DIA 10/02/2024

IRACEMA MICHELON AGOSTINHO

DIA 11/02/2024

LUCAS LIMA CONTIERO

ANDRE BARBOSA MARQUES 20H30

ANDRE BARBOSA MARQUES 22H45

DIA 12/02/2024

PEDRO ALVES DA SILVA

GERALDO MERIGUI

ROSALINA DELFINO GOES

VIVIAN ALOMA GONSALVES DOS SANTOS

AYLA ALVES CAVALCANTE

MARISA MUSSI GUIMARAES TIROLA

DIA 13/02/2024

ENZO GABRIEL RODRIGUES SANTANA

APARECIDA PIMENTA

LOURDES BISPO NUNES SILVA

DIA 14/02/2024

MACIEL POSSIDOMO DO NASCIMENTO

DIA 15/02/2024**IVAIR PEREIRA****DIA 16/02/2024****DERVANEIDI BENFICA DE OLIVEIRA****ANTÔNIO ADOFO****AUGUSTO TORETA NETO**

DIA 17/02/2024

SEBASTIAN RODRIGUES GONZALES

LIZ ANTONELLA DA SILVA

VERGILINA ALVES DA SILVA

DEVOLUCAO DE RESULTADO DOS EXAMES UPA ENF AMANDA CIENTE**DEVOLUCAO DE RESULTADOS DOS EXAMES UPA ENF AMANDA CIENTE****DIA 18/02/2024*****DEVOLUCAO DE RESULTADO DOS EXAMES UPA ENF AMANDA CIENTE**

SILVANE HILARIO

NILTOM JUNZI MATSUMOTO 4H54

EDUARDO PADILHA

NILTOM JUNZI MATSUMOTO 16H53

TANIA DOS SANTOS PEREIRA

SILVANO HELANO DO NASCIMENTO

MARLENE MARIA DE JESUS

OSNI ALANO PINHEIRO JUNIOR

JOSE GUILHERME FORTI

DIA 19/02/2024

LUIZ FELIPE FREIRA DE OLIVEIRA

GISELENE DE OLIVEIRA TOSSI DURAES

MARIANA TORETO MAHVESSI

ELENICE MORETTO NUNES

DIA 20/02/2024

JOSIANE SOARES DOS SANTOS

MARIA LUIZA BARRETO MISHARA

CLEIDE APARECIDA NASCIMENTO

EDER RODRIGUES SANTOS DOS ANJOS

DIA 21/02/2024

PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS

MARIA FERNANDES DE OLIVEIRA ROBERTO

ILDA APARECIDA PEREIRA DOS SANTOS

MARIA APARECIDA PINHEIRO VEIGA

FLÁVIO DE OLIVEIRA MARRA

LUIZ ANTÔNIO DE FELIPE

GISELE DE OLIVEIRA BELOTI

DIA 22/02/2024

HEITOR JOSE LADEIRA

ODILA SOARES TEZZETTI

DIA 23/02/2024

YASMIN LOPES DA SILVA

HELENA CRISTINA RIBEIRO DE LIMA

MARIA MADALENA BATAEIRO MONTEIRO

ANDRÉ LUIZ PACHECO ALBERO

IGOR HENRIQUE DOS SANTOS

ZACARIAS ESTEF DA SILVA

DIA 24/02/2024

HELENA CRISTINA RIBEIRO DE LIMA 108

ADALGIZA MACHADO GOUTO 109

NELSON DIAS BORBOREMA 110

DIA 25/02/2024

MURILO PERES DE ARRUDA 02H27 111

MURILO PERES DE ARRUDA 03H21 112

THIAGO JUNIOR MARTINS SALVARONI 113

MARIA APARECIDA FARIA 114

DIA 26/02/2024

CAIO GONSALVES DOS SANTOS 115

LEONARDO FRANCISCO MOREIRA 116

JOÃO CARLOS DA SILVA 117

DIA 27/02/2024

ANTONIO NASCIMENTO 118

ROBERTO JOSE MARTINS 119

MARIELLY LAUANE DE OLIVEIRA 120

DIA 28/02/2024

JULIA STEPHANIE DE AQUINO 121

MANOEL MESSIAS RUAS 122

JOSÉ BALBINO DOS SANTOS 123

APARECIDO SIMÕES 124

DIA 29/02/2024

DAVI RODRIGUES CHAVES 171

SEBASTIAO PEREIRA DE SOUZA 122

ISABELLA BATISTA UCHIDA DE CASTRO 123

Amanda S. Monteiro Decilato
Enfermeira
COREN/SP 33.275

COLLEGE X-SP-ENFERM

000286

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.14
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\$ 12.491,00

DEBITO EM: 06/03/2024

=====

DOCUMENTO: 030610

AUTENTICACAO SISBB: 3.523.C2E.473.491.6E8



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



Número da NFS-e
88
Código de Verificação de Autenticidade
A59MUB6GC
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/03/2024 às 16:07:09
Chave de Acesso
2043644WKNZLQEQXPHT8P7MD87DL94V

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 02/03/2024
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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0001-02	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50			Complemento
CEP/Cod.Postal 17402-064	Cidade/País GARÇA - SP		Bairro Williams
		Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 34075066
			E-mail CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de Serviços de Coordenadora Assistencial no período de 01/02/2024 A 29/02/2024, Termo de Colaboração 03/2023 - órgão : Prefeitura Municipal de Garça	7.500,00	R\$ 7.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003	17,02	Allquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
DATILOGRAFIA, DIGITAÇÃO, ESTENOGRAFIA, EXPEDIENTE, SECRETARIA EM GERAL, RESPOSTA			2,17%	0000170000002		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.500,00	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 88 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO A59MUB6GC.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

Garça – SP, 18 de Março de 2024

CARTA DE CORREÇÃO

A

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

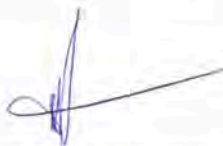
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 50

GARÇA - SP

Em face do que determina a legislação fiscal, vimos pela presente comunicar-lhe que a nota fiscal de serviços de numero 88, emitida em 02 de Fevereiro de 2024, no valor de R\$- 7.500,00 (Sete Mil, Quinhentos Reais) contém irregularidade quanto ao CNPJ do tomador dos serviços, corrigindo – o do numero 45.349.461/0001-02 para o numero 45.349.461/0009-60.

fizer necessario.

Sem mais, colocamo nos a disposição para o que se



NATALLI GAIATO CRUZ ME

CNPJ 44.489.305/0001-96



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.14
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: 82.597-2

FAVORECIDO: NATALLI GAIATO CRUZ 31934710890

CPF/CNPJ: 41.489.305/0001-96

VALOR: R\$ 7.500,00

DEBITO EM: 06/03/2024

=====

DOCUMENTO: 030611

AUTENTICACAO SISBB: 5.87E.EBD.3E5.D7D.007


PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240301u42160334000172

Número da Nota

00000209

Data e Hora de Emissão

01/03/2024 17:41:27

Código de Verificação

6P6S-GRQD

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

Gerenciamento, Montagem, Acompanhamento Operacional, Manutenção Corretiva, Manutenção Preventiva, Treinamento, Laudo Técnico e Calibração.

Termo de Colaboração 003/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça
FEV / 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\$)	Aliquota (%)	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.

000291

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.14
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: 06/03/2024

=====

DOCUMENTO: 030612

AUTENTICACAO SISBB: 3.B26.8D7.22C.AF3.8DA

000292

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.14
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\$ 3.272,58

DEBITO EM: 06/03/2024

=====

DOCUMENTO: 030613

AUTENTICACAO SISBB: 9.8BE.806.05F.968.3F4

000293

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.14
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\$ 2.194,82

DEBITO EM: 06/03/2024

=====

DOCUMENTO: 030614

AUTENTICACAO SISBB: 4.C92.3D4.44E.303.964



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI
SECRETARIA DE FINANÇAS



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Data Emissão	Hora Emissão	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA		
	06/03/2024	11:22	Numero da Nota	Série da Nota	
	Código Autenticidade	140Q.5141.8114.7167099-Z		263450	
			Numero RPS	Série RPS	Data RPS
			0000059863	CLI	06/03/2024

Prestador de Serviços	ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.		
	ALAMEDA XINGU , 512 - Andar 3º, 4º, 16º ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE CEP 06455-030 - BARUERI - SP		
CNPJ/CPF	04.740.876/0001-25	Inscrição Municipal	4.44096-8
Telefone		e-mail	

Nome Tomador de Serviços		CPF/CNPJ			
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR		45.349.461/0009-60			
Endereço		Complemento			
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		SALA 6			
CEP	Bairro	Cidade	UF		
17400-000	VILA WILLIAMS	GARÇA	SP		
E-mail CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR					
Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Aliquota	Valor Unitário	Valor Total
1	AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER	100203219	2,00	1,00	1,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES					
LELO ALIMENTACAO = R\$ 34.650,00					
VALOR DE COMISSÃO OU CORRETAGEM = ZERO					
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 34.650,00					
Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15.					
Termo de Fomento 013/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça e Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça					

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	Observações
R\$ 34.649,00	ISSQN devido a: BARUERI-SP

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

VALOR TOTAL DA NOTA	34.650,00
----------------------------	------------------

Fatura Nº	Valor da Fatura R\$	Forma Pagamento
244783	R\$ 34.650,00	Vcto=06/03/2024
Valor por Extensõ trinta e quatro mil seiscentos e cinquenta 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	
	140Q.5141.8114.7167099-Z	
RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Numero da Nota	Série da Nota
	263450	
Local	Data	Assinatura

RELAÇÃO DE VALE ALIMENTAÇÃO COMPETÊNCIA 02/2023 PAGAMENTO 03/2023

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
GISLENE 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\$	225,00
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\$	225,00
GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTOS	33191449876	17/03/1985	F	R\$	225,00
	TOTAL			R\$	34.650,00

000298

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.14
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: 2374-4 - PLAT.CORP.RIO BRANCO-USP

CONTA: 181.396-0

FAVORECIDO: ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CPF/CNPJ: 04.740.876/0001-25

VALOR: R\$ 34.650,00

DEBITO EM: 06/03/2024

=====

DOCUMENTO: 030615

AUTENTICACAO SISBB: 7.079.A00.CE4.743.AA9

000299

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 RODRIGUES	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
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	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 PAIVA	237860296	170.732.468-98	30498-0	641,19
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	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 SILVA	402949523	222.226.928-81	86719-5	641,19
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	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 NASCIMENTO	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 CARVALHO	42523762-X	366.880.858-95	89383-8	576,88
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	338148929	299.013.648-76	86886-8	576,88
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	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 CORRÊA	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 BEZERRA	481932070	415.151.788-03	86646-6	576,88
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA	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
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELCER	35099569	221.721.108-09	6387-8	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 MACHADO	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	576,88
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 CORREIA	47160.835-X	376.151.978-80	96045-4	90,02
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BRAGA	5011390804	337.244.818-96	86590-7	576,88
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	349800935	395.994.458-64	86589-3	576,88
Empregados: 56 Estagiários: 0 Contribuintes: 0				Total da Empresa:	24.872,75
(vinte e quatro mil oitocentos e setenta e dois reais e setenta e cinco centavos)					

GARCA, 07/03/2024

Responsável:

Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Complementar
Competência: 02/2024
Complemento de cálculo: Comp 02/2024 - Data pagto 08/03/2024 - Lançamento

Página: 1 / 1
Emissão: 07/03/2024
Horas: 09:30:36

000300

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
8418	BASILENE SANCHES DA COSTA	21071340	721.518.621-00	326,90
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	48363221	423.314.388-62	576,88
Empregados: 2 (novecentos e três reais e setenta e oito centavos)		Estagiários: 0 Contribuintes: 0		Total da Empresa: 903,78

GARCA, 07/03/2024

Responsável: _____

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Complementar
Competência: 02/2024
Complemento de cálculo: Comp 02/2024 - Data pagto 08/03/2024 - Lançamento
Custos: 103-107

Página: 1/11
Emissão: 07/03/2024
Horas: 09:27:06

000351

EXTRATO MENSAL

Emp.: 5714 ADRIANA MARIA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 174.580.258-40 Adm: 16/02/2022
Insc.: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P
D: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88
F: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Emp.: 2789 ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ Situação: Trabalhando CPF: 328.183.728-01 Adm: 20/05/2019
Insc.: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P
D: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88
F: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Emp.: 7151 ALINE MARIA BRAGA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 224.884.178-74 Adm: 02/02/2023
Insc.: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P
D: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88
F: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Emp.: 7060 AMANDA HOLANDA LOURENÇO Situação: Trabalhando CPF: 358.250.098-50 Adm: 01/09/2022
Insc.: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 90,02 90,02 P
D: 0 Proventos: 90,02 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 90,02
F: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Período período igual ou inferior a 15 dias: 02/02/2024 a 02/02/2024

Emp.: 2643 ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO Situação: Trabalhando CPF: 063.011.598-29 Adm: 03/12/2018
Insc.: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.381,54
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 641,19 641,19 P
D: 0 Proventos: 641,19 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 641,19
F: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Emp.: 2508 ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO Situação: Trabalhando CPF: 441.276.388-93 Adm: 01/12/2018
Insc.: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57
269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P
D: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88
F: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
NPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Complementar
Competência: 02/2024
Complemento de cálculo: Comp 02/2024 - Data pagto 08/03/2024 - Lançamento
Custos: 103-107

Página: 2/11
Emissão: 07/03/2024
Horas: 09:27:06

000302

EXTRATO MENSAL

Emp.: 4100 BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO Situação: Trabalhando CPF: 349.697.238-69 Adm: 01/02/2021
Incl.: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 90,02 90,02 P

D: 1 Proventos: 90,02 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 90,02
F: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Emp.: 8418 BASILENE SANCHES DA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 721.518.621-00 Adm: 15/01/2024
Incl.: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 326,90 326,90 P

D: 0 Proventos: 326,90 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 326,90
F: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Emp.: 6157 CAROLINE APARECIDA VISMARA Situação: Trabalhando CPF: 360.766.508-77 Adm: 01/05/2022
Incl.: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

D: 3 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88
F: 3 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Emp.: 5187 CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 141.315.398-45 Adm: 16/08/2021
Incl.: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 162,10 162,10 P

D: 0 Proventos: 162,10 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 162,10
F: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Emp.: 3711 CLAUDINEI MARTINS PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 338.003.888-12 Adm: 20/08/2020
Incl.: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

D: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88
F: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Emp.: 2784 CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA Situação: Trabalhando CPF: 170.732.468-98 Adm: 13/05/2019
Incl.: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.381,54

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 641,19 641,19 P

D: 1 Proventos: 641,19 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 641,19
F: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
[NPJ]: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Complementar
Competência: 02/2024
Complemento de cálculo: Comp 02/2024 - Data pagto 08/03/2024 - Lançamento
Custos: 103-107

Página: 3/11
Emissão: 07/03/2024
Horas: 09:27:06

000303

EXTRATO MENSAL

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

D: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88
F: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
ERIAS DE 03/01/2024 - 01/02/2024

Emp.: 2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO Situação: Trabalhando CPF: 343.535.408-90 Adm: 01/12/2018
Incl.: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

D: 2 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88
F: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Emp.: 2644 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA C Situação: Trabalhando CPF: 222.226.928-81 Adm: 03/12/2018
Incl.: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.381,54

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 641,19 641,19 P

D: 1 Proventos: 641,19 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 641,19
F: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
ERIAS DE 05/02/2024 - 05/03/2024

Emp.: 2645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRAD Situação: Trabalhando CPF: 585.686.201-59 Adm: 03/12/2018
Incl.: Celetista CC: 105 Depto: 128 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.381,54

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 641,19 641,19 P

D: 0 Proventos: 641,19 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 641,19
F: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
ERIAS DE 14/02/2024 - 28/02/2024

Emp.: 2663 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 045.217.288-80 Adm: 01/12/2018
Incl.: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

D: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88
F: 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
Incl.: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

D: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88
F: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Complementar
Competência: 02/2024
Complemento de cálculo: Comp 02/2024 - Data pagto 08/03/2024 - Lançamento
C. Custos: 103-107

Página: 4/11
Emissão: 07/03/2024
Horas: 09:27:06

000304

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2664 FABIO CESAR BRANDAO Situação: Trabalhando CPF: 147.217.738-03 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

ID: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88
VF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 7796 GEORGE GOMES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 339.489.538-21 Adm: 30/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

ID: 3 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88
VF: 3 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 7907 GIOVANA BATISTA DE ANDRADE Situação: Trabalhando CPF: 481.659.038-29 Adm: 01/09/2023
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 90,02 90,02 P

ID: 0 Proventos: 90,02 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 90,02
VF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2517 GISELINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO Situação: Trabalhando CPF: 304.345.598-30 Adm: 01/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 90,02 90,02 P

ID: 1 Proventos: 90,02 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 90,02
VF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empr.: 2525 ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 456.012.718-28 Adm: 19/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 90,02 90,02 P

ID: 0 Proventos: 90,02 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 90,02
VF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Período de concessão igual ou inferior a 15 dias: 23/02/2024 a 25/02/2024

Empr.: 2631 IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA Situação: Trabalhando CPF: 127.512.938-24 Adm: 03/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 105 Depto: 129 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.381,54

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 641,19 641,19 P

ID: 0 Proventos: 641,19 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 641,19
VF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Período de concessão igual ou inferior a 15 dias: 02/02/2024 a 02/02/2024

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Complementar
Competência: 02/2024
Complemento de cálculo: Comp 02/2024 - Data pagto 08/03/2024 - Lançamento
C. Custos: 103-107

Página: 5/11
Emissão: 07/03/2024
Horas: 09:27:06

000305

EXTRATO MENSAL

Emp.: 4038 JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS Situação: Trabalhando CPF: 490.498.478-11 Adm: 21/01/2021
Inscrito: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

ID: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88
RF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/02/2024 a 02/03/2024

Emp.: 2985 JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO Situação: Trabalhando CPF: 366.880.858-95 Adm: 13/01/2020
Inscrito: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

ID: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88
RF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 14/02/2024 - 14/03/2024

Emp.: 2528 JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZ Situação: Trabalhando CPF: 299.013.648-76 Adm: 20/12/2018
Inscrito: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

ID: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88
RF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 90,02 90,02 P

ID: 2 Proventos: 90,02 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 90,02
RF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/02/2024 a 24/02/2024
FERIAS DE 03/01/2024 - 01/02/2024

Emp.: 7058 LARISSA TEODORO MOURA Situação: Trabalhando CPF: 321.907.428-62 Adm: 01/09/2022
Inscrito: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.381,54

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 641,19 641,19 P

ID: 2 Proventos: 641,19 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 641,19
RF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Emp.: 2634 LUCIA HELENA CHAGAS MARINI Situação: Trabalhando CPF: 191.034.568-70 Adm: 03/12/2018
Inscrito: Celetista CC: 105 Depto: 129 Horas Mês: 200,00
Cargo: 33 AUX. ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.940,16

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 218,93 218,93 P

ID: 0 Proventos: 218,93 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 218,93
RF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Complementar
Competência: 02/2024
Complemento de cálculo: Comp 02/2024 - Data pagto 08/03/2024 - Lançamento
Custos: 103-107

Página: 6/11
Emissão: 07/03/2024
Horas: 09:27:06

000306

EXTRATO MENSAL

mp.: 5548 MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA Situação: Trabalhando CPF: 306.679.648-51 Adm: 18/01/2022
Inclusão: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

D: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88
F: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

mp.: 7084 MARCELA TORRES FACHINI Situação: Trabalhando CPF: 498.509.458-77 Adm: 04/10/2022
Inclusão: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 90,02 90,02 P

D: 0 Proventos: 90,02 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 90,02
F: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

mp.: 2650 MARCIO SILVA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 267.894.398-46 Adm: 03/12/2018
Inclusão: Celetista CC: 105 Depto: 130 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.381,54

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 641,19 641,19 P

D: 1 Proventos: 641,19 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 641,19
F: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 90,02 90,02 P

D: 0 Proventos: 90,02 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 90,02
F: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Período igual ou inferior a 15 dias: 26/02/2024 a 28/02/2024

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

D: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88
F: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Período de 03/01/2024 - 01/02/2024

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

D: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88
F: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
NPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Complementar
Competência: 02/2024
Complemento de cálculo: Comp 02/2024 - Data pagto 08/03/2024 - Lançamento
Custos: 103-107

Página: 7/11
Emissão: 07/03/2024
Horas: 09:27:06

000307

EXTRATO MENSAL

mpr.: 7182 MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERÇA Situação: Trabalhando CPF: 452.753.938-81 Adm: 02/05/2023
Inclusão: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

D: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88
F: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 90,02 90,02 P

D: 0 Proventos: 90,02 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 90,02
F: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

mpr.: 7010 NEMUEL CAMPANARI Situação: Trabalhando CPF: 336.308.858-29 Adm: 27/06/2022
Inclusão: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 90,02 90,02 P

D: 2 Proventos: 90,02 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 90,02
F: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Período igual ou inferior a 15 dias: 24/02/2024 a 26/02/2024

mpr.: 8413 PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO Situação: Trabalhando CPF: 221.721.108-09 Adm: 02/01/2024
Inclusão: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 90,02 90,02 P

D: 2 Proventos: 90,02 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 90,02
F: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

mpr.: 2732 PAULO SERGIO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 204.053.708-22 Adm: 01/03/2019
Inclusão: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

D: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88
F: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

mpr.: 7795 POLYANA HELY DIAS Situação: Trabalhando CPF: 464.409.968-60 Adm: 26/05/2023
Inclusão: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 90,02 90,02 P

D: 0 Proventos: 90,02 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 90,02
F: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
NPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Complementar
Competência: 02/2024
Complemento de cálculo: Comp 02/2024 - Data pagto 08/03/2024 - Lançamento
Custos: 103-107

Página: 8/11
Emissão: 07/03/2024
Horas: 09:27:06

000358

EXTRATO MENSAL

mpr.: 2769 PRISCILA VENTURA PIRES Situação: Trabalhando CPF: 286.860.588-50 Adm: 25/04/2019
Inclusão: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

D: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88
F: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

mpr.: 5650 RAFAELA FAVERO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 424.449.448-01 Adm: 01/02/2022
Inclusão: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 90,02 90,02 P

D: 0 Proventos: 90,02 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 90,02
F: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

mpr.: 7012 RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES Situação: Trabalhando CPF: 283.633.948-90 Adm: 07/07/2022
Inclusão: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 90,02 90,02 P

D: 0 Proventos: 90,02 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 90,02
F: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Período igual ou inferior a 15 dias: 19/02/2024 a 25/02/2024

mpr.: 2701 REGIANE MARIA PIMENTA MENDES Situação: Trabalhando CPF: 140.583.188-05 Adm: 03/12/2018
Inclusão: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.381,54

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 641,19 641,19 P

D: 1 Proventos: 641,19 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 641,19
F: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

mpr.: 8414 RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 423.314.388-62 Adm: 02/01/2024
Inclusão: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

D: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88
F: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

mpr.: 2594 RINALDO JORGE DE MELO Situação: Trabalhando CPF: 113.085.588-05 Adm: 01/12/2018
Inclusão: Celetista CC: 105 Depto: 145 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

D: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88
F: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

DIAS DE 10/01/2024 - 08/02/2024

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Complementar
Competência: 02/2024
Complemento de cálculo: Comp 02/2024 - Data pagto 08/03/2024 - Lançamento
Custos: 103-107

Página: 9/11
Emissão: 07/03/2024
Horas: 09:27:06

000309

EXTRATO MENSAL

Emp.: 2687 ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 306.192.188-51 Adm: 01/12/2018
Incl.: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

D: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88
F: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Emp.: 2688 ROSANA GOMES FELIX Situação: Trabalhando CPF: 263.766.118-69 Adm: 01/12/2018
Incl.: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

D: 3 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88
F: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Data de concessão período igual ou inferior a 15 dias: 18/02/2024 a 19/02/2024

Emp.: 7839 SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO Situação: Trabalhando CPF: 232.428.728-51 Adm: 28/06/2023
Incl.: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

D: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88
F: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Emp.: 4099 SIRLENE DA SILVA FERREIRA Situação: Trabalhando CPF: 258.274.508-12 Adm: 01/02/2021
Incl.: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 576,88 576,88 P

D: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88
F: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Emp.: 2639 SUELY MIDORI HANDA Situação: Trabalhando CPF: 130.895.098-57 Adm: 03/12/2018
Incl.: Celetista CC: 105 Depto: 131 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.381,54

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 641,19 641,19 P

D: 1 Proventos: 641,19 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 641,19
F: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Emp.: 2759 TAMARA CRISTINA OSHIRO Situação: Trabalhando CPF: 392.664.038-30 Adm: 10/04/2019
Incl.: Celetista CC: 105 Depto: 149 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.381,54

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM. 641,19 641,19 P

D: 2 Proventos: 641,19 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 641,19
F: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
NPJ: 45.349.461/0009-60
Cálculo: Complementar
Competência: 02/2024
Complemento de cálculo: Comp 02/2024 - Data pagto 08/03/2024 - Lançamento
Custos: 103-107

Página: 10/11
Emissão: 07/03/2024
Horas: 09:27:06

000310

EXTRATO MENSAL

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

D: 0 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88
IF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Emp.: 6072 VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA Situação: Trabalhando CPF: 376.151.978-80 Adm: 18/03/2022
Incl.: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.796,34

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 90,02 90,02 P

D: 0 Proventos: 90,02 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 90,02
IF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00

Emp.: 2694 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS Situação: Trabalhando CPF: 337.244.818-96 Adm: 01/12/2018
Incl.: Celetista CC: 105 Depto: 146 Horas Mês: 200,00
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.143,57

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

D: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88
IF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
ocença período igual ou inferior a 15 dias: 31/01/2024 a 02/02/2024

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

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 576,88 576,88 P

D: 1 Proventos: 576,88 Descontos: 0,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 576,88
IF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
ocença período igual ou inferior a 15 dias: 12/02/2024 a 16/02/2024

Estados por Centro de Custos

	Proventos	Descontos	Líquido
105 AHBB - MEDIA DIRETO	28.560,77	1.619,30	26.941,47
Total:	28.560,77	1.619,30	26.941,47

Total Geral Proventos: 25.776,53 Total Geral Descontos: 0,00
Líquido Geral: 25.776,53

Resumo por Rubrica

269 DIFERENÇA SALARIO PISO ENFERM 25.776,53 25.776,53 P
Líquido Geral: 25.776,53

Empresa: 111 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
NPJ: 45.349.461/0009-60
ânculo: Complementar
competência: 02/2024
plemento de cálculo: Comp 02/2024 - Data pagto 08/03/2024 - Lançamento
.. Custos: 103-107

Página: 11/11
Emissão: 07/03/2024
Horas: 09:27:06

000311

EXTRATO MENSAL

NSS

Salário contribuição empregados: 1.630,48
 Salário contribuição contribuintes: 0,00
 Excedente: 0,00
 Base total: 1.630,48
 Segurados: 211,46
 Empresa: 0,00
 AT: 0,00
 Contribuintes: 0,00
 Terceiros: 0,00
 Total INSS: 211,46
 Base INSS Receita Bruta: 0,00
 -) Salário Família: 372,24
 -) Salário Maternidade: 6.824,30
 Valores pagos a Cooperativas: 0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS: 1.630,48
 Valor do FGTS: 130,43
 Base do FGTS Aprendiz: 0,00
 Valor do FGTS Aprendiz: 0,00
 Base FGTS - GRRF: 0,00
 Valor FGTS - GRRF: 0,00
 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

RRF conforme competência do cálculo

Base IRRF Mensal: 1.419,02
 Valor IRRF Mensal: 254,08
 Base IRRF Férias: 0,00
 Valor IRRF Férias: 0,00
 Base IRRF Partic. Lucros: 0,00
 Valor IRRF Partic. Lucros: 0,00
 Base IRRF Exterior: 0,00
 Valor IRRF Exterior: 0,00
 Base IRRF 13º Salário: 0,00
 Valor IRRF 13º Salário: 0,00
 Valor Total do IRRF: 254,08
 IRRF Aluguéis: 0,00
 IRRF contribuintes: 0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal: 0,00
 Valor IRRF Mensal: 0,00
 Base IRRF Férias: 8.447,17
 Valor IRRF Férias: 223,80
 Base IRRF Partic. Lucros: 0,00
 Valor IRRF Partic. Lucros: 0,00
 Base IRRF Exterior: 0,00
 Valor IRRF Exterior: 0,00
 Base IRRF 13º Salário: 0,00
 Valor IRRF 13º Salário: 0,00
 Valor Total do IRRF: 223,80
 IRRF Aluguéis: 0,00
 IRRF contribuintes: 0,00

Situações

Empregados:	61	Demitido:	2
Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	59	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Previdência:	0	Admissões:	0
Previdência Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Previdência sem vencimento:	0		

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000213

=====

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: 07/03/2024	
VALOR: 576,88	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.3AE.43C.28A.126.C76

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.19

000314

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	07/03/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.61B.88A.112.530.685
-------------------	-----------------------

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.19

000315

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	07/03/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: F.B69.CDE.E50.4CF.D1C

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000316

=====

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:	07/03/2024
VALOR:	641,19
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: F.7E3.4E7.B2F.CD6.C40

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.18

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000317

=====

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:	07/03/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.668.2BE.751.A6B.C40
-------------------	-----------------------

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000318

=====

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: 07/03/2024	
VALOR: 90,02	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.D63.8AC.FE0.1EA.337

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.19

000319

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:	07/03/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.EA5.295.0EB.D9B.C36
-------------------	-----------------------

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

0003_0

=====

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: 07/03/2024	
VALOR: 162,10	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 8.3EE.E3E.71A.AF1.4CF

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0300 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

0003.1

=====

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

BENEFICIARIO:	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA
CPE/CNPJ:	338.003.888-12
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.888-2
DATA DO PAGAMENTO:	07/03/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.850.F17.D01.24E.125

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.53
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:	07/03/2024
VALOR:	641,19
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.271.D2C.BAA.449.1BA
-------------------	-----------------------

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000324

=====

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:	07/03/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: C.550.8D3.15C.2B6.EA9

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.18

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

00035

=====

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:	07/03/2024
VALOR:	641,19
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.1E4.59C.B2E.413.EF9

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.18

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000326

=====

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:	07/03/2024
VALOR:	641,19
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.754.5BC.544.FCA.A3B

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000327

=====

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:	07/03/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: A.5F0.4DD.440.D32.F84

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.19

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

00038

=====

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:	07/03/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.ADF.6D9.82A.E26.18F

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

0003:9

=====

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:	07/03/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.256.062.7D3.E58.271
-------------------	-----------------------

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.19
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:	07/03/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.DCB.FAE.891.778.614
-------------------	-----------------------

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 07/03/2024	
VALOR: 90,02	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.C31.146.3FC.25F.134
-------------------	-----------------------

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000333

=====

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:	07/03/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 8.376.18D.79D.11E.B20

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.18

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 07/03/2024
VALOR: 641,19
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.189.920.5A9.84C.5BE

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.19

000335

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: 07/03/2024	
VALOR: 576,88	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.B8C.B67.F78.D24.FFC
-------------------	-----------------------

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.19

000336

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: 07/03/2024	
VALOR: 576,88	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.D9C.CA5.268.6AD.BA5
-------------------	-----------------------

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000337

=====

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:	07/03/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.15F.8D7.A42.565.53D

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.19

000338

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/CNEJ: 369.064.978-12	
AGENCIA: 0295	CONTA: 90.589-5
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024	
VALOR: 90,02	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.F38.378.ACE.78C.5D5
-------------------	-----------------------

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.19

000339

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	07/03/2024
VALOR:	641,19
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.9F2.E31.CCF.B45.FC4
-------------------	-----------------------

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.18

000340

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 07/03/2024	
VALOR: 218,93	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.1AE.4C9.E3D.EC2.C0C
-------------------	-----------------------

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.19

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000341

=====

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: 07/03/2024	
VALOR: 576,88	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 4.13E.C4A.5A4.079.F42

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.19

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000342

=====

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:	07/03/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.95C.201.EDE.82D.DB6
-------------------	-----------------------

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.18

000343

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	07/03/2024
VALOR:	641,19
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.D0A.FD9.5F5.4CE.42C
-------------------	-----------------------

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	07/03/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.FA6.F47.527.6B0.4DA
-------------------	-----------------------

=====

|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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.18

000345

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	07/03/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.81A.470.6DA.3D3.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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.19

000346

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 07/03/2024	
VALOR: 576,88	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.422.FA2.ABE.713.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.

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.19

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000347

=====

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:	07/03/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.16C.5A7.692.A1A.9B4

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000348

=====

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:	07/03/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: B.FF2.21D.9C1.641.2AB

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.19

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000349

=====

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:	07/03/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 2.E55.71A.BC2.CB5.D92

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000350

=====

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

BENEFICIARIO: PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	
CPF/CNEJ: 221.721.108-09	
AGENCIA: 6673	CONTA: 6.387-8
DATA DO PAGAMENTO: 07/03/2024	
VALOR: 90,02	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.33E.04A.165.F14.F92

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000351

=====

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:	07/03/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.C67.D98.BC4.770.361
-------------------	-----------------------

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000352

=====

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:	07/03/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.18D.DE5.F62.4E4.1CC

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	07/03/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.B67.E92.2B5.82F.7C3
-------------------	-----------------------

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000354

=====

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:	07/03/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.844.68F.81F.253.247
-------------------	-----------------------

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000355

=====

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:	07/03/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.7BF.8FA.D2C.EDB.F09

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.19

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000356

=====

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:	07/03/2024
VALOR:	641,19
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.CC8.2F4.F90.5BC.CF8

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000357

=====

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:	07/03/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.339.8E0.C59.58D.DDE

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000350

=====

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:	07/03/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 8.357.2D9.018.893.BD2

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000359

=====

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:	07/03/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.F7E.EEC.3F8.FAD.2A5
-------------------	-----------------------

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000360

=====

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:	07/03/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.8E9.A40.E49.37D.F19
-------------------	-----------------------

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.19

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000361

=====

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:	07/03/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.2C5.C02.B8D.3C1.A1C
-------------------	-----------------------

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.19

000362

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	07/03/2024
VALOR:	641,19
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 4.D69.8DF.644.201.014

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.18

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000353

=====

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:	07/03/2024
VALOR:	641,19
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.690.F93.BBD.5C6.D4B

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.18

000364

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:	07/03/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.7A7.D91.24E.21E.5E8
-------------------	-----------------------

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.19

000365

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 07/03/2024	
VALOR: 90,02	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.42E.E12.DD8.91E.F28
-------------------	-----------------------

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000366

=====

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:	07/03/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.EA7.0A5.66B.94D.4BF

=====

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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.19
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000367

=====

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:	07/03/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.487.050.F95.685.9D8
-------------------	-----------------------

=====

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

000368



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/03/2024 - 16:58:06

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014) 34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 479.880,94	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 02/2024	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 38.390,47	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 38.390,47
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2024

858100003837 904701792400 307686050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/03/2024 - 16:58:06

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA				02-DDD/TELEFONE (0014) 34075064
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 479.880,94	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 02/2024	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 38.390,47	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 38.390,47
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2024

858100003837 904701792400 307686050840 534946100094

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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

MINISTERIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/03/2024
HORA: 16:58:06
PAG : 0002/0015

RELACAO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGIS E DECLARACAO A PREVIDENCIA

858100003837 904701792400 307686050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 02/2024 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

NOME TRABALHADOR
REM SEM 13° SAL
PIS/PASEP/CI
BASE CÁL 13° SAL PREV SOC
BASE CÁL PREV SOCIAL
CONTRIB SEG DEVIDA
ADMISSÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO
DEPÓSITO
CBO
JAM

ANA VALERIA FAVERO
1.033,45
209.19875.40-2
173,81
08/05/2019 01
90,53
15/02/2024 I1
0,00
05143
0,00

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - ME

DATA: 06/03/2024
HORA: 16:58:06
PÁG.: 0003/0015

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

858100003837 904701792400 307686050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
		BASE CÁL PREV SOCIAL							DEPÓSITO	JAM
ADRIANA MARIA DA SILVA	0,00	122.98476.22-7	0,00	16/02/2022	01				234,46	03222
2.930,67		0,00		260,67						0,00
ADRIANE JACOMINI	0,00	203.52519.75-9	0,00	02/08/2022	01				434,04	02239
5.425,55		0,00		595,75						0,00
ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	0,00	212.94260.56-3	0,00	20/05/2019	01				242,93	03222
3.036,67		0,00		273,39						0,00
ALEX APARECIDO FERREIRA	0,00	126.51579.15-9	0,00	13/01/2020	01	05			204,39	07823
2.554,75		0,00		208,74						0,00
ALINE CRISTINA STENDER GOMES	0,00	204.89209.96-8	0,00	24/08/2021	01				180,29	05174
2.253,73		0,00		184,65						0,00
ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	0,00	206.12556.82-9	0,00	02/02/2023	01				238,85	03222
2.985,72		0,00		267,28						0,00
ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	0,00	160.97711.24-8	0,00	06/06/2022	01				402,78	02235
5.034,84		0,00		541,05						0,00
AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	0,00	129.92381.00-6	0,00	03/12/2018	01	01			368,14	02236
4.601,70		0,00		480,41						0,00
AMANDA HOLANDA LOURENCO	0,00	137.33501.63-1	0,00	01/09/2022	01				334,31	02235
4.178,75		0,00		421,20						0,00
AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	0,00	206.67818.83-3	0,00	05/07/2023	01	01			562,04	02235
7.025,50		0,00		819,74						0,00
ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	0,00	145.64399.69-8	0,00	03/05/2021	01				300,01	03241
3.750,18		0,00		361,20						0,00
ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	0,00	190.47432.63-3	0,00	01/09/2022	01				316,50	02516
3.956,29		0,00		390,05						0,00
ANA PAULA DA SILVA	0,00	128.31260.50-9	0,00	01/12/2018	01	01			205,96	04110
2.574,42		0,00		217,92						0,00
ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	0,00	201.37672.42-4	0,00	03/12/2018	01	01			431,08	02236
5.388,57		0,00		590,57						0,00
ANDRE BONADIO CHAGAS	0,00	128.33400.18-9	0,00	03/12/2018	01	01			220,49	04221
2.756,08		0,00		239,72						0,00

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

858100003837 904701792400 307686050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 02/2024 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
TOMADOR/OBRA: BASE CÁL 13° SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL CONTRIB SEG DEVIDA DATA/OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPOSITO
INSCRIÇÃO: FAP:0,50 RAT AJUSTADO:1,00

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPOSITO	CBO JAM
CLEIDE MARIA LOBTE PEREIRA			126.24940.17-2			06/10/2023	01	01				05211
1.799,55	0,00		0,00			143,77					143,97	0,00
CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO			123.32861.57-4			03/12/2018	01	01				02516
4.925,07	0,00		0,00			525,68					394,01	0,00
CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA			164.46345.85-3			13/05/2019	01					03222
2.663,94	0,00		0,00			228,67					213,11	0,00
CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS			165.17783.74-2			20/12/2018	01	01				04221
2.156,93	0,00		0,00			175,94					172,55	0,00
DAIANA SILVERIO			206.47832.80-6			23/06/2021	01					05143
1.778,23	0,00		0,00			141,86					142,25	0,00
DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA			210.27443.26-7			14/12/2018	01	01				05143
2.259,68	0,00		0,00			185,19					180,77	0,00
DANILO CORREA			161.21747.45-6			01/12/2018	01	01				03241
4.444,96	0,00		0,00			458,47					355,59	0,00
DAVID JEAN GREGORIO			203.42842.11-5			01/07/2021	01					05143
2.283,95	0,00		0,00			187,37					182,71	0,00
DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA			160.22180.50-4			02/10/2021	01					03222
2.843,99	0,00		0,00			250,27					227,51	0,00
DIEGO FERNANDO VIEIRA			160.25329.81-9			20/04/2022	01					05174
2.671,03	0,00		0,00			229,52					213,68	0,00
DRIELY NASCIMENTO ROSALINO			206.18796.44-9			01/12/2018	01	01				03222
2.967,06	0,00		0,00			265,04					237,36	0,00
EDILSON ALVES DE LIMA			126.26461.17-4			17/08/2022	01					05174
3.691,61	0,00		0,00			353,00					295,33	0,00
ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTI			129.26880.17-2			03/12/2018	01	01				03222
3.419,20	0,00		0,00			319,30					273,54	0,00
ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO			180.72462.40-2			03/12/2018	01	01				03222
3.107,93	0,00		0,00			281,94					248,63	0,00
ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO			267.78195.94-9			06/12/2023	01	01				02236
4.601,70	0,00		0,00			480,41					368,13	0,00

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

MINISTERIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/03/2024
HORA: 16:58:06
PÁG.: 0006/0015

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

858100003837 904701792400 307686050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 02/2024 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/	COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPÓSITO	JAM	
ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA		0,00	125.40835.42-4		01/12/2018	01	05		300,02	03241	
3.750,18			0,00		348,84				0,00	03241	
ESTEFANI SANTOS AGUIRRA		0,00	162.75885.21-2		20/12/2023	01	01		156,51	05211	
1.956,41			0,00		157,89				0,00	05211	
EVA CRISTINA DEGANI SANTOS		0,00	108.01871.20-1		01/12/2018	01	01		231,67	03222	
2.895,78			0,00		256,49				0,00	03222	
EVERTON DOS SANTOS ALVES		0,00	142.74684.07-1		01/02/2021	01			238,42	03222	
2.980,30			0,00		266,63				0,00	03222	
FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO		0,00	161.40200.82-3		01/12/2021	01			166,85	05143	
2.085,74			0,00		169,53				0,00	05143	
FABIANA TIMPURIM ZAGO		0,00	129.43429.15-7		01/09/2022	01			252,78	02239	
3.159,73			0,00		288,16				0,00	02239	
FABIO CESAR BRANDAO		0,00	122.22870.43-9		01/12/2018	01	01		194,08	03222	
2.425,97			0,00		200,15				0,00	03222	
FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO		0,00	127.82776.15-2		03/12/2018	01	01		172,56	04221	
2.156,93			0,00		175,94				0,00	04221	
FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI		0,00	121.12935.73-0		20/01/2020	01			209,67	04110	
2.620,81			0,00		223,49				0,00	04110	
FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA		0,00	120.67376.17-0		03/12/2018	01	01		181,89	07823	
2.273,56			0,00		186,44				0,00	07823	
FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA		0,00	129.44340.14-1		03/12/2018	01	01		402,79	02235	
5.034,84			0,00		541,05				0,00	02235	
GEORGE GOMES DA SILVA		0,00	128.01369.15-4		30/05/2023	01	01		194,08	03222	
2.425,97			0,00		200,15				0,00	03222	
GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE		0,00	204.85792.58-8		28/01/2022	01			157,55	05211	
1.969,48			0,00		159,07				0,00	05211	
GIOVANA BATISTA DE ANDRADE		0,00	155.24788.49-7		01/09/2023	01	01		332,29	02235	
4.153,74			0,00		417,69				0,00	02235	
GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTOS		0,00	127.71336.14-8		15/02/2024	01	01		89,00	05143	
1.112,39			0,00		83,42				0,00	05143	

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

MINISTERIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/03/2024
HORA: 16:58:06
PAG: 0008/0015

RELACAO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARACAO A PREVIDENCIA

858100003837 904701792400 307686050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA: FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
INSCRICAO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRICAO:

Nome Trabalhador	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	DEPÓSITO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL	13° SAL PREV SOC							JAM
JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	4.573,39	0,00	201.37665.46-0	0,00	21/02/2022	01				365,87	02515
JONATHAN WILLIAM DA SILVA	3.888,89	0,00	162.66723.47-7	0,00	24/07/2019	01				311,11	04110
JORGE LUIZ CAFFER	2.252,43	0,00	126.46662.14-0	0,00	04/05/2022	01				180,20	07823
JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	2.253,73	0,00	126.79726.15-6	0,00	17/08/2022	01				180,30	05174
JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	2.149,27	0,00	127.61072.16-4	0,00	05/01/2022	01				171,95	07823
JOSIANE SOARES DA SILVA	3.750,18	0,00	209.99875.54-4	0,00	23/10/2023	01	01			300,01	03241
JULIA GIOLO JORGE	2.378,86	0,00	238.54277.19-5	0,00	11/05/2021	01				190,30	04221
JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2.773,03	0,00	127.65246.15-9	0,00	20/12/2018	01	01			221,85	03222
JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	2.427,89	0,00	201.37666.27-0	0,00	03/01/2022	01				194,23	02515
JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	4.125,42	0,00	207.73335.04-2	0,00	13/03/2020	01				330,03	02235
JULIANO RODRIGO DE FARIAS	2.149,27	0,00	128.88784.14-0	0,00	03/08/2021	01				171,95	07823
KAREN KETRYN DE GOIS LOPES	2.297,28	0,00	206.48891.85-7	0,00	01/02/2021	01				183,78	05211
LAIS DOS REIS VIANA	2.620,81	0,00	128.97499.17-8	0,00	02/03/2020	01				209,67	04110
LARISSA TEODORO MOURA	2.663,94	0,00	127.88113.15-5	0,00	01/09/2022	01				213,12	03222
LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	5.215,26	0,00	212.92476.34-8	0,00	07/08/2019	01				417,22	02236

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

MINISTERIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/03/2024
HORA: 16:58:06
PAG: 0009/0015

RELACAO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGIS E DECLARACAO A PREVIDENCIA

858100003837 904701792400 307686050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 02/2024 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

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	JAM
LEANDRO PEDROSO TOME	4.573,39	0,00	164.53916.67-4	0,00	01/08/2022	01	05				365,87	02515
LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	3.500,00	0,00	129.18592.17-1	0,00	03/12/2018	01	01				280,01	02521
LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	2.407,49	0,00	206.41065.26-9	0,00	22/01/2022	01					192,59	04221
LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2.222,56	0,00	120.67374.24-0	0,00	03/12/2018	01	01				177,81	03222
LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	2.516,42	0,00	125.02009.62-8	0,00	03/12/2018	01	01				201,32	04221
LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	1.969,48	0,00	127.66974.18-2	0,00	14/01/2021	01					157,56	05211
MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	3.968,89	0,00	127.08780.16-8	0,00	02/01/2023	01					317,52	03241
MARCELA CRISTINA SARAIYA CORREIA	2.425,97	0,00	127.59016.16-3	0,00	18/01/2022	01					194,08	03222
MARCELA TORRES FACHINI	4.178,74	0,00	209.74268.62-8	0,00	04/10/2022	01	04				334,29	02235
MARCIO EVARISTO DA SILVA	3.427,75	0,00	126.10957.14-0	0,00	21/12/2020	01					274,23	07823
MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2.663,94	0,00	126.49385.14-8	0,00	03/12/2018	01	01				213,12	03222
MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	2.542,50	0,00	120.68511.27-6	0,00	19/08/2021	01					203,41	07823
MARIA ALICE DOS SANTOS	4.178,74	0,00	204.87685.99-1	0,00	03/08/2023	01	05				334,29	02235
MARIA ANGELICA MANCUSO	2.231,34	0,00	201.42628.58-6	0,00	03/12/2018	01	01				178,50	02237
MARIA ELENA VIANA SALAZAR	3.956,29	0,00	120.68169.46-2	0,00	01/02/2019	01					316,51	02516

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/03/2024
HORA: 16:58:06
PÁG: 0010/0015

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

858100003837 904701792400 307686050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	MOVIMENTAÇÃO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL	13° SAL PREV SOC						DEPÓSITO	JAM
MARIA JOSE MEIRA	2.085,74	0,00	124.92884.13-0	0,00	03/06/2019	01				166,86	05143
MARIA REGINA DA SILVA	2.337,50	0,00	121.00374.94-1	0,00	01/12/2018	01	01			187,01	04221
MARIANA DA SILVA COSTA	2.452,93	0,00	209.48801.34-9	0,00	01/12/2018	01	01			196,23	03222
MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	2.425,97	0,00	164.23837.87-3	0,00	01/12/2018	01	05			194,07	03222
MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	2.855,94	0,00	136.69392.09-1	0,00	05/09/2023	01	01			228,48	02238
MARLY APARECIDA LUIZ	2.085,75	0,00	126.26729.15-0	0,00	01/12/2018	01	01			166,87	05143
MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	2.350,98	0,00	126.72747.16-6	0,00	01/12/2018	01	01			188,08	05143
MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	2.425,97	0,00	164.86532.44-1	0,00	02/05/2023	01				194,07	03222
MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	4.153,74	0,00	136.41518.22-8	0,00	12/03/2020	01				332,30	02235
NEMUEL CAMPANARI	5.024,78	0,00	209.51866.25-1	0,00	27/06/2022	01				401,98	02235
PATRICIA MANTUANI	1.969,48	0,00	207.87144.08-2	0,00	10/05/2023	01				157,55	04221
PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	4.153,74	0,00	127.03618.18-4	0,00	02/01/2024	01	01			332,30	02235
PAULO SERGIO DA SILVA	2.670,99	0,00	209.48803.26-0	0,00	01/03/2019	01				213,67	03222
POLYANA HELY DIAS	4.178,74	0,00	165.97405.44-8	0,00	26/05/2023	01	01			334,29	02235
PRISCILA VENTURA PIRES	2.425,97	0,00	126.95082.17-9	0,00	25/04/2019	01				194,08	03222

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

858100003837 904701792400 307686050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 02/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 EPAS: 639 OUTRAS ENT:
 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 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	COD MOVIMENTAÇÃO	CBO	JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL									
RAFAELA FAVERO DA SILVA	5.123,71	0,00	213.38604.27-0	0,00	01/02/2022	01					02235	0,00
RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	4.926,75	0,00	127.14441.14-0	0,00	07/07/2022	01	05				02235	409,89
REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2.663,94	0,00	123.83928.45-5	0,00	03/12/2018	01	01				03222	394,15
RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	2.425,97	0,00	201.54671.15-5	0,00	02/01/2024	01	01				03222	213,12
RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	3.159,75	0,00	209.03725.32-5	0,00	03/12/2018	01	01				03222	194,07
RENATA RIBEIRO BRANCO	6.395,32	0,00	124.50535.06-5	0,00	02/01/2023	01					02239	252,78
RINALDO JORGE DE MELO	2.995,56	0,00	123.81331.11-7	0,00	01/12/2018	01	01				02235	511,63
RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	1.959,63	0,00	166.02718.36-4	0,00	06/07/2023	01	01				03222	239,65
ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2.425,97	0,00	127.06002.16-8	0,00	01/12/2018	01	01				04221	156,77
ROSANA GOMES FELIX	3.470,31	0,00	126.11924.17-3	0,00	01/12/2018	01	01				03222	194,08
ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	2.288,54	0,00	126.45481.15-0	0,00	01/12/2018	01	01				03222	277,63
ROSELY VASCO	2.187,66	0,00	209.48795.05-5	0,00	01/12/2018	01	01				04221	183,09
SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO	2.545,97	0,00	201.06113.69-5	0,00	28/06/2023	01	01				05143	175,01
SHELLA DE FATIMA VICENTIN BELEM	3.956,29	0,00	125.43930.97-5	0,00	15/03/2023	01	01				03222	203,67
SIRLENE DA SILVA FERREIRA	2.863,47	0,00	127.30314.18-2	0,00	01/02/2021	01	01				02516	316,51
											03222	229,08

RELACAO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGIS E DECLARACAO A PREVIDENCIA

858100003837 904701792400 307686050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 COMP: 02/2024 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPARS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2,0
 TOMADOR/OBRA:

INSCRICAO: 45.349.461/0009-60
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/ COD MOVIMENTACAO	DEPOSITO	CBO	JAM
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	5.487,87	0,00	201.67056.14-4	0,00	01/12/2018	01	01	01	01/12/2018	439,02	03241	0,00
SOLANGE PAULINA LORENA	1.969,48	0,00	124.50535.25-1	0,00	01/12/2018	01	01	01	01/12/2018	157,56	04221	0,00
SUELY MIDORI HANDA	2.663,94	0,00	122.76152.45-3	0,00	03/12/2018	01	01	01	03/12/2018	213,12	03222	0,00
TAMARA CRISTINA OSHIRO	2.663,94	0,00	165.37969.04-3	0,00	10/04/2019	01	01	01	10/04/2019	213,11	03222	0,00
TANIA MARA MANCZO DA SILVA	1.969,48	0,00	121.91234.31-5	0,00	01/12/2018	01	01	01	01/12/2018	157,56	04221	0,00
THIAGO APARECIDO FERREIRA	2.863,86	0,00	203.54041.33-3	0,00	13/01/2020	01	05	05	13/01/2020	229,10	03222	0,00
VALERIA APARECIDA LOPES	1.856,39	0,00	125.54112.15-2	0,00	02/07/2021	01	01	01	02/07/2021	148,52	05143	0,00
VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	5.063,13	0,00	204.89208.50-3	0,00	18/03/2022	01	01	01	18/03/2022	405,05	02235	0,00
VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2.881,29	0,00	134.23295.89-8	0,00	01/12/2018	01	01	01	01/12/2018	230,51	03222	0,00
VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2.798,59	0,00	165.99755.43-8	0,00	01/12/2018	01	01	01	01/12/2018	223,88	03222	0,00
VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	5.034,84	0,00	127.98464.89-9	0,00	03/12/2018	01	01	01	03/12/2018	402,79	02235	0,00
VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	1.969,48	0,00	127.17644.18-2	0,00	01/12/2018	01	01	01	01/12/2018	157,56	04221	0,00
WANESA LAURENTINO ALVES	2.156,93	0,00	201.67057.82-5	0,00	03/12/2018	01	01	01	03/12/2018	172,55	04221	0,00
ANDRESSA CRISTINA ALVES	2.126,57	159,49	127.80758.14-9	0,00	25/03/2022	04	04	T1	25/03/2022	182,89	02235	0,00
ANDRESSA CRISTINA ALVES			127.80758.14-9	159,49	25/03/2022	04	04	T2	25/03/2022	182,89	02235	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
 480.228,27

859,93

859,93

45.432,49

38.390,47

0,00

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/03/2024
HORA: 16:58:06
PAG : 0013/0015

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FCTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858100003837 904701792400 307686050840 534946100094

Nº ARQUIVO: AjJcJgOnbek0000-0
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0009-60
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: OYC47NZZ4nb0000-9
COMP: 02/2024 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0

TOMADOR/OBRA: LOGRADOURO: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 BAIRRO: WILLIANS
CIDADE: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000

CAT	QUANT	REMUNERACÃO SEM 13°	REMUNERACÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	151	477.068,25	526,63	478.101,70	700,44
04	1	2.126,57	159,49	2.126,57	159,49
TOTAIS:	152	479.194,82	686,12	480.228,27	859,93

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/03/2024
HORA: 16:58:06
PAG: 0014/0015

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858100003837 904701792400 307686050840 534946100094

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA N° DE CONTROLE: OYC47NZZ4nb0000-9 N° ARQUIVO: AjJcJgOnbck0000-0
COMP: 02/2024 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: WILLIAMS CNAE PREPONDERANTE 8610102
CIDADE: GARCA UF: SP CEP: 17400-000 CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 479.194,82
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO 686,12
QUANTIDADE TRABALHADORES 151
FGTS - 8%

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/03/2024
DEPÓSITO FGTS 38.390,47
ENCARGOS FGTS 0,00
CONTRIB SOCIAL 0,00
ENCARGOS CONTRIB SOCIAL 0,00
TOTAL RECOLHER 38.390,47

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.18
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

000384

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85810000383-7 90470179240-0
30768605084-0 53494610009-4
Data do pagamento 07/03/2024
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0009-60
COMPETENCIA 02/2024
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/03/2024
VALOR DEPOSITO 38.390,47
Valor Total 38.390,47
=====

DOCUMENTO: 030701

AUTENTICACAO SISBB: 0.86C.955.4C6.A55.31F

000385

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.19
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\$ 326,90

DEBITO EM: 08/03/2024

=====

DOCUMENTO: 030801

AUTENTICACAO SISBB: 6.5A3.732.679.B89.823

000386

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.19
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\$ 576,88

DEBITO EM: 08/03/2024

=====

DOCUMENTO: 030802

AUTENTICACAO SISBB: B.2E8.746.411.2BE.79C



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
2030473E5JREWG9QQ2ENC700JXO8894N

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 07/02/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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 12.003.685/0001-09	RG/Inscrição Estadual 315.102.312.110	Inscrição Municipal 1738210	Cadastro 000015562	Nome/Razão Social ODAIR FERREIRA DE CASTRO 15056932841
Logradouro Rua HEITOR PENTEADO, 1184	CEP 17400-092	Cidade Garça-SP	Telefone (14) 99792-8562	Bairro FERRAROPOLIS E-mail odair-castro@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE MÃO DE OBRA EM FORRO PVC	1.575,00	R\$ 1.575,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
14.06	3,00%	0000140000006	4329105			
INSTALAÇÃO E MONTAGEM DE APARELHOS, MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS, INCLUSIVE						
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: 47.468.476-5

000388

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.19
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: 57.451.893-3

FAVORECIDO: ODAIR FERREIRA DE CASTRO 1505693284

CPF/CNPJ: 12.003.685/0001-09

VALOR: R\$ 472,50

DEBITO EM: 08/03/2024

=====

DOCUMENTO: 030803

AUTENTICACAO SISBB: 1.38A.1C4.BFF.D77.6F3

Chave de Acesso da NFS-e

3541604223535855900017200000000003524034341784823



Número da NFS-e

35

Competência da NFS-e

28/02/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e

05/03/2024 13:11:44

Número da DPS

54

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

05/03/2024 13:11:44

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

35.358.559/0001-72

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880

E-mail

-

Endereço

MIGUEL MARTINS GUALDA, 16

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

14.06.01 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipment...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Garça - SP

Pais da Prestação

-

Descrição do Serviço

Manutenção no ar condicionado na sala de reunião da upa troca da hélice da condensadora

Limpeza do ar da sala de emergência da upa

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

Pais 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\$ 480,00

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\$ 480,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 480,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Matheus Silva Mufalo
CPF: 37.958.476-5

11/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:31:48
306203062 SEGUNDA VIA 0021

000350

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/03/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.031.665
VALOR TOTAL	480,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FABIO A C 29994700880
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 31.665-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	7.325.697.DEB.4CA.9C7
------------------	-----------------------



Prefeitura de Ribeirão Preto

NFS-e - Nota Fiscal
de Serviços Eletrônica

RPS: 979 - Data: 01/03/2024

Número
1036

Data de emissão
01/03/2024 10:12

Código de verificação
CCDD45FE1



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	Item LC 116/2003	Atividade do Município	
6911701	17.14	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 01/02/2024 ATÉ 29/02/2024 - 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	

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e \s\n II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

MÉDIA COMPLEXIDADE

11/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:31:47
106203062 SEGUNDA VIA 0011

000392

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/03/2024
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	6.A9C.59F.D68.72F.D7C
------------------	-----------------------

000353

RECEBEMOS DE

Jose Brancaglioni Junior EPP

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº000.037.750

SÉRIE : 001

 <p>Jose Brancaglioni Junior EPP Rua Humaita, 1523 VI Carvalho CEP 17205-120 Jau - SP Telefone: (14) 3624-8000</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA <input checked="" type="checkbox"/> 1 - SAÍDA</p> <p>Nº000.037.750 SÉRIE 001 FOLHA 01/01</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO 3524 0274 2064 6700 0129 5500 1000 0377 5017 7028 7972</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p> <p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240298164872 09/02/2024 13:34:41</p>
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda</p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 401066825118</p>
<p>DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</p>		<p>IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO</p>
<p>CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60</p>		<p>CNPJ 74.206.467/0001-29</p>
<p>ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6</p>		<p>BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS</p>
<p>MUNICÍPIO GARÇA</p>		<p>CEP 17402-064</p>
<p>FONE / FAX (14) 3532-5198</p>		<p>UF SP</p>
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>		<p>DATA DA EMISSÃO 09/02/2024</p>
<p>FATURA 001 10/03/24 402,00 </p>		<p>DATA DA ENTRADA / SAÍDA 09/02/2024</p>
<p>HORA DA ENTRADA / SAÍDA 13:34</p>		

<p>RAZÃO SOCIAL Braspress Transportes Urgentes Ltda.</p>		<p>FRETE POR CONTA 0 - Emitente</p>	<p>CÓDIGO ANTT</p>	<p>PLACA DO VEÍCULO</p>	<p>UF SP</p>	<p>CNPJ/CPF 53.577.961/0001-20</p>
<p>ENDEREÇO RUA CEL. MARQUES RIBEIRO, 225</p>		<p>MUNICÍPIO Sao Paulo</p>			<p>UF SP</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 116945108113</p>
<p>QUANTIDADE 1</p>	<p>ESPÉCIE Volume</p>	<p>MARCA</p>	<p>NUMERAÇÃO</p>	<p>PESO BRUTO 5,500</p>	<p>PESO LÍQUIDO 0,000</p>	

<p>BASE DE CALC DO ICMS 0,00</p>	<p>VALOR DO ICMS 0,00</p>	<p>BASE CALC DO ICMS ST 0,00</p>	<p>VALOR DO ICMS ST 0,00</p>	<p>VALOR ICMS DESONERADO 0,00</p>	<p>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 402,00</p>
<p>VALOR DO FRETE 0,00</p>	<p>VALOR DO SEGURO 0,00</p>	<p>DESCONTO 0,00</p>	<p>OUTRAS DESP ACESSÓRIAS 0,00</p>	<p>VALOR DO IPI 0,00</p>	<p>VALOR TOTAL DA NOTA 402,00</p>

<p>CÓD. PRODUTO 15478</p>	<p>DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS Cabo de Energia Tripolar 1,2m</p>	<p>NCM / SH 85444200</p>	<p>CST 060</p>	<p>CFOP 5405</p>	<p>UNID. pc</p>	<p>QUANT. 3</p>	<p>V. UNIT. 14,90</p>	<p>V. TOTAL 44,70</p>	<p>V. DESC. 0,00</p>	<p>BC ICMS 0,00</p>	<p>V. ICMS 0,00</p>	<p>V. IPI 0,00</p>	<p>ALIQ ICMS 0</p>	<p>ALIQ IPI 0</p>
<p>Carga Tributária: R\$ 12,58 Fonte da Carga Tributária: IBPT</p>														
<p>16134</p>	<p>Filtro de Linha Vinik 5 Tomadas FL5T</p>	<p>85364900</p>	<p>060</p>	<p>5405</p>	<p>pc</p>	<p>2</p>	<p>29,00</p>	<p>58,00</p>	<p>0,00</p>	<p>0,00</p>	<p>0,00</p>	<p>0</p>	<p>0</p>	
<p>Carga Tributária: R\$ 15,27 Fonte da Carga Tributária: IBPT</p>														
<p>21002</p>	<p>Mouse USB Multi MF100</p>	<p>84716053</p>	<p>060</p>	<p>5405</p>	<p>pc</p>	<p>9</p>	<p>12,70</p>	<p>114,30</p>	<p>0,00</p>	<p>0,00</p>	<p>0,00</p>	<p>0</p>	<p>0</p>	
<p>Carga Tributária: R\$ 35,29 Fonte da Carga Tributária: IBPT</p>														
<p>21623</p>	<p>Teclado Fortrek Mult OLK101 Usb 2.0 Abnt2 Pto</p>	<p>84716052</p>	<p>060</p>	<p>5405</p>	<p>pc</p>	<p>5</p>	<p>37,00</p>	<p>185,00</p>	<p>0,00</p>	<p>0,00</p>	<p>0,00</p>	<p>0</p>	<p>0</p>	
<p>Carga Tributária: R\$ 57,11 Fonte da Carga Tributária: IBPT</p>														

<p>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</p>														
--------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

<p>RAZÃO SOCIAL Bruno Joaquim dos Santos</p>														
<p>18 ITV</p>														
<p>MÉDIA COMPLEXIDADE</p>														
<p>502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado</p>														

<p>CÁLCULO DO ISSQN</p>			
<p>INSCRIÇÃO MUNICIPAL 23312</p>	<p>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</p>	<p>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</p>	<p>VALOR DO ISSQN</p>

<p>DADOS ADICIONAIS</p>	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Pedido de Compra Nº 40173 - Comprador: Anderson Local da entrega: Rua: Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams - Garça/SP - 17402-064 Responsável por receber: Anderson Termo de Colaboração 0323 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) Deposito Bancario: Banco do Brasil - Agência: 6932-9 - C/e: 360-3 - CHAVE PIX: CNPJ - 74206467000129</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>

11/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:31:48
306203062 SEGUNDA VIA 0016

000394

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====


DATA DA TRANSFERENCIA	11/03/2024
NR. DOCUMENTO	556.932.000.000.360
VALOR TOTAL	402,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOSE BRANCAGLION JR EPP	
AGENCIA: 6932-9 CONTA: 360-3	
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	A.7F0.7AB.365.450.466
------------------	-----------------------

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</p>	Número da Nota 00004534			
	Data e Hora de Emissão 03/03/2024 00:00:00			
	Código de Verificação 68e6135a			
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: GARCA UF: SP E-mail: wgalenti@ahbb.org.br;clsato@ahbb.org.br Telefone: ()				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Descrição: TERMO DE COLABORACAO 003/2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA. BANCO SANTANDER AGENCIA: 1600 CONTA CORRENTE 13000420-9 - VENCIMENTO:10/MAR/24				
Tributável SIM	Item DOCTORID POR HORA PLANTAO Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 6203-1/00-02 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de co.	Qtde 1	Unitário R\$ 622,63	Total R\$ 622,63
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\$ 622,63		
Deduções Base Cálculo ISSQN: R\$ 0,00		Base de Cálculo ISSQN: R\$ 622,63		Aliquota ISSQN: 2,00%
				Aliquota Efetiva ISSQN: 2,00%
				ISSQN Devido: R\$ 12,45
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Mês de Competência da Nota Fiscal: 03/2024			Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP	
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR			Tributação: TRIBUTÁVEL	
RPS 2941 SÉRIE 99, convertido em NFSe em 03/03/2024				
Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFSe: 10/04/2024				
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				

Ana Carolina Barroqueto
RG: 60.301/582-7
Relacionado Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000396

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.20
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: 1600-4 - AV.ESPORTES VALINHOS

CONTA: 13.000.420-9

FAVORECIDO: ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENC

CPF/CNPJ: 19.002.553/0001-01

VALOR: R\$ 622.63

DEBITO EM: 11/03/2024

=====

DOCUMENTO: 031101

AUTENTICACAO SISBB: D.883.431.E32.F0A.C9E

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E

ATACADISTA



RODOVIA DA UVA, 7120, EMBU
COLOMBO, PR
83414300
brazmix.com.br
EMAIL:sac@brazmix.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



ENTRADA
1 - SAIDA

Nº 264.362
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

41240210972948000162550010002643621002653621

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

141240047984172 16/02/2024 13:45:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9054118020

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

816017847112

CNPJ

10972948000162

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

39648 - ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45349461000960

DATA DA EMISSÃO

16/02/2024

ENDEREÇO

R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BARRIO / DISTRITO

VILA WILLIAS

CEP

17400000

DATA DA SAÍDA

16/02/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

1434075062

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:45:51

FATURAS

001 15/03/2024 357,40

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	357,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				357,40

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

1 VOLUMES

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

10,000

PESO LÍQUIDO

10,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUÇÃO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	PMC	NCM/SH	CS1	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VLR IPI	VALOR ICMS	ALIO ICMS	BASE ST	VALOR ST
24438	SCALP 21G C/100 TKL -LOTE: 19276 - VALIDADE: 31/10/2026	0,00	90183929	241	6108	CX	20	17,8700	357,4000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p><i>Bruno Joaquim</i></p> <p>Bruno Joaquim dos Santos 502.885.588-01 Auxiliar de Almoxarifado</p> <p>19 FEV. 2024</p> <p>MÉDIA COMPLEXIDADE</p>															

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

ENDEREÇO DESTINATÁRIO: AHBB

End.: 190 TAINARA RIBEIRO Pedido: #4 ID 84494 ROTA 17

Ordem Compra: 331499349

data: 31/10/2023 Termo de Colaboração 03/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)

4- DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 17400 000 GARÇA São Paulo SP HORÁRIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS

DE 9H AS 12H E DAS 14H AS 17H. EXCETO QUANDO SOLICITADO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090334124600100069428175196560000035740
BENEFICIARIO:
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E A
NOME FANTASIA:
BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACAD
CNPJ: 10.972.948/0001-62
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	31.102
NOSSO NUMERO	3341246000069428
CONVENIO	03341246
DATA DE VENCIMENTO	15/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	357,40
VALOR COBRADO	357,40

=====

NR.AUTENTICACAO F.B7A.1E7.37B.27A.1EE

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

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

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

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

3 LADO
DATA DO RECEBIMENTO CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Nº: 000018845
SERIE: 3

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA
17400-000 - GARÇA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº: 000018845
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2402-05.335.433/0001-11-55-003-000.018.845-105.723.506-0
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 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135.240.436.213.726 29/02/2024 10:40:58
CNPJ 05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 29/02/2024
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06 BAIRRO/DISTRITO WILLIANS CEP 17402-064 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 29/02/2024
MUNICÍPIO GARÇA FONE/FAX 14.3407-5066 UF SP IE / RG HORA DA SAÍDA 10:36:59

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA
000018845-1 - CARTEIRA - 15/03/24 - R\$ 924.70

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	924.70
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
				924.70

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CPF / CNPJ
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
7897794900080	GUARDANAPO MESA 19.5X20 C/100	48103000	0500	5929	PCT	10	1,5500	15,50			0,00		
16706	TAMPA PLAST 100 ML TRANSP C/100 UN	39235000	0102	5929	PCT	7	5,9000	41,30			0,00		
17068FD	CUMBUCA ISOPOR PT 102 750 ML C/100 (BASE	39235000	0102	5929	FD	6	13,5000	81,00			0,00		
17069FD	TAMPA ISOPOR P/CUMBUCA PT102/104 C/100	39235000	0102	5929	FD	11	19,4000	213,40			0,00		
17645CX	COPO PLAST. 180 ML 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	3	82,0000	246,00			0,00		
17740	FAÇA REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	10	6,9000	69,00			0,00		
18071FD	CUMBUCA ISOPOR PT 100 500ML (BASE)C/100	39235000	0102	5929	FD	5	12,1000	60,50			0,00		
18108	COLHER REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	10	6,9000	69,00			0,00		
18891CX	EMBALAG. PF-642 MINI DOCEREDONDOC/300	39239090	0102	5929	CX	1	60,0000	60,00			0,00		
19139	GARFO REFEIÇÃO BRANCO MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	10	6,9000	69,00			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	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.
N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-027880
TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEX)

RESERVADO AO FISCO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049406000000020001424207896560000092470

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

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 31.103

DATA DE VENCIMENTO 15/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 11/03/2024

VALOR DO DOCUMENTO 924,70

VALOR COBRADO 924,70

NR. AUTENTICACAO F.7C2.E6D.059.4B3.11F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
516705223726811600011600000000008024019245918086



Número da NFS-e
10

Competência da NFS-e
16/01/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e
16/01/2024 11:23:47

Número da DPS
33

Série da DPS
900

Data 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

Simplex Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail
-

Endereço
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
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 GARCA (REFERENTE AO CONVENIO MEDIA COMPLEXIDADE) FYC-9081

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

000402

INFORMATIVO



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 10/03/2024	
Beneficiário JEFERSON M C NASCIMENTO				CNPJ/CPF 37268116000116		Agência / Código do Beneficiário 3022.10.80691
Data do Documento 10/01/2024	Nº do Documento 0034	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 10/01/2024		Nosso Número / Cód. do Documento 24/100006-8
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento 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

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.



748-X

74891.12412 00006.830228 10806.911029 1 96510000103350

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 10/03/2024	
Beneficiário JEFERSON M C NASCIMENTO				CNPJ/CPF 37268116000116		Agência / Código do Beneficiário 3022.10.80691
Data do Documento 10/01/2024	Nº do Documento 0034	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 10/01/2024		Nosso Número 24/100006-8
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento 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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120000683022810806911029196510000103350

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 31.104
DATA DE VENCIMENTO 10/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 11/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.033,50
VALOR COBRADO 1.033,50

NR.AUTENTICACAO B.676.430.CF2.94C.595

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

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

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

ESTRADA MUNICIPAL GARÇA 150, S/N
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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.007.131
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0205 8548 9200 0101 5500 1000 0071 3110 0007 1039

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

135240427392811 28/02/24 10:42:56

CNPJ

05.854.892/0001-01

000404

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

28/02/2024

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

28/02/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	13/03/2024
Valor R\$	236,76

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	236,76
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	236,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PRÓPRIO		1 - DESTINATAR					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO					
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	IPI
FPF 01	FILE DE TILAPIA RESFRIADO	03043100	0102	5101	KG	5,506	43,00	0,00	236,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p><i>Bruno Joaquim</i></p> <p>Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado</p> <p>28 FEB 2024</p> <p>MÉDIA COMPLEXIDADE</p>														

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

*Cred ICMS = R\$5,61 BC ICMS + R\$236,76 Aliq ICMS 2,37%
*DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA EPP OU ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI (L02 (299)).

TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023
ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

(299)

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/02/2024 10:42:59

FRG Informática

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.
=====

75691321400145856820900039130018496540000023676
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	31.105
DATA DE VENCIMENTO	13/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	236,76
VALOR COBRADO	236,76

=====

NR.AUTENTICACAO 5.13B.221.18F.CC5.842
=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
CIRURGICA OLIMPIO LTDA
 RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
 Bairro: JARDIM MARACANA
 15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP
 Fone: (17)3201-1270

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 167.219
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
 3524.0201.1408.6800.0150.5500.1000.1672.1910.1846.9354

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

DADOS DA NF-e
 135240385505731 - 22/02/2024 11:09:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.262.336.117 INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 01.140.868/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0009-60 DATA EMISSÃO 22/02/2024

ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6 BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA SAÍDA 22/02/2024

MUNICÍPIO Garca FONE / FAX (014)3407-5066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 11:09:41

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 NOME / RAZÃO SOCIAL ENTREGA 7h/12h - 14h/17h CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

MUNICÍPIO Garca UF SP FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
 167219/1 - 14/03/24 - 1190,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 694,13	VALOR DO ICMS 83,30	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.190,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.190,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 15.066.184/0001-60

ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE, 2260 MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.598.751.114

QUANTIDADE 10 ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LIQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS ST, Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
378 30049099	(+) SORO RINGER C/LACTATO 500ML C/20 Marca JP Princípio Ativo: SORO RINGER Lote 4024 23 - 30/12/2025 Qide: 200.00 PMC 3.59 / CEST: 13.003.00	020 5102	BOL	200,0000	5,9500	0,0000 0,0000%	1.190,00	694,13	83,30 0,00	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim
 26751.024

Bruno Joaquim dos Santos
 502.885.338-01
 Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO BIONEXO 335602543.1 Termo de Colaboração 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca / DADOS BANCARIOS: BRASIL AG 4482-2 C/C 1735-3 / BRADESCO AG 2152-0 C/C 9237-1 / Tributo aproximado R\$: 160,06 Federal R\$: 142,80 Estadual Fonte: IBPT /	

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792152019000001146148000923705596550000119000

BENEFICIARIO:

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

CNPJ: 01.140.868/0001-50

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

CNPJ: 01.140.868/0001-50

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	31.106
DATA DE VENCIMENTO	14/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.190,00
VALOR COBRADO	1.190,00

NR.AUTENTICACAO F.5B6.9EE.C69.29B.41D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

NOTA FISCAL Nº 00030727 SÉRIE 32

MESSER Gases for Life
MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Córrego Domênico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Perequê
MUNICÍPIO: Cubatão
TELEFONE: (13) 3797-7100
CEF: 11573-000

UF: SP
NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda prod. estab. efct. fora estabelecimento

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1 - SAIDA
Nº 000030727
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3524 0260 6192 0200 4801 5503 2000 0307 2717 7772 1822
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selaz Autorizadora

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 60.619.202/0048-01		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135240352083319 / 18.02.2024 - 11:24:59	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 283.022.347-110		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 18.02.2024	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL		CEP 17400-000		DATA DE SAÍDA / ENTRADA	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA	
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP			
TELEFONE / FAX 014-35325198		Nº ORDEM 4.471,91		VALOR	
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 21 dias da data		1º VENCIMENTO 10.03.2024		2º VENCIMENTO	
BASE CÁLCULO DO ICMS 804,94		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DOS PRODUTOS 4.332,87	
VALOR DO FRETE 139,04		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 4.471,91	
RAZÃO SOCIAL IC TRANSPORTES LTDA		OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00	
ENDEREÇO V ANHANGUERA SN, KM 114		FRETE POR CONTA 0		CÓDIGO ANTI 00776277	
VOLUME(S) 1		MARCA ESPECIE Granel		PLACA EXS9480	
COD. PRODUTO 89100009600		NCM/SH 2804.40.00 0004 5103 85		UF SP	
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS GRU 1073 OXIGENIO, LIQUIDO AERILIZADO 2.2 (5x1) 225 OXIGENIO LIQUIDO URANEL		QUANTIDADE 796,000		INSCRIÇÃO ESTADUAL 671195894118	
DESCRIPÇÃO MUNICIPAL		VALOR SERVIÇOS		PESO BRUTO 1.055,963 KG	
VALOR MUNICIPAL		VALOR SERVIÇOS		PESO LÍQUIDO 1.055,963 KG	
RESERVADO AO FISCO		VALOR DO ISS		V. ICMS 904,94	
RESERVADO AO FISCO		VALOR DO ISS		V. IPI 0,00	
RESERVADO AO FISCO		VALOR DO ISS		% ICMS 16,00	
RESERVADO AO FISCO		VALOR DO ISS		% IPI 0,00	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
 Código do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2004743261 NFe Cobertura: 060360717-031 . Lote do produto a granel: 10444746 .
 Declara que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação

Matheus Silva Mijalá
 RG: 37468476-5



IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR

DATA DE RECEBIMENTO

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:20
306203062 0001

000409

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

54191090080537078293980466910009496510000447191

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 31.107
DATA DE VENCIMENTO 10/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 11/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 4.471,91
VALOR COBRADO 4.471,91

NR.AUTENTICACAO 0.FD3.408.4EC.02E.5D3

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000410

Destinatário: 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARÇA - SP

Emissão: 29/02/2024 Valor Total R\$ 53,00

NF-e
Nº 000.025.251
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA



R DEP MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000
eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.251
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0209 6499 1700 0196 5500 1000 0252 5110 0025 2220

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240439803122 29/02/24 16:41:15	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315096330114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 09.649.917/0001-96	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 29/02/2024	
NOME / RAZÃO SOCIAL 14471 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS		DATA DA SAÍDA 29/02/2024	
END. REÇD RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		CEP 17400-000		MUNICÍPIO GARÇA	
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Numero	001
Vencimento	10/03/2024
Valor R\$	53,00

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	53,00
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	53,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PROPRIO		FRETE POR CONTA I - DESTINATAR		CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSH	CFOP	UND	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
5668	CADEADO Nº 40 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$6,29 Estadual (18,00%) R\$8,42 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	83011000	0102	5102	UN	1,00	46,80	0,00	46,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5527	PLACA C/ SUP. TRAMONTINA LIZ 2 X4 2 S SEP. Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$1,29 Estadual (18,00%) R\$1,12 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	1,00	6,20	0,00	6,20	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

- Permite o Aprov. do credito do Icms no valor de R\$ 1,12,
- corresp. a Alíquota de 2,4%, nos termos do Art 23 da LC123.
- I- DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
- II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
- TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ORGÃO:PREFEITURA
- MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE)

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva
RG: 57.468.476-5

13/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:42:23
306203062 SEGUNDA VIA 0005

000411

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/03/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.016.352
VALOR TOTAL	53,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELET CENTER DE GARCA LTDA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 16.352-X

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
=====

NR. AUTENTICACAO	C.F4E.D6A.300.F33.295
------------------	-----------------------

linx

AUTO POSTO GUANABARA DE GARÇA LTDA
RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 914 - GUANABARA
CEP 17.400-000 - GARÇA - SP
Fone (014) 3471-4181

D,
DOCUMENTO AUTORIZADO PARA A EMISSÃO DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.009.843
SÉRIE 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3524 0307 5695 6300 0144 5500 1000 0098 4310 0011 8329

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

000412

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315084077111

INSC. EST. DO SUBST. TRIB.

CNPJ

07.569.563/0001-44

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240446166700 01/03/2024 11:47:26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO:

01/03/2024

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BARRIO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP:

17402064

DATA DE SAÍDA / ENTRADA:

01/03/2024

MUNICÍPIO:

GARÇA

FONE/FAX:

UF:

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ISENTO

HORA DE SAÍDA:

FATURA

DOCUMENTO

37206

VALOR BRUTO:

4.208,92

VALOR DESCONTO:

0,00

VALOR LIQUIDO:

4.208,92

DATA VENCIMENTO:

15/03/2024

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

4.208,92

VALOR DO FRETE:

0,00

VALOR DO SEGURO:

0,00

DESCONTO:

0,00

OUT. DESP. ACESSÓRIAS:

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.208,92

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:

ESPECIE:

MARCA:

NUMERAÇÃO:

PESO BRUTO:

PESO LIQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns: Cód. Prod., Cód. ANP, Descrição do Produto/Serviço, V. Tributos, Cód. NCM, CST, CFOP, UND, Quantidade, V. Unitário, V. Total, BC ICMS, V. ICMS, Aliq. ICMS. Contains 5 rows of product data including Diesel, Oil Filter, Synthetic Fluid, and Gasoline.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE COLABORACAO 003/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
REFERENTE
CF-e CHAVE DE ACESSO: 35240207569563000144590004115644228023302683...

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Mufalo
RG 87.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

linx

AUTO POSTO GUANABARA DE GARÇA LTDA
RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 914 - GUANABARA
CEP 17.400-000 - GARÇA - SP
Fone (014) 3471-4181

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.009.843

SÉRIE 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3524 0307 5695 6300 0144 5500 1000 0098 4310 0011 8329

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:

135240446166700 01/03/2024 11:47:26

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

5644266527325116, 35240207569563000144590004115644266943957153, 352402075695630001445900041156442
67212598130

ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convênio ICMS 199/2022.

ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do Convênio ICMS nº 15/23.

Tributos aproximados: R\$ 449,85 (10,69%) Federal, R\$ 826,66 (19,64%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Mu
nicipal

- Fonte: IBPT - SP 24F470

FORMA DE PAGAMENTO:

NOTAS A PRAZO: 4.208,92

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Mufalo
RG: 97.468.476-5

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: 01/03/2024 Fatura nr.: 37206

Vencimento: 15/03/2024

Cliente.: 021084 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANT Cep.....: 17.402-064
 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
02/02/2024	422802	NOTAS A PRAZO		27,95	GALAO
03/02/2024	423005	NOTAS A PRAZO		184,47	FYC9081
05/02/2024	423168	NOTAS A PRAZO		239,70	CZE2294
06/02/2024	423355	NOTAS A PRAZO		216,44	FYC9081
07/02/2024	423410	NOTAS A PRAZO		210,13	DKI7B49
07/02/2024	423452	NOTAS A PRAZO		277,26	FUF7B32
10/02/2024	424014	NOTAS A PRAZO		214,00	FYC9081
16/02/2024	424590	NOTAS A PRAZO		35,00	DKI7B49
16/02/2024	424611	NOTAS A PRAZO		192,93	FYC9081
16/02/2024	424686	NOTAS A PRAZO		210,85	CZE2294
19/02/2024	425122	NOTAS A PRAZO		144,61	FUF7B32
20/02/2024	425241	NOTAS A PRAZO		210,63	DKI7B49
20/02/2024	425253	NOTAS A PRAZO		27,95	GALAO
20/02/2024	425312	NOTAS A PRAZO		270,03	FYC9081
23/02/2024	425864	NOTAS A PRAZO		176,43	FYC9081
26/02/2024	426257	NOTAS A PRAZO		206,63	FYC9081
27/02/2024	426337	NOTAS A PRAZO		205,04	DKI7B49
27/02/2024	426357	NOTAS A PRAZO		219,91	CZE2294
28/02/2024	426495	NOTAS A PRAZO		239,64	FUF7B32
28/02/2024	426564	NOTAS A PRAZO		227,00	FUF7B32
29/02/2024	426652	NOTAS A PRAZO		27,95	GALAO
29/02/2024	426694	NOTAS A PRAZO		228,30	FUF7B32
29/02/2024	426721	NOTAS A PRAZO		216,07	FYC9081
TOTAL	23				

VALOR DA FATURA: R\$ 4.208,92

Matheus Silva Mufalo
 RG 32.488.416-5

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
0339974008349000000000300801016196560000420892

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	31.301
DATA DE VENCIMENTO	15/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	13/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	4.208,92
VALOR COBRADO	4.208,92

NR.AUTENTICACAO 8.71A.7D0.651.B65.9B6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

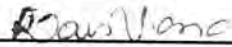

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

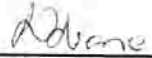
0800 729 0088

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000416

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado LAIS DOS REIS VIANA		Número Carteira Profissional 89159	Série 269
PERÍODOS			
De Aquisição 02/03/2023 A 01/03/2024	De Gozo das Férias 18/03/2024 A 01/04/2024 = 15 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.310,41 P
Salário Base:	2.338,41	1/3 das Férias:	436,80 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:	2.620,81	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	136,06 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.747,21 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	136,06 D
		TOTAL LIQUIDO:	1.611,15 P
<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\$ 1.611,15 (um mil seiscentos e onze reais e quinze centavos) a ser paga adiantadamente.</p>			
<p>CIENTE,</p> <p></p> <p>_____ LAIS DOS REIS VIANA</p>		<p style="text-align: right;">Data: 16/02/2024</p> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">_____ ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</p>	

RECIBO DE FÉRIAS	
<p>Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.611,15 (um mil seiscentos e onze 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.</p>	
<p>Data: 15/03/2024 GARÇA</p>	<p></p> <p>_____ LAIS DOS REIS VIANA</p>

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.20

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000417

=====

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:	15/03/2024
VALOR:	1.611,15
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.512.C99.CC2.5ED.0C8
-------------------	-----------------------

=====

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

000410

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado JOICE GARCIA TRAVENSSOLO		Número Carteira Profissional 088072	Série 317
PERÍODOS			
De Aquisição 21/02/2023 A 20/02/2024	De Gozo das Férias 20/03/2024 A 03/04/2024 = 15 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas: 00	Férias:	2.286,70	P
Salário Base: 4.290,99	1/3 das Férias:	762,23	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: 4.573,39	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
	Salário Família:	0,00	
	1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
	Desconto da Previdência:	264,69	D
	Desconto do Imposto de Renda:	50,42	D
	TOTAL DOS PROVENTOS:	3.048,93	P
	TOTAL DOS DESCONTOS:	315,11	D
	TOTAL LIQUIDO:	2.733,82	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\$ 2.733,82 (dois mil setecentos e trinta e três reais e oitenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,



 JOICE GARCIA TRAVENSSOLO

Data: 19/02/2024



 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\$ 2.733,82 (dois mil setecentos e trinta e três 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: 18/03/2024
 GARÇA



 JOICE GARCIA TRAVENSSOLO

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.20

000419

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: 15/03/2024	
VALOR: 2.733,82	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.495.E1F.6EA.8C8.A6A
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				04 Bairro 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 204.89209.96-8	11 Nome ALINE CRISTINA STENDER			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua GUARANTA, 447				13 Bairro EUCALIPTOS
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.402-504	17 CTPS (nº, série, UF) 044418 - 0317 / SP	18 CPF 385.608.308-12
19 Data de Nascimento 11/04/1990	20 Nome da Mãe SONIA MARIA PRADO STENDER			

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. 2.253,73	24 Data de Admissão 24/08/2021	25 Data do Aviso Prévio 06/02/2024	26 Data de Afastamento 07/03/2024	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 7/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 404,52	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade 30%	R\$ 520,09	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 2/12 avos	R\$ 375,62	64.1 13º Salário-Exerc. ___ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R\$ 1.126,87	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 24/08/2022 a 23/08/2023	R\$ 2.292,33	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.139,73
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R\$ 342,62				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 6.201,78

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\$ 95,04	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 28,17
114.1 IRRF	R\$ 76,76	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		-
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 199,97
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 6.001,81

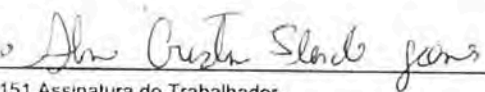
TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 204.89209.96-8		11 Nome ALINE CRISTINA STENDER		
17 CTPS (nº, série, UF) 044418 - 0317 / SP		18 CPF 385.608.308-12	19 Data de Nascimento 11/04/1990	20 Nome da Mãe SONIA MARIA PRADO STENDER
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 24/08/2021	25 Data do Aviso Prévio 06/02/2024	26 Data de Afastamento 07/03/2024	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
 ASSOCIAÇÃO 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).

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ 45.349.461/0009-60

Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Bairro: WILLIAMS - CEP: 17400-000

Município: GARÇA UF: SP

Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Empregado: ALINE CRISTINA STENDER

Cargo: AUX. SERV. DIVERSOS

CBO: 514320

Admissão: 24 de Agosto de 2021

Registro: 5168

Salário: R\$ 1.253,00 (um mil, duzentos e cinquenta e três reais)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Ass. do empregador ou a rogo c/est.

1º 2º
Data saída de de
Ass. do empregador ou a rogo c/est.

1º 2º
Com. Dispensa CD Nº

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador

CNPJ/CPF

Rua Nº Est.

Município
Esp. do estabelecimento

Cargo CBO nº

Data admissão de de
Registro nº Fís. / Ficha

Remuneração especificada

ASS. do empregador ou a rogo c/est

1º 2º
Data saída de de
Ass. do empregador ou a rogo c/est.

1º 2º
Com. Dispensa CD Nº

voce tambem esta obrigado a usá-los, para prevenir aci-

dentas e evitar as docuças 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 voce for acidentado, procure logo o socorro médi-

co adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos"

concorram para o agravamento de sua lesão.

Se voce não é electricista, não se meta a fazer serviços

de electricidade.

Procure o socorro médico imediato, se voce for viti-

ma de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas voce deve

respeitá-las.

Atenda as recomendações dos Membros da CLPA e de

seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da secção onde

voce trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predispõem a aci-

dentas pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos

cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os óculos, pulseiras, gravatas e mangas compridas não

fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protectoras das máqui-

nas 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 protecção adequados a seu serviço.

Conheça o manjeo dos extintores e demais dispositi-

vos de combate ao fogo existentes em seu local de traba-

lho. Voce pode ter necessidade de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

044418

10 117-SP

Número Série

Aline Cristina Stender

ASSINATURA DO PORTADOR



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Alina Cristina Stender
 Loc. Nasc. Garça Est. SP Data 11.04.1990
 Filiação Antonia Benigno Stender
Daniel Maria Prado Stender
 Doc. Nº R 7.47.3.21.953-0

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº
 Exp. em / / Estado
 Obs.:
 Data Emissão 05/07/2006 DRE D. R. T. Garcia - SP

Josefa de Brito
 Assinatura do Funcionário

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE
 (Com relação nome, est. civil e data nasce.)

Nome
 Doc.
 Nome
 Doc.
 Nome
 Doc.
 Est. Civil
 Doc.
 Est. Civil
 Doc.
 Nascimento
 Doc.

CONTRATO DE TRABALHO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO SRA
 CNPJ 45.348.461/0009-60
 Endereço: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70
 Bairro: WILLIAMS - CEP: 17400-000
 Município: GARÇA UF: SP
 Esp. Estab.: Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
 Empregada: ALINE CRISTINA STENDER
 Cargo: AUX. SERV. DIVERSOS
 CBO: 514320
 Admissão: 24 de Agosto de 2021
 Registro: 5198
 Salário: R\$ 1.253,00 (um mil, duzentos e cinquenta e três reais)

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO SRA
 Ass. do empregador ou a rogo c/est.

1º de de
 Data saída de de
 Ass. do empregador ou a rogo c/est.
 1º de de
 Com. Dispensa CD N°

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador
 CNPJ/MP N°
 Rua Est.
 Município
 Esp. do estabelecimento
 Cargo CBO n°
 Data admissão de de
 Registro n° Fls./Ficha
 Remuneração especificada

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO SRA
 Ass. do empregador ou a rogo c/est.

1º de de
 Data saída de de
 Ass. do empregador ou a rogo c/est.
 1º de de
 Com. Dispensa CD N°

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.20
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

0004 b

=====

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:	15/03/2024
VALOR:	6.001,81
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: F.BDD.6AC.D1E.77E.4A0

=====

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70					04 Bairro 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 190.47432.63-3		11 Nome ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua JOAOQUIM NABUCO, 450 - CASA					13 Bairro SAO MIGUEL
14 Município MARILIA	15 UF SP	16 CEP 17.506-200	17 CTPS (nº, série, UF) 55678 - 240 / SP		18 CPF 326.325.568-13
19 Data de Nascimento 28/09/1983	20 Nome da Mãe ISABEL BERBEL SIQUEIRA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 3.956,29	24 Data de Admissão 01/09/2022	25 Data do Aviso Prévio 08/03/2024	26 Data de Afastamento 08/03/2024	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 8/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 979,70	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 75,31	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 2/12 avos	R\$ 659,39	64.1 13º Salário-Exerc. ___ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R\$ 1.978,15	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 01/09/2022 a 31/08/2023	R\$ 1.978,15	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.318,76
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\$ 6.989,46

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 30/dias	R\$ 3.956,29	112.1 Previdência Social	R\$ 79,12	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 49,45
114.1 IRRF	R\$ 178,51	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 4.263,37
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 2.726,09

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.20
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:	15/03/2024
VALOR:	2.726,09
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.BC8.D91.44E.497.182
-------------------	-----------------------

=====

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

CPF/CNPJ do Empregador
45.349.461

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.
1

Identificador
0124031300380863-6

Tag
13/03/2024 22:33

Pagar este documento até

15/03/2024

às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

2.238,88

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
03/2024	1	0,00	131,41	2.107,47	0,00	2.238,88
Total Geral:		0,00	131,41	2.107,47	0,00	2.238,88

Data de geração da Guia: 13/03/2024 às 22:33:59 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



000431

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.20
3062703062 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020240314143652612140161
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
VALOR: 2.238,88
DATA: 14/03/2024 - 14:48:50
COD PRODUTO: b171fa9f26ee4db88b663a1885100e53
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/**-02

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 14/03/2024 - 14:48:51

DOCUMENTO: 031401
AUTENTICACAO SISBB: 4.34E.E2F.570.476.4C3

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL VALOR NOTA RS 450,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NF-e Nº: 000.176.477 SÉRIE : 1

biomedical
 BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA
 Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP
 CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555
 www.bio.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - Entrada 1 - Saída 1
 Nº 000.176.477
 SÉRIE : 1
 FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO 3524 0251 9436 4500 0107 5500 1000 1764 7710 0464 0327

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUCAO PROPRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240387748895 - 22/02/2024 15:19:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL 110883564111 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 51.943.645/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 22/02/2024

ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6 BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 22/02/2024

MUNICÍPIO GARÇA FONE/FAX (14) 3407-5066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 15:17:27

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	21/03/2024	450,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	450,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	114,52	450,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA. FRETE POR CONTA 0 - Rem. CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF SP CNPJ/CPF 57.185.621/0001-04

ENDEREÇO AV PERI RONCHETTI, 583 JARDIM PERI MUNICÍPIO SAO PAULO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE VOLUME MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,980 PESO LIQUIDO 0,700

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
CH7D20BW	Cateter para Subclavia Duplo Lumen para CVC, 7Fr x 20cm BW R.O.P.M. 0702040150 L. 42930 QT. 10 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI DA2 A5A8C-0DAC-45DF-AEC6-E5E0642F39 75	90183929	5 40	5101	UN	10,0000	45,000000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	114,52

Bruno Joaquim dos Santos
 502.885.338-01
 Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
85215163	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: NOSSO PEDIDO: 157444 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 335602543. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R\$ 60,52 (13,45%) Estadual: R\$ 54,00 (12,00%) Fonte: IBPT. ISENTO DO ICMS CONFORME ARTIGO OITAVO DO RICMS/00 ANEXO I ARTIGO 14 CONVENIO 1/99 PRORROGADO PELO CONVENIO ICMS 178 01/10/2021 ATRAVES DO DECRETO 56387 DE 28/12/2021 Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Média Complexidade)

RESERVADO AO FISCO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790601029405800000430000107703796620000045000

BENEFICIARIO:

BIOMEDICAL

NOME FANTASIA:

BIOMEDICAL

CNPJ: 51.943.645/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

BIOMEDICAL

CNPJ: 51.943.645/0001-07

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 31.801

DATA DE VENCIMENTO 21/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/03/2024

VALOR DO DOCUMENTO 450,00

VALOR COBRADO 450,00

NR. AUTENTICACAO F.D96.452.E5B.1A8.82D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

AV. NATALINO FAUSTINI, 591, WERBRAN
 PADRE ULRICO
 FRANCISCO BELTRAO - PR
 C.N.P.J. 04.372.020/0001-44
 FONE (46)3211-5000 CEP 85604-443

werbran

DANFE
 DOCUMENTO DE RECEBIMENTO FISCAL
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº 942568
 SERIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4124 0204 3720 2000 0144 5500 1000 9425 6816 6722 1541

Consulte seu certificado em: portal.nfce.sites.tribe.gov.br
 ou em: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz/Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Mercad., Adquir. ou Recch. Terceiros dest a nao contribuint

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9023144821 INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUT 816014643118

DESTINATARIO / REMETENTE
 ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ 45.349.461/0009-60 DATA EMISSÃO 22/02/2024

ENDERECO
 R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 / COMPL. SAL.

MUNICIPIO
 GARÇA

UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 17400-000

FONE / FAX (14)3407-5066

DATA 21/03/2024 VALOR DO ICMS 864,80

RAZÃO SOCIAL
 BRASSPRESS TRANSP URGENTES LTDA

ENDERECO
 V ANHANGUERA KM 313, SN

QUANTIDADE 1 ESPECIE

MARKA

DESCR. PROD. (+)CLONIDINA 0,150MG CPR C/30 - MAWDSLYES PF- 9,00 PMC 12,44 || Base ST- 0,00 Vlr ST- 0,00|| Lote: 234836 Qtd: 17,00 Fab: 01/06/2023 Val: 30/06/2026. (+)SALBUTAMOL 100MCG AER C/200DS - PIARMASC PF: 34,20 PMC 47,28 || Base ST- 0,00 Vlr ST- 0,00|| Lote: 2323131 Qtd: 31,00 Fab: 01/08/2023 Val: 31/08/2025.

VALOR DO ICMS R\$ 864,80

VALOR DO FRETE R\$ 0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST R\$ 66,83

DESCONTO R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 864,80

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS R\$ 18,48

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 864,80

CNPJ / CPF 48.740.351/0054-77

INSCRIÇÃO ESTADUAL 58269554112

RECEBIMENTO DE PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
 ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL

VALOR:
 R\$ 864,80

NF-e
 NÚMERO 942568
 SÉRIE 1

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD PROD	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V UNITARIO	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
01.03.04162	30049069	700	6108	CX	17,00000	23,7000	402,90	402,90	48,35	0,00	12,00	0,00
01.01.01874	30049099	200	6108	LIN	31,00000	14,9000	461,90	461,90	18,48	0,00	4,00	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	PLACA	UF	CNPJ / CPF
BRASSPRESS TRANSP URGENTES LTDA			48.740.351/0054-77
ENDERECO			INSCRIÇÃO ESTADUAL
V ANHANGUERA KM 313, SN		SP	58269554112

RESERVADO AO FISCO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARKA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1				0,000	0,000

Bruma Joaquina
 Bruno Joaquim
 Bruno Joaquim dos Santos
 502.885.338-01
 Auxiliar de Almacarifado



INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

plano emissão 01@brasspress.com Alíquota de 4% conforme Decreto 6890/2012 - PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 08003411512 - R. Almeida Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR CEP-80410-210 SO
 ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIA, AVARIA E DEVOLUÇÃO NO RECEBIMENTO DAS MERCADORIAS. CFOP 59106610 INDICAM BONIFICACAO NAO ACEITAMOS
 DEVOLUÇÕES DE FARMACIAIS - C/Positiva: 864.80 / C/Negativa: 0,00 / C/Outra: 0,00 / Ffiscal: Pedido: 1 - 986.384.543 - (800) 727-9866 - Repres: 85-GABRIEL DE ANDRADE - Fone: (409)35.78-4 Obs: C/pl
 TERMO DE COLABORAÇÃO 2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIVADA) Pedido Biotreva N 335602543 -IBANCO DO BRASIL - Agência 061605 - Conta Corrente
 95552 -NOTA COM DIFAL- VALOR UT DESTINO - 88,84- -ITEM 67 E 95 DO ANEXO V DO RICMS-PR-

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

74891124205013240740925174061082196620000086480

BENEFICIARIO:

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDIC

NOME FANTASIA:

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDIC

CNPJ: 04.372.020/0001-44

BENEFICIARIO FINAL:

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDIC

CNPJ: 04.372.020/0001-44

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 31.802

DATA DE VENCIMENTO 21/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/03/2024

VALOR DO DOCUMENTO 864,80

VALOR COBRADO 864,80

=====

NR. AUTENTICACAO 3.FB2.B39.65D.428.7DB

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais 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
INOVAMED HOSPITALAR LTDA -
 RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - POUSO ALEGRE - MG - 37556-348

Telefone: (54)2106-7930
 E-mail: inovamed@inovamedhospitalar.com

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA **1**
 Nº: 852
 SÉRIE 1 FL 1 of 1



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

CHAVE DE ACESSO

3124 0212 8890 3500 0293 5500 1000 0008 5211 6143 8026

000456

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL

29273030149

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

813027187112

CNPJ

12.889.035/0002-93

Protocolo de Autorização(Data e Hora):

131245828656983

22/02/2024 12:38:34

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

9281 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

22/02/2024

LOGRADOURO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

NÚMERO

70

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

22/02/2024

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

GARÇA

Telefone/Fax

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

Nº 1
 Venc. 21/03/24
 Valor 1.008,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

1.008,90

VALOR DO ICMS

121,07

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.008,90

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.008,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

2120 BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

PC 1234

UF

MG

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

LOGRADOURO

ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172 - JARDIM ANHANGUERA

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

2

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

2

PESO BRUTO

5,40

PESO LÍQUIDO

5,40

ENDEREÇO DE ENTREGA

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS

NÚMERO

70

COMPLEMENTO

BAIRRO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cod.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
1863	DEXAMETASONA 4 MG/ML 2,5 ML AMP (G) DEXAMETASONA PRINCÍPIO ATIVO: DEXAMETASONA CX C/100 AMP FAB: FARMACE GEN (PO) EAN: 7898166040786 FCI: FAB: 12/12/2023 VAL: 30/11/2025 LT: DX23L115 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1108500320060	30039099	000	6108	AM	900	1,121	1.005,90	6,87	1.008,90	121,07	12,00	0,00	0,00
								1.008,90						
	FIM DOS PRODUTOS							1.008,90						
	<i>Bruno Joaquim</i>													
	<i>Bruno Joaquim dos Santos</i> 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado													
	MÉDIA COMPLEXIDADE													

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 191,69 (19,00%)
 / BIO ID 335602543 /TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO: PREFEITURA /MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE)
 OBSERVAÇÃO: DEPOSITO BANCO DO BRASIL - FL AG 5122-5 CC 16000-8-PIX BB: 12.889.035/0002-93

Num WMS: 3116

RESERVADO AO FISCO

MEDICAMENTOS GÊNERICOS (GEN) - MEDICAMENTOS SIMILARES (SIMI) - MEDICAMENTOS CORRELATOS (CORREL) - MEDICAMENTOS ÉTICOS (ETIC)
 OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMEDHOSPITALAR.COM
 "SR. TRANSPORTADOR, favor agendar horário de entrega"

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:20
306203062 0001

000437

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090365179700700000905174196620000100890

BENEFICIARIO:

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 12.889.035/0002-93

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 31.803

NOSSO NUMERO 36517970000000905

CONVENIO 03651797

DATA DE VENCIMENTO 21/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/03/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.008,90

VALOR COBRADO 1.008,90

NR. AUTENTICACAO 0.BB0.6E6.621.885.28D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
Nº. 0031366 - FL. 1 / 1
SÉRIE. 300

Air Liquide
Air Liquide Brasil Ltda
Rua Joaquim Marques Figueredo, 2-71
Industrial
Barro - SP
CEP 17034-290 - 8007730322

Identificação do emissor
NF-e
Nº 0031366
SÉRIE 300

CHAVE DE ACESSO
3524 0200 3317 8800 6230 5530 0000 0313 6619 8116 7580
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selfaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240383785909 22/02/2024 08:30:58
CNPJ
00.331.788/0062-30

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60
BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
17400-000

FONE / FAX
45738037

DATA DA EMISSÃO
22/02/2024
DATA DA ENTRADA/SAÍDA

HORA DE SAÍDA

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
154,39

VALOR TOTAL DA NOTA
154,39

CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

PLACA DO VEÍCULO

CÓDIGO ANTT

MUNICÍPIO

NUMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

VALOR UNITÁRIO

QUANT.

UN

CFOP

CST

NCM/SH

VALOR TOTAL

VALOR ICMS

VALOR IPI

VALOR ICM

ALÍQUOTA

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

ICM IPI

000439

Contratante	Nome	Paciente	Nome	Produto	Descrição	Data Início	Data Final	Qtd. Dias	VI Unt.	Qtd Gás/Eqp Entr.	VI Total
627792	ASSOCIA	690512	RAFAEL MARTINS FABRICIO	10060007	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 8,0 M	04/01/2024	04/01/2024	1	19,299	8	R\$ 154,39

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.468.476-5

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:20
306203062 0001

000440

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

74593180150756202800600354330359596620000015439

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	31.804
DATA DE VENCIMENTO	21/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	154,39
VALOR COBRADO	154,39

=====

NR. AUTENTICACAO	1.FD1.5C8.94E.DA3.A54
------------------	-----------------------

=====

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

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

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

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

000441

RECEBEMOS DE SOMASP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/02/2024 VALOR TOTAL: R\$ 587,86 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

NF-e

Nº. 000.259.271
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SOMASP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100
ALVES DIAS - 09851-550
SAO BERNARDO DO CAMPO - SP Fone/Fax: 1141229800

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.259.271
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0205 8476 3000 0110 5500 1000 2592 7110 0467 9163
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 adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240389224568 - 22/02/2024 18:09:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL
635487579110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6
MUNICÍPIO
GARÇA

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60
BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS
CEP
17400-000
UF
SP

DATA DA EMISSÃO
22/02/2024
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
22/02/2024
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
18:09:09

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 21/03/2024
Valor R\$ 587,86

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
569,09	100,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	587,85
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	82,98	587,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	FRETE 0-Por conta do Rem	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172	MUNICÍPIO RIO CLARO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115	QUANTIDADE 4	PESO BRUTO 12,000
ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO LÍQUIDO 12,000		

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
58136	CAIXA COLETORA 03L PER./CORT. UNIDADE DESCARBOX	48191000	0/00	5102	UN	60,0000	1,8600	111,60	0,00	111,60	20,09		18,00	
1074	EPINEFRINA 1MG/ML AMPOLA 1ML ADREN HIPOLABOR	30049099	5/00	5102	CX	3,0000	37,2000							
56421	IBUPROFENO 100MG FRASCO GOTAS 20ML (G) MEDQUIMICA	30049029	0/20	5102	AMP	200,0000	1,0200	204,00	0,00	204,00	36,72		18,00	
57768	NITROPRUSSETO SODIO 25MG/ML AMPOLA 2ML NITROP HYPOFARMA	30039099	0/00	5102	CX	2,0000	102,0000							
58904	SIMETICONA 75MG FRASCO 15ML EMS	30049099	5/00	5102	FRC	15,0000	3,0016	45,02	0,00	26,26	3,15		12,00	
59250	SONDA FOLEY 2 VIAS 20 FR BALAO 30-50ML UNIDADE F01A022010 WELL LEAD	90183921	7/00	5102	AMP	10,0000	16,9000	169,00	0,00	169,00	30,42		18,00	
59245	SONDA FOLEY 2 VIAS 16 FR BALAO 30-50ML UNIDADE F01A021610 WELL LEAD	90183921	7/00	5102	CX	2,0000	84,5000							
					UN	10,0000	1,8800	18,80	0,00	20,63	3,71		18,00	
					CX	1,0000	18,8000				3,38		18,00	
					UN	10,0000	1,8800	18,80	0,00	18,80	3,38		18,00	
					CX	1,0000	18,8000							

Bruno Joaquim
20/02
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: p8 Pedido ref. ao PDC: 335602543 - Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça (Media Complexidade) - Decretos: 56. RED.DE BC CONF. ANEXO II, ART 3, INCISO XXIV DO RICMS-SP - ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI N. 16.005/2015 (NR) - Pedido: 382675
Inf. fisco: | Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147 : 0.0972654
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 82,98

RESERVADO AO FISCO

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:20
306203062 0001

000442

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080115715009328940700009296620000058786

BENEFICIARIO:

SOMA SP PROD HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

SOMA SP PROD HOSP LTDA

CNPJ: 05.847.630/0001-10

BENEFICIARIO FINAL:

SOMA SP PROD HOSP LTDA

CNPJ: 05.847.630/0001-10

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 31.805

DATA DE VENCIMENTO 21/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/03/2024

VALOR DO DOCUMENTO 587,86

VALOR COBRADO 587,86

NR. AUTENTICACAO 7.9FA.D13.E56.F5B.630

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000443

RECEBEMOS DE MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL Nº. 000.240.283 Série 001

NF-e

Nº. 000.240.283 Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
Avenida TRES, 283
PARQUE NORTE - 33203-144
Vespasiano - MG Fone/Fax: 3125228170

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.240.283
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3124 0221 6813 2500 0157 5500 1000 2402 8312 1849 6113

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 adquirida ou recebida de terceiros desti

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131245828565617 - 22/02/2024 11:41:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0624859180029

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

813015392110

CNPJ / CPF

21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

22/02/2024

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

22/02/2024

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:40:12

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 21/03/2024
Valor R\$ 613,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: 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, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR TOTAL IPI, V. ICMS UF DEST., V. TOT. TRIB., V. TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.321.409/0013-20

ENDEREÇO

RUA R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER AMARAISAEROCUB JA

MUNICÍPIO

Campinas

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

122819217110

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

caixa

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

4,490

PESO LÍQUIDO

4,490

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Main product table with columns: 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

Bruno Joaquin

Bruno Joaquin dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO: 335602543/n/nOrgao 03/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça (Media Complexidade) Nao incidencia de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R\$ 697,27 - vr. Desonerado de ICMS R\$ 613,60 - vr. Do ICMS R\$ 83,67. Conforme - Operacao contratada na modalidade nao presencial. Email do Destinatário: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 73,63

RESERVADO AO FISCO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339906240608000000631262201010696620000061360

BENEFICIARIO:
MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
CNPJ: 21.681.325/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
CNPJ: 21.681.325/0001-57
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	31.806
DATA DE VENCIMENTO	21/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	613,60
VALOR COBRADO	613,60

NR.AUTENTICACAO	0.E66.1D0.ECD.83C.1F3
-----------------	-----------------------

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

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

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

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

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 000.113.644
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

3524 0204 2749 8800 0138 5500 1000 1136 4410 2275 0080

000445

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240388768362 - 22/02/2024 17:06:38

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

22/02/2024

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. 21/03/2024
Valor RS 949,65

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
822,21	120,46	0,00	0,00	0,00	0,00	949,65
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	949,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2,2-SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

10

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

36,710

PESO LÍQUIDO

36,710

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
52136	AGULHA DESCARTAVEL 13X0,45MM CX C/ 100 UN SOL-MILLENNIUM Lote: 02012110 Qt: 400 Fab: 01/05/21 Val: 30/04/26	90183219	100	5102	UN	400	0,0448	17,92	17,92	2,15			12,00	
33407	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,80MM C/ 100 INJEX Lote: 11923 Qt: 3500 Fab: 01/08/23 Val: 01/08/28	90183219	000	5102	UN	3.500	0,0536	187,60	187,60	22,51			12,00	
52135	AGULHA DESCARTAVEL 30X0,70MM C/ 100 SOL-MILLENNIUM Lote: 02109063 Qt: 1400 Fab: 01/12/21 Val: 30/11/26	90183219	200	5102	UN	1.400	0,0431	60,34	60,34	7,24			12,00	
52249	ATADURA GESSADA 15CMX3M CX C/ 20 PCT CYSNE CREMER Lote: 352262339 Qt: 60 Fab: 27/09/23 Val: 26/09/26 FCI:8056C656-948C-4F98-8583-99B12B451536	90211099	540	5102	UN	60	2,1240	127,44	0,00	0,00			0,00	
39439	CEFAZOLINA 1G PO SOL INJ (GEN) CT C/ 50 FA/ABL G+ PMC: 17,86 Lote: 111176C Qt: 50 Fab: 09/01/24 Val: 31/12/25 FCI:5F5A250A-A2BC-4495-835F-34DEDD9E4249	30042059	500	5102	FA	50	3,8632	193,16	193,16	23,18			12,00	
50746	CLOREXIDINA 1% ANTISSEPTICO 100ML AQUOSA CX C/ 48 UN SEPTMAX O+ Lote: 0073 Qt: 48 Fab: 28/04/22 Val: 27/04/24 FCI:6D07E552-E841-4CBC-8782-9B4003C1A563	30049047	300	5102	FR	48	0,5800	27,84	27,84	5,01			18,00	
49981	LJVA PROCEDIMENTO NAO ESTERIL C/ PO TAM G C/100 TALGE Lote: TLLMT042 Qt: 1200 Fab: 17/06/21 Val: 17/06/26	40151900	200	5102	UN	1.200	0,1573	188,76	188,76	33,98			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 335602543
Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)
HORARIO DE RECEBIMENTO DEMERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
PEDIDO DE COMPRA:PDC#335602543#BIONEXO
Vendedor: I-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov:2275008
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 152,00 Estadual: R\$ 132,93 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Isento conforme convenio 126/10

RESERVADO AO FISCO

000446

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

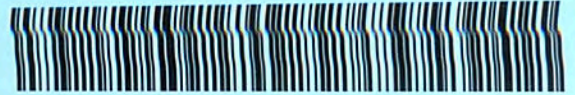
RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.113.644
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0204 2749 8800 0138 5500 1000 1136 4410 2275 0080

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

135240388768362 - 22/02/2024 17:06:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
25150	UNI HALOPER 5MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP UNIAO QUIMICA/C1 S+ PMC: 6.02 Lote: 2349562 Qt: 100 Fab: 07/11/23 Val: 30/11/25 FCI:86B1355E-325D-4906-A9E6-2051E1C80368	30049069	500	5102	AP	100	1,4659	146,59	146,59	26,39			18,00	
<p style="font-size: 2em; font-family: cursive;">Bruno Joaquim</p> <p style="font-size: 1.2em;">26 FEV. 2024</p> <p>Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado</p> <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; display: inline-block; margin-top: 20px;">MÉDIA COMPLEXIDADE</div>														

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080262323086553928070001196620000094965

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 31.807
DATA DE VENCIMENTO 21/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 18/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 949,65
VALOR COBRADO 949,65

NR. AUTENTICACAO B.540.DC8.465.37C.A0B

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA
ABAIXO. EMISSÃO: 22/02/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.314,15 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR
ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

0004-00
NF e N°. 000.062.844
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02 CENTRO - 27175-000 PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1		CHAVE DE ACESSO 3324 0231 3782 8800 0409 5500 1000 0628 4411 4580 7543	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 11864252		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 819016879114	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ / CPF 333240048327080 - 22/02/2024 17:03:39	
DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		FONE / FAX 1434075066	
FATURA / DUPLICATA		DATA DA EMISSÃO 22/02/2024		DATA DA SAÍDA/ENTRADA 22/02/2024	
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		HORA DA SAÍDA/ENTRADA 18:03:00	
FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA	

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 22/02/2024	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		FONE / FAX 1434075066	
FATURA / DUPLICATA		DATA DA EMISSÃO 22/02/2024		DATA DA SAÍDA/ENTRADA 22/02/2024	
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		HORA DA SAÍDA/ENTRADA 18:03:00	
FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA	

Num. 001
Venc. 21/03/2024
Valor R\$ 1.314,15

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.116,87	134,02	0,00	0,00	0,00	0,00	1.314,15
VALOR DO FRI	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	26,90	1.314,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME / RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI		FRETE POR CONTA 0-Remetente		CÓDIGO ANTI 0		PLACA DO VEICULO		UF SP		CNPJ / CPF 12.270.745/0004-00	
ENDEREÇO RÓD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330		MUNICÍPIO SUMARE		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114		QUANTIDADE 11		ESPECIE Volumes		MARCA	
QUANTIDADE 11		ESPECIE Volumes		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 16,930		PESO LÍQUIDO 16,930		PESO LÍQUIDO	

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
21515	ABAIXADOR DE LINGUA C/100 ESTILO Lote: 30523A771 Qt: 12 Val: 30/11/26	44219900	000	6108	PCT	12	4,0800	48,96	48,96	5,88			12,00	
15750	AMINOFILINA 24MG/ML SOL INJ IV C/100 AMP 10ML/FARMACE G+ PMC: 759.62 Lote: AF23L024 Qt: 1 Val: 30/11/25	30039069	000	6108	CX	1	376,0400	376,04	376,04	45,12			12,00	
34960	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 10 CM X 3M C/20 POLAR FIX HOSP Lote: 112023 Qt: 4 Val: 31/10/27	90211020	040	6108	CX	4	30,7600	123,04	0,00	0,00			0,00	
34963	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 20 CM X 4M C/20 POLAR FIX HOSP Lote: 112023 Qt: 1 Val: 01/10/27	90211020	040	6108	CX	1	74,2400	74,24	0,00	0,00			0,00	
22522	LABCAINA 2% GELEIA EST C/100 BG 30GR/PHARLAB S+ PMC: 1270.04 Lote: 236507 Qt: 1 Val: 31/10/25	30049043	000	6108	CX	1	397,9400	397,94	397,94	47,75			12,00	
55012	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 10 X 15 M POLAR FIX HOSP Lote: 122023 Qt: 7 Val: 30/11/28 FCI:C300222F-13EE-4716-86AS-23883E21CDES	60029010	500	6108	RL	7	8,0386	56,27	56,27	6,75			12,00	

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		MÉDIA COMPLEXIDADE	
Inf. Contribuinte: PEDIDO 335602543.1		Bruno Joaquim	
Termo de Colaboração 03/2023 Orgão Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)		26 FEV 2024	
HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H.			
Ore 14579666 Fichas 1/4 1 vols, 2/4 1 vols, 3/4 1 vols, 4/4 8 vols			
PEDIDO DE COMPRA: PDC#335602543#BONEXO			
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br			
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0			
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3			
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3			
Inf. fisco:			
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 180,09 Estadual: R\$ 240,30 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT			
Valor Dispensado R\$ 26,90.			
(A) Venda para consumo final.			
(B) Venda para consumo final			
(C) Isenção conforme Convenio ICMS nº 126/2010			
Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.			
Valor ICMS p/estado destino: R\$ 44,44			
Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00			
Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00			
Produtos sujeitos a alíquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art.1º, inciso III e anexo III			
ROTA: CD RIBEIRÃO PRETO			

000449

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE

Documento Auxiliar do Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.062.844
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3324 0231 3782 8800 0409 5500 1000 0628 4411 4580 7543

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333240048327080 - 22/02/2024 17:03:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

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
33996	PAPEL LENCOL 70X50 NATURAL C/10 DESCARBOX Lote: 8593 Qi: 3 Val: 31/01/29	48030090	000	6108	CX	3	76,9900	230,97	230,97	27,72			12,00	
33798	SONDA URETRAL EM PVC N.18 40CM MEDSONDA Lote: 74631 Qi: 10 Val: 31/01/28	90183929	000	6108	UN	10	0,6690	6,69	6,69	0,80			12,00	

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:20
306203062 0001

000400

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

CO190000090313677300300259944171596620000131415

BENEFICIARIO:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 31.378.288/0001-66

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 31.808

NOSSO NUMERO 31367730000259944

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 21/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/03/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.314,15

VALOR COBRADO 1.314,15

=====

NR.AUTENTICACAO 9.B8E.F6D.6BC.9C6.7C3

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais 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



CHAVE DE ACESSO:
 3124 0200 8749 2900 0140 5500 1000 5286 4817 1587 5422

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº: 000528648
 SÉRIE: 1
 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 NAO CONTRIBUINTE - 6108

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST TRIBUT
813015791118

CNPJ
00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
 (6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

C.N.P.J / C.P.F.
45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO
22/02/2024

ENDEREÇO
 RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA ENTR/SAÍDA
22/02/2024

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE / FAX
1434075066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
11:01:33

FATURA / DUPLICATA
 001 21/03/2024 1.643,10

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO 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		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO I.C.M.S	1.523,40	VALOR DO I.C.M.S - ST	0,00	VALOR DO I.C.M.S - SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.643,10	
VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I.	0,00	VALOR APROX TRIBUTOS	0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA		1.643,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF
SP

C.N.P.J / C.P.F.
23246316000163

ENDEREÇO
AV 10, 1126

MUNICÍPIO
RIO CLARO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115

QUANTIDADE
8

ESPECIE
VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO
555716

PESO BRUTO
61,361 Kg

PESO LÍQUIDO
61,361 Kg

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 IPTU	VAL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS% IPI
01783100 3005.90.90	ATADURA 10CM - CREPE 13FIOS (1,50MT 11,5GR - C03-9/FAB.15/01/24/VAL.30/01/29		0 6108 25 040	25 DZ	4,788000	0,00% 0,00	119,70	119,70 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
00497400 3004.20.19	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA 5ML - 2312196/FAB.31/09/23/VAL.03/12/24		0 6108 2 000	2 UN	9,985000	0,00% 0,00	19,95	19,95 19,99	0,00 0,00	2,40	0,00	0,00	12,00 0,00
00376200 5018.90.10	EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP - 71223021/FAB.01/01/24/VAL.28/02/23		5 6108 0 700	2.500 UN	0,532200	0,00% 0,00	1.455,50	1.455,50 1.455,50	0,00 0,00	174,66	0,00	0,00	12,00 0,00
01352300 9C18.31.11	SERINGA 1ML SLIP S/AG - 6289202208/FAB.01/03/22/VAL.30/03/27		1 6108 0 200	1 CX	47,910000	0,00% 0,00	47,91	47,91 47,91	0,00 0,00	1,92	0,00	0,00	4,00 0,00

Bruno Joaquim
 Bruno Joaquim dos Santos
 502.885.338-01
 Auxiliar de Almoxarifado

26 FEV. 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO
 ID 335602543 Termo de Colaboracao 03/2023 Ongao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) Contato: Anderson - (14)3407-5062 - compras.garca@yahoo.org.br #Endereco de Entrega: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - Sao Paulo - SP HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
 Produtos Isentos conforme CONFAZ 126/10 - Item 30 do Anexo I do RICMS/
 Pedido: 555716
 Volume M3: 0,362459
 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 TERMO LABEIS
 Valor ICMS UF Destino R\$: 94,04

RESERVADO AO FISCO

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:20
306203062 0001

000482

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090208051300100020365177296620000164310

BENEFICIARIO:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	31.809
NOSSO NUMERO	20805130000020365
CONVENIO	02080513
DATA DE VENCIMENTO	21/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.643,10
VALOR COBRADO	1.643,10

NR.AUTENTICACAO E.02B.57F.935.ED4.79C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC FOMENTO MARCONATO 1000 - NÚCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARUNA - SP
 CEP 13916-074 - 1915225800

DAINTE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 1831957 FL 1 / 1
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
 2024 0267 7291 7800 0491 5500 1001 8319 5713 9795 6947

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240389840124 22/02/2024 20:10:13	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ 67.729.178/0004-91	000453

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 22/02/2024
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX 1434075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114
			HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1831957/1		21/03/2024	3.522,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	431,34	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.522,50
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	3.522,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.		FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260		MUNICÍPIO SÃO JOSE DO RIO PRETO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114			
QUANTIDADE 12,00	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO 0,29393	PESO BRUTO 95,151	PESO LÍQUIDO 95,151			

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
029394	SERINGA GASOMETRIA LL 3ML (BD/HECTON) L: 3186085 Q: 100,0000 F: 05/07/23 V: 30/06/2025	90183119	200	5102	PC	100,00	2,7147	271,47	271,47	32,58	0,00	12,00	0,00
023772	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100ML. S.FECHADO (EQUIPLEX) I: 2410387 Q: 630,0000 F: 16/01/24 V: 14/01/2026	30049099	000	5102	FR	630,00	3,50	2.205,00	2.205,00	264,60	0,00	12,00	0,00
030020	CETOPIROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GÊNÉRICO) L: BG-034/23 Q: 800,0000 F: 10/11/23 V: 31/10/2025, nPCE: 13 IC442 1-095A-44DC-B4DB-CT89CA88DB53	30049029	500	5102	AP	800,00	1,1277	902,16	902,16	108,26	0,00	12,00	0,00
002090	CICLOPENTOLATO 10MG, CLORIDRATO (ALLERGAN/ABB VIE) L: F73337 Q: 2,0000 F: 18/05/23 V: 18/05/2025 *** Portaria 34 4/98 C1	30049099	000	5102	FR	2,00	9,9095	19,82	19,82	3,57	0,00	18,00	0,00
028946	COLAGENASE 0,06 U/G S/ CLORANFENICOL (CRISTALIA) L: 23110407 Q: 10,0000 F: 01/11/23 V: 01/11/2025	30049012	000	5102	TB	10,00	12,4047	124,05	124,05	22,33	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 550516029	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	<p>UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 335602543 TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE) DATA ENTREGA: 23/02/2024 Pedido- 2746230 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 2746230 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art. 54, Inc. XV, RICMS/SP Dec. 45490/00. (Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)</p>	

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
 502.885.338-01
 Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:20
306203062 0001

000454

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101334693171396620000352250

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 31.810

NOSSO NUMERO 17115360001334693

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 21/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/03/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.522,50

VALOR COBRADO 3.522,50

NR. AUTENTICACAO D.8FB.4D6.8D3.BDA.CCD

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



www.futura Medicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 - Ch. Junqueira

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

No. 163.065

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

35240208231734000193550000001630651001847802

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

135240389857433

22/02/2024 20:13

000465

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.393 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

Data da Emissão

22/02/2024

Endereço

RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70

Bairro/Distrito

WILLIAMS

Cep

17400-000

Data de Saída/Entrada

22/02/2024

Município

GARÇA

Fone/Fax

(14)035325198

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 163.065/ 1 Valor: 1.782,00 Vencdo. 21/03/2024

RECLAMAÇÕES
EM ATÉ 24hs

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
1.782,00	320,76	0,00	0,00	1.782,00
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				1.782,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1 - emitente 2 - destinatário	1			12.270.745/0004-00
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
5	CAIXAS			38,000	38,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
50448	LUVA LATEX C/TALCO N/EST M DE PROCEDIMENTO C/100 DESCARPACK	40151200	000	5102	CX	100,00	17,820000	1.782,00	1.782,00	320,76		18,0	
Lote: LTP004C/23 Val: 31/10/2028													

Local de entrega: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS

70

WILLIAMS

17400-000

GARÇA SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao FISCO
REG.:Ribeirão Preto N/P.185.696	
PEDIDO 335602543.1	

CARTA DE CORREÇÃO
ELETRÔNICA (CCe)**FUTURA COM.DE PROD. HOSP. LTDA**

Rua Dr Gualter Nunes 100 18271-210 Ch.Junqueira TATUI/SP

CNPJ: 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111

Fone/Fax: (15) 3251-9494

No.NF.: 163.065**Emissão:** 22/02/2024

35240208231734000193550000001630651001847802

Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

45.349.461/0009-60

ISENTO

RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS

GARÇA

SP

Evento: 1 06/03/2024 13:57:13DADOS ADICIONAIS:TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ÓRGÃO:
PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE)

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:20
306203062 0001

000457

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082704007452124007710007896620000178200

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 31.811
DATA DE VENCIMENTO 21/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 18/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.782,00
VALOR COBRADO 1.782,00

NR. AUTENTICACAO 6.C57.DF1.6F4.D58.BD6

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

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

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



EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA
RUA HEITOR PENTEADO, 468
FERRAROPOLIS - CEP: 17400-092
GARÇA - SP Fone: (14) 3406-3140

0 ENTRADA 1 SAIDA
Nº.: 000.023.753
Série: 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0217 8641 5500 0179 5500 1000 0237 5310 3495 4830

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
135240374639396 - 21/02/2024 08:29:43

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

21/02/2024

ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO
WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

21/02/2024

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE / FAX
(14) 3407-5066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

08:28:38

FATURA / DUPLICATA

Número 001
Vencimento: 22/03/2024
Valor: R\$ 33,90

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	33,90
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	33,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QCSOSN	CFOP	UN	QUANTL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
9221	PULVERIZADOR PET 500ML TRANSP - COD 35654 - NOBRE	84248990	0102	5.102	UN	5,00	4,48	22,40	0,00	0,00		0,00	
3308	VASSOURA - VIP - COD 953 - S. MARIA	96039000	0102	5.102	UN	2,00	5,75	11,50	0,00	0,00		0,00	

Bruno Joaquim

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.

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\$ 10,82

RESERVADO AO FISCO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICCOB S.A.

75691318860114010500600008440018596630000003390

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	31.812
DATA DE VENCIMENTO	22/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	33,90
VALOR COBRADO	33,90

=====

NR.AUTENTICACAO 2.4DD.C36.57C.32C.63F

=====

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

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

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

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

030460

RECEBEMOS DE REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/02/2024 VALOR TOTAL: R\$ 397,40 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL - R

NF-e

Nº. 007.525.086 Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

1

Nº. 007.525.086 Série 001 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0252 4341 5600 0184 5500 1007 5250 8616 9798 6963

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240373386877 - 21/02/2024 02:18:42

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

21/02/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SL 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

21/02/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

02:16:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001 Venc. 22/03/2024 Valor R\$ 397,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns for tax calculations: 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, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR TOTAL IPI, V. ICMS UF DEST., V. TOT. TRIB., V. TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

FRETE

0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

GAB4896

UF

SP

CNPJ / CPF

52.434.156/0001-84

ENDEREÇO

RUA SANTO ANTONIO, 1699

MUNICÍPIO

ITAPUI

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

377002180114

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

24/0137239D

PESO BRUTO

18,320

PESO LÍQUIDO

18,320

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Main table with columns: 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. Includes handwritten signature and date.

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: CLIENTE: [141826] - AHBB PEDIDO N.1392 - 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)(2M) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 101.67 (25.58%). Fonte: IBPT. Email do Destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:20
306203062 0001

000451

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090307781800708251217173196630000039740

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 31.813

NOSSO NUMERO 30778180008251217

CONVENIO 03077818

DATA DE VENCIMENTO 22/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/03/2024

VALOR DO DOCUMENTO 397,40

VALOR COBRADO 397,40

=====

NR. AUTENTICACAO F.5F6.BFB.851.5AF.0EB

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

000462

FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSAO: 22/02/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.344,54 DESTINATARIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SN WILLIAMS GARCA-SP

NF-e

Nº. 001.038.906
Serie 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICACAO DO EMITENTE
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL - 96880-000
VERA CRUZ - RS Fone/Fax: 555137187600

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 001.038.906
Serie 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
4324 0207 7522 3600 0123 5500 1001 0389 0613 7879 1995
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERACAO
VENDAS DE MERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
143240044208007 - 22/02/2024 11:40:58

INSCRICAO ESTADUAL
1560020579

INSCRICAO MUNICIPAL
30138002

INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
821012618116

CNPJ / CPF
07.752.236/0001-23

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SN
MUNICIPIO
GARCA

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60
CEP
17402-064
INSCRICAO ESTADUAL
1434075062

DATA DA EMISSAO
22/02/2024
DATA DA SAIDA/ENTRADA
HORA DA SAIDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 21/03/2024
Valor RS 1.344,54

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MEDIA COMPLE

CALCULO DO IMPOSTO

Table with columns: BASE DE CALC. DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CALC. ICMS S.T., VALOR DO ICMS SUBST., V. IMP. IMPORTACAO, V. ICMS UF REMET., V. FCP UF DEST., V. TOTAL PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR TOTAL IPI, V. ICMS UF DEST., V. TOT. TRIB., V. TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with columns: NOME / RAZAO SOCIAL, FRETE, CODIGO ANTT, PLACA DO VEICULO, UF, CNPJ / CPF, ENDEREÇO, MUNICIPIO, UF, INSCRICAO ESTADUAL, QUANTIDADE, ESPECIE, MARCA, NUMERACAO, PESO BRUTO, PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

Main product table with columns: CODIGO PRODUTO, DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICIO, NCM/SH, O/CST, CFOP, UN, QUANT, VALOR UNIT, VALOR TOTAL, VALOR DESC, B.CALC ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQ. ICMS, ALIQ. IPI

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Vendedor: DIANA FERREIRA ID BIONEXO 335602543, Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) ENTREGAR R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARCA - Sao Paulo - SP, HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Pedido(s): 742322 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 309.19 (23.00%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 28.07. Email do Destinatario: compras.garca@ahbb.org.br nfe@qualityentregas.com.br

RESERVADO AO FISCO

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:20
306203062 0001

000453

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000003614383007763101596620000134454

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 31.814

DATA DE VENCIMENTO 21/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/03/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.344,54

VALOR COBRADO 1.344,54

NR. AUTENTICACAO 7.745.846.FOD.486.961

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e 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.

000464

FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e
Nº 625737
SERIE 1



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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1
Nº 625737
SERIE 1
FOLHA 1/3



CHAVE DE ACESSO
3524 0211 2060 9900 0441 5500 1000 6257 3710 0123 5990

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Merc.Adq.de Terc. PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240396736524 23/02/2024 16:39:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 188.070.970.117 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 11.206.099/0004-41

DESTINATARIO / REMETENTE: ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905) CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO: 23/02/2024

ENDERECO: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6 BAIRRO/DISTRITO: WILLIAMS CEP: 17402-064 DATA ENTRADA/SAIDA: 26 FEV 2024

MUNICIPIO: GARÇA FONE/FAX: 1148586000 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAIDA:

FATURA / DUPLICATA table with columns for item number, date, and value.

CÁLCULO DO IMPOSTO table with columns for ICMS base, value, and total.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

ENDERECO: RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200 MUNICIPIO: SAO PAULO

QUANTIDADE: 38 ESPÉCIE: CAIXA MARCA: PESO BRUTO: 202,51 PESO LIQUIDO: 202,51

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS table with columns for code, description, NCM/SH, CST, CFOP, UND, QUANT., V.UNIT., V.TOTAL, BC ICMS, V.ICMS, V.IPI, AL ICMS, AL IPI.

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES... (Media complexidade) (FR16V34 P6P6V3 RIP3V1) ITEM 17 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99. ITEM 18 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010 Pedido: 622906

RESERVADO AO FISCO

AGENCIAS VARIADAS E/OU FALTAS... RELACIONADAS NO LANCOTO DA... FOLHA FISCAL DO NO CONHECIMENTO... TRANSPORT

000463

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPI. LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL



0-ENTRADA
1-AIDA

1

CHAVE DE ACESSO
3524 0211 2060 9900 0441 5500 1000 6257 3710 0123 5990

Nº 625737
SERIE 1
FOLHA 2/3

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135240396736524 23/02/2024 16:39:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
10732	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.7,5 C/ CUFF C/1-0-SOLIDOR LT 29023081 (1) 08/2028 (Fornecedor: 2080, Lote: 29023081, Qtde: 1, Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2028)	90183929	200	5102	CX	1	25,3300	25,33	25,33	4,56		18,00	
30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR LT L81 (6) 01/2029 (Fornecedor: 1494, Lote: L81, Qtde: 6, Data Fab: 18/01/2024, Data Val: 18/01/2029)	90183119	100	5102	CX	6	56,6000	339,60	339,60	61,13		18,00	
15356	CLONAZEPAM(B1) 2, SMG/ML GTS 20ML GEN-EMS (PORT.344/98) LT 3T3620 (12) 10/2025 (Fornecedor: 335, Lote: 3T3620, Qtde: 12, Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 31/10/2025)	30049069	500	5102	FR	12	2,4975	29,97	29,97	3,60	0,00	12,00	0,00
10733	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.8,0 C/ CUFF C/1-0-SOLIDOR LT 29123075 (1) 07/2028 \ LT 29-123081 (1) 08/2028 (Fornecedor: 2080, Lote: 29123075, Qtde: 1, Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2028 / Fornecedor: 2080, Lote: 29123081, Qtde: 1, Data Fab: 31/08/2023, Data Val: 31/08/2028)	90183929	200	5102	CX	2	25,3300	50,66	50,66	9,12	0,00	18,00	0,00
11151	ALG. ROLO 500G C/20-ROLAX AP500 LT 23923 (1) 09/2028 (Fornecedor: 3328, Lote: 23923, Qtde: 1, Data Fab: 25/09/2023, Data Val: 25/09/2028)	56012110	000	5102	FD	1	245,1400	245,14	245,14	44,13	0,00	18,00	0,00
23424	MALHA TUBULAR Ø6CM X 15MT RL- POLAR FIX LT 102023 (2) 09/2028 (Fornecedor: 2447, Lote: 102023, Qtde: 2, Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 30/09/2028)	60029010	500	5102	RL	2	6,3700	12,74	12,74	2,29		18,00	
14511	MALHA TUBULAR Ø8CM X 15MT RL-ORTOFEN LT 10/23 (1) 10/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 10/23, Qtde: 1, Data Fab: 02/10/2023, Data Val: 02/10/2028)	90211020	040	5102	RL	1	7,0900	7,09		0,00			0,00
31629	SCALP N.21 PVC C/100 HC418-MULTILASER LT YKG02 (3) 10/2027 (Fornecedor: 1494, Lote: YKG02, Qtde: 3, Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 31/10/2027)	90183929	700	5102	CX	3	18,1500	54,45	54,45	9,80	0,00	18,00	0,00
33097	MASCARA TRIPLA C/CLIPS EL.C/50-MEGA LT 02-30052420000 (200) 10/2025 (Fornecedor: 39-48, Lote: 0230052420000, Qtde: 200, Data Fab: 26/10/2023, Data Val: 26/10/2025)	63079010	200	5102	CX	200	3,3600	672,00	672,00	120,96	0,00	18,00	0,00
13887	CIPROFLOXACINO+DEXAMETASONA (MAXIFLOX-D) POM. 3,5G-LATINOFARMA LT 23120125 (2) 12/20-25 (Fornecedor: 4357, Lote: 23120125, Qtde: 2, Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 31/12/2025)	30049069	000	5102	TB	2	16,0900	32,18	32,18	5,79		18,00	
27605	SCALP N.23 PVC C/100-DESCARPACK LT 2EIAAA-002C (5) 08/2026 (Fornecedor: 1494, Lote: 2EIAAA002C, Qtde: 5, Data Fab: 30/09/2023, Data Val: 30/09/2026)	90183929	200	5102	CX	5	20,0100	100,05	100,05	18,01	0,00	18,00	0,00
31356	DRENO DE TORAX N.30-LAC MEDICAL LT RA18723 (2) 07/2026 (Fornecedor: 255, Lote: RA187-23, Qtde: 2, Data Fab: 18/07/2023, Data Val: 18/07/2026)	90183929	040	5102	PC	2	4,4100	8,82		0,00			0,00
21523	COL. PERF. CORT.13LT FARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC LT 8483 (2) 11/2028 (Fornecedor: 2014, Lote: 8483, Qtde: 2, Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 30/11/2028)	48191000	000	5102	CX	2	88,5550	177,11	177,11	31,88	0,00	18,00	0,00
4810	LIDOCAINA 2% S/V 25FAM 20ML GEN-HIPOLABOR LT LL-228/23 (1) 06/2025 (Fornecedor: 189-8, Lote: LL-228/23, Qtde: 1, Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 30/06/2025)	30049043	500	5102	CX	1	117,0000	117,00	117,00	14,04	0,00	12,00	0,00
25574	NYLON PRETO 4/0 45CM 3/8 25MM C/24- LT 20-230718 (3) 02/2028 (Fornecedor: 3328, Lote: 20230718, Qtde: 3, Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 28/02/2028)	30061090	200	5102	CX	3	33,7500	101,25	101,25	18,22		18,00	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

000400



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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-AIDA 1

Nº 625737
SERIE 1
FOLHA 3/3



CHAVE DE ACESSO
3524 0211 2060 9900 0441 5500 1000 6257 3710 0123 5990

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Merc. Adq. de Terc. PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: **135240396736524 23/02/2024 16:39:15**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 188.070.970.117 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
33129	ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SULMAR LT 10214 (8) 12/2025 (Fornecedor: 4128, Lote: 10214, Qtde: 8, Data Fab: 28/12/2023, Data Val: 28/12/2025)	38089429	000	5102	CX	8	52,9900	423,92	423,92	76,31	0,00	18,00	0,00
17414	BOTA DE UNNA 10,2CMX9,14M-CASEX REF. BU1029 LT 538/2023BR (2) 12/2025 (Fornecedor: 10-03, Lote: 538/2023BR, Qtde: 2, Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 31/12/2025)	30059090	000	5102	RL	2	19,6700	39,34	39,34	7,08	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

28 FEV 2024
Bruno Joaquim



01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:20
306203062 0001

000464

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000037701253301046196630000323527

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 31.815

DATA DE VENCIMENTO 22/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/03/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.235,27

VALOR COBRADO 3.235,27

=====

NR.AUTENTICACAO B.6FB.258.414.3D2.1CD

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
12974888M7



Nº da Nota:	98450
Série	2
Nº RPS:	399753
Data de Emissão:	16/02/2024
Competência:	02/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SAPRA LANDAUER SERVICO DE ACESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA**
 CNPJ/CPF: **50429810000136** Inscrição Municipal **17758** Insc. Estadual
 Endereço: **RUA CID SILVA CESAR 600** CEP: **13562-400**
 Complemento: Bairro: **SANTA FELICIA**
 Município: **SAO CARLOS** UF **SP** País: **Brasil**
 E-mail: **sapra@sapra.com.br** Telefone: **16 33622700**
 Site:



TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB**
 CNPJ/CPF: **45349461000960** Inscrição Municipal Insc. Estadual
 Endereço: **RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70** CEP: **17400-000**
 Complemento: **SALA 6** Bairro: **VL WILLIAMS**
 Município: **GARCA** UF **SP** País: **Brasil**
 E-mail: **ccampos@ahbb.org.br;mandriollo@ahbb.org.br;financeiro.garca@ahbb.org.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd.: 9 MP VI. Unit.: R\$ 13,96 Cod.: 24158 Vencimento: 16/03/2024 IE: ISENTO
 SERVIÇO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIOCOES DURANTE O PERIODO 16/08/2023 a 15/08/2024
 PARC. 07/12 FEV/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.

Serviço não sujeito a retenção de contribuição previdenciária, em face do serviço não ser prestado mediante cessão de mão de obra ou empreitada, conforme determina: IN RFB 2110/2022. INSS INRFB 2053/21 - não incidência (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 retenção de valor inferior a R\$ 10,00 (dez reais), exceto na hipótese de Documento de Arrecadação de Receltas Federais (Darf) eletrônico efetuado por meio do Siafi.

Tomador SIMPLES NACIONAL: Não incide retenção PIS/COFINS/CSLL - Conforme Lei 10833/03 Artigo 30 inciso 2o. - Incide retenção IRRF, conforme Decreto 9580/2018, fica dispensada a retenção caso o valor seja igual ou inferior \$10,00 conforme Lei 9430/1996 Art 67.

Tomador PESSOA JURIDICA: Incide retenção IRRF/PIS/COFINS/CSLL - Lei 10833/03 Artigo 30(PIS/COFINS/CSLL) e Decreto 9580/2018 Art 714 (IRRF). Fica dispensada a retenção 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

Mod. 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 ACESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA

Código de Verificação

12974888M7

Número da Nota:

98450

Local

Data

Assinatura

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
Téc. Segurança do Trabalho
Registro: 0110243/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:20
306203062 0001

000467

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399761517600000003456090201015696570000012564

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 31.816

DATA DE VENCIMENTO 16/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/03/2024

VALOR DO DOCUMENTO 125,64

VALOR COBRADO 125,64

NR.AUTENTICACAO 7.AF6.E63.909.274.5A2

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000470

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CASA DE CARNES GARCA BRANCO & SARAUZA LTDA R DEPUTADO MANOEL JOAQUIM FERN. 1012 - PAULISTA 1740001 GARCA - SP Fone: 1434061900 ESCRITORIO.LIDER@HOTMAIL.COM.BR		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - Entrada 1 - Saída Nº 781 SÉRIE 1 Page 1 of 1	 CHAVE DE ACESSO 35240267504217000100550010000007811015807442
		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 de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240437665323
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315014510115	INSCRIÇÃO E ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT (CPF) 67.504.217/0001-00	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 15.319.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 29/02/2024
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		BARRIO/DISTRITO WILLIANS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARCA	UF SP	FONE/FAX 34075066	INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA DE SAÍDA 29/02/2024

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.348,80
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DESPESA 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DED. ACESSORIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.348,80	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSC. ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Cst/Cos/sn	C/OP	UNI	Quantid	Unitario	TOTAL	Base ICMS	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
19	FILE DE FRANGO	19023000	0102	5.102	KG	16,000	18,00	288,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
9	ACEM E MUSCULO	19023000	0102	5.102	KG	50,000	28,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
25	SOBRECOXA	19023000	0102	5.102	KG	12,000	14,00	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
8	MIOLO DE PALETA	19023000	0102	5.102	KG	5,000	31,90	159,50	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
257	CALABRESA	19023000	0102	5.102	KG	1,000	26,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
38	BISTECA SUINO	19023000	0102	5.102	KG	1,000	19,90	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
21	COXA SOBRECOXA	19023000	0102	5.102	KG	3,000	9,90	29,70	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000
6	PATINHO	19023000	0102	5.102	KG	6,000	33,00	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	,0000

Bruno Joaquim
 Bruno Joaquim dos Santos
 502.885.338-01
 Auxiliar de Almoxarifado
 07/03/2024

TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023. ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MÉDIA COMPLEXIDADE).	RESELEVADO AO FISCO
	
MD5- M	

RECEBEMOS DE BRANCO & SARAUZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 29/02/2024 VALOR TOTAL: 2.348,80 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, WILLIANS, GARCA-SP		NF-e Nº 781 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

000471

19/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:08:58
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	19/03/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.009.913
VALOR TOTAL	2.348,80

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 9.913-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	E.DE2.A8D.FEA.BD8.4DE
------------------	-----------------------

000472

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.001.822
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME RUA CARLOS FERRARI, 402 - - CENTRO, Garça, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434710025	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.001.822 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3524 0323 0382 2300 0143 5500 1000 0018 2210 6080 7008 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA 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 02/03/2024
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 02/03/2024
MUNICÍPIO Garça	FONE/FAX	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 15:00

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	947,28	
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	947,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
08	PAO FRANCES	19059090	0400	5112	L.G	64,3800	12,0000	772,56					
30	MORTADELA	21069090	0400	5102	K.G	6,2400	28,0000	174,72					

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

02 MAR. 2024

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1993615	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BAS. DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 - MEDIA COMPLEXIDADE - CAPS - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	RESERVADO AO FISCO

000473

19/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:08:58
306203062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/03/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.084.600
VALOR TOTAL	947,28

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
=====

NR. AUTENTICACAO	E.FA5.638.1CF.04B.058
------------------	-----------------------

000474

RECEBEREMOS DE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA
 NOME DO EMISSOR: 13/03/2024 VALOR TOTAL: R\$ 970,36 DESTINATARIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - DR ORLANDO
 THIAGO SANTOS, 70 WILLIANS GARCA-SP

NF-e

Nº. 000.001.740
 Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA

RUA JOAO MANZANO, 475
 LABIENOPOLIS - 17404-312
 GARCA - SP Fone/Fax: 1434710336

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

1

Nº. 000.001.740
 Série 001
 Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0312 9654 6200 0122 5500 1000 0017 4010 0046 6913

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO F

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240538553583 - 13/03/2024 11:29:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315029067115

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

1

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

12.965.462/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

13/03/2024

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

13/03/2024

MUNICÍPIO

GARCA

UF

FONE / FAX

34075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:29:53

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	989,39
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	19,03	0,00	0,00	0,00	0,00	970,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2448	MELANCIA kg	08071100	0/40	5929	KG	9,7150	3,9907	38,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2363	BANANA NANICA kg	08039000	0/40	5929	KG	7,5650	6,9570	52,63	0,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Desconto em item: 2363 - Valor Total do Desconto R\$: 0,97													
2387	PIMENTAO VERDE kg	07096000	0/40	5929	KG	0,2400	9,7083	2,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20770	COUVE MANT mc	07041000	0/40	5929	UN	8,0000	4,9900	39,92	1,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Desconto em item: 20770 - Valor Total do Desconto R\$: 1,03													
3476	PIMENTAO VERMELHO kg	07096000	0/40	5929	KG	0,5800	12,0000	6,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3438	ABOBORA CABOTIA kg	07099300	0/40	5929	KG	3,7200	3,9892	14,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2325	BATATA ESPECIAL kg	07019000	0/40	5929	KG	30,1500	10,2896	310,23	5,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Desconto em item: 2325 - Valor Total do Desconto R\$: 5,61													
1977	MELAO AMARELO kg	08071900	0/40	5929	KG	7,4650	6,3215	47,19	1,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Desconto em item: 1977 - Valor Total do Desconto R\$: 1,45													
3940	MAMAO PAPAYA kg	08072000	0/40	5929	KG	1,0000	8,9900	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2455	ABOBRINHA BRASILEIRA kg	07099300	0/40	5929	KG	8,7800	5,0626	44,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2813	REPOLHO VERDE kg	07049000	0/40	5929	KG	8,4800	4,9906	42,32	0,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Desconto em item: 2813 - Valor Total do Desconto R\$: 0,85													
3216	PEPINO JAPONES kg	07070000	0/40	5929	KG	3,0850	5,6888	17,55	0,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Desconto em item: 3216 - Valor Total do Desconto R\$: 0,90													
8143	CHEIRO VERDE mc	07099990	0/40	5929	UN	6,0000	3,5000	21,00	0,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Desconto em item: 8143 - Valor Total do Desconto R\$: 0,54													
3278	MAMAO FORMOSA kg	08072000	0/40	5929	KG	4,8250	7,3637	35,53	0,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Desconto em item: 3278 - Valor Total do Desconto R\$: 0,81													
5876	ABACAXI PEROLA un	08043000	0/40	5929	UN	2,0000	13,9900	27,98	1,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Desconto em item: 5876 - Valor Total do Desconto R\$: 1,44													
2332	CEBOLA kg	07031019	0/40	5929	KG	10,2200	7,9902	81,66	4,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Desconto em item: 2332 - Valor Total do Desconto R\$: 4,20													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Venda operacao presencial para nao contribuinte conforme art.52 3 RICMS/SP,Ref. CF-e-SAT: 101 - COO: 52716, 54023, 54093, 54200 / CF-e-SAT: 102 - COO: 7349, 7942 Conforme artigo 135, 2 do RICMS
 Cobranca / Pagamento conforme cupom fiscal TERMO DE FOMENTO 03/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA(MEDIA COMPLEXIDADE) 216,32/351,00/355,29/12,38/16,38/18,99

RESERVADO AO FISCO

000473

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA

RUA JOAO MANZANO, 475
LABIENOPOLIS - 17404-312
GARCA - SP Fone/Fax: 1434710336

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.740
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0312 9654 6200 0122 5500 1000 0017 4010 0046 6913

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO F

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240538553583 - 13/03/2024 11:29:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315029067115

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

1

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

12.965.462/0001-22

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4503	ALFACE mc Desconto em item: 4503 - Valor Total do Desconto R\$: 1,23	07051100	0/40	5929	UN	7,0000	5,9900	41,93	1,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1046471	MANDIOCA CONG 1 KG	07141000	0/40	5929	UN	5,0000	6,9800	34,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8150	ALMEIRAO mc	07099990	0/40	5929	UN	3,0000	3,9900	11,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2462	CHUCHU kg	07108000	0/40	5929	KG	5,5500	7,9892	44,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2479	LARANJA PERA RIO kg	08051000	0/40	5929	KG	5,7250	3,5895	20,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5708	BROCOLIS CHINES un	07041000	0/40	5929	UN	4,0000	6,0900	24,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1085945	OVOS GRANDES BRANCO PVC COM 30	04071100	0/40	5929	UN	1,0000	18,9900	18,99	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

000470

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.20
1062703062 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\$ 970,36

DEBITO EM: 19/03/2024

=====

DOCUMENTO: 031901

AUTENTICACAO SISBB: E.D71.F56.CBE.69C.CF8

**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO 391
WILLIANS
17402-062 GARCA SP**

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 353317870 Série C
Data de Emissão: 13/03/2024
Data de Apresentação: 14/03/2024
Pág: 01 de 01
Conta Contrato N° 310096475834
Leitura Próximo Mês: 11/04/2024

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
07	GARBU031-00000160	304927678	714265198	A09C.4FB9.9F70.06EF.D1AB.A172.6A4F.1BA6

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

ASSOCIAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO, 391
WILLIANS
17402-062 GARCA - SP

CNPJ: 45.349.461/0009-60
INSC. EST: ISENTA
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	714265198	INSTALAÇÃO 41016211	MAR/2024	21/03/2024	484,05

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 0,83%	COFINS 3,83%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
115	Nº 903704375368												
0005	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	MAR/24	480,000	kWh	0,47535417	228,17	228,17	18,00	41,07	187,10	1,55	7,17	Verde
0011	Consumo - TE	MAR/24	480,000	kWh	0,40783334	195,76	195,76	18,00	35,24	160,52	1,33	6,15	20 Dias
	Total Distribuidora					423,93							Verde
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												13 Dias
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	MAR/24				60,12							

Total Consolidado

484,05 423,93 76,31 347,62 2,88 13,32

HISTÓRICO DE CONSUMO		kWh Dias	TARIFA ANEEL		EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS								
2024 MAR	██████████	480 33	Consumo	TUSD	Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura	
FEV	██████████	330 28	Consumo kWh	0,37152000	0,31884000	304927678	Ativa	13/03/2024	09/02/2024	10,00	480	[%]	11/04/2024
JAN	██████████	400 29											
2023 DEZ	██████████	360 33											
NOV	██████████	360 31											
OUT	██████████	490 29											
SET	██████████	400 32											
AGO	██████████	340 30											
JUL	██████████	330 30											
JUN	██████████	360 32											
MAI	██████████	410 29											
ABR	██████████	480 30											
MAR	██████████	450 32											

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\$ 2,72 TE R\$ 2,22

AVISO IMPORTANTE



Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 353317870 Série C

CódDébAut-Banco
310096475834

Total a Pagar (R\$)
484,05

Data de Vencimento
21/03/2024

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

MACROCONTABIL - BRANDAO
FARMA JU
MECANOGRAFA

RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
RUA SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA 27 - CENTRO
RUA BARAO DO RIO BRANCO 27 - CENTRO

Pague aqui - PIX

836900000040 840500403323 634402984039 100964758344

Autenticação Mecânica



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

000478

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras 83690000004-0 84050040332-3
63440298403-9 10096475834-4
Data do pagamento 19/03/2024
Valor em Dinheiro 484,05
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 484,05
=====

DOCUMENTO: 031902
AUTENTICACAO SISBB: E.A54.B0E.A40.032.446

**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 353341591 Série C
Data de Emissão: 13/03/2024
Data de Apresentação: 14/03/2024
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310126623607
Leitura Próximo Mês: 11/04/2024

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
07	GARBU031-00000166	216616301	60004424	9C48.F235.9963.9B21.AC24.D26A.72E0.C803

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: ISENTA
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Bifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	60004424	INSTALAÇÃO 7001738	MAR/2024	21/03/2024	498,16

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 0,83%	COFINS 3,81%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	MAR/24	496,000	KWh	0,47532259	235,76	235,76	18,00	42,44	193,32	1,60	7,40	Verde
0601	Consumo - TE	MAR/24	496,000	KWh	0,40782259	202,28	202,28	18,00	36,41	165,87	1,38	6,35	20 Dias Verde
	Total Distribuidora					438,04							13 Dias
0807	Contrib. Custeio IP-CiP Municipal	MAR/24				60,12							

Total Consolidado	498,16	438,04	78,85	359,19	2,98	13,75
-------------------	--------	--------	-------	--------	------	-------

HISTÓRICO DE CONSUMO			TARIFA ANEEL			EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS							
2024 MAR	496	33	Consumo	TUSD	TE	Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura
FEV	382	28	Consumo kWh	0,37162000	0,31884000	216616301	Ativa	21551	21055	1,00	496	[%]	11/04/2024
JAN	451	29											
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	386	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\$ 2,80 TE R\$ 2,29

AVISO IMPORTANTE



Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 353341591 Série C

CódDébAut-Banco
310126623607

Total a Pagar (R\$)
498,16

Data de Vencimento
21/03/2024

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

MACROCONTABIL - BRANDAO
PAPELARIA PAPEL COR
MECANOGRAFA

RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
RUA CARLOS FERRARI 452 - FERRAROPOLIS
RUA BARAO DO RIO BRANCO 27 - CENTRO

Pague aqui - PIX

836500000044 981600403449 833773546035 101266236070

Autenticação Mecânica



000450

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.20
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC	
Codigo de Barras	83650000004-4	98160040344-9
	83377354603-5	10126623607-0
Data do pagamento		19/03/2024
Valor em Dinheiro		498,16
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		498,16

DOCUMENTO: 031903
AUTENTICACAO SISBB: 9.801.55D.237.8FE.440

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080585226293980466910009196590000720225

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 31.904
DATA DE VENCIMENTO 18/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 19/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 7.202,25
JUROS/MULTA 9,60
VALOR COBRADO 7.211,85

NR.AUTENTICACAO 7.4A8.B49.E3B.71D.595

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

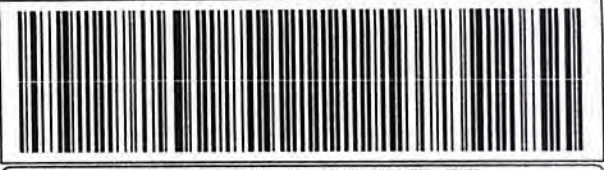
0800 729 0088

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

TÍTULOS DE RONDAS AVESCAMINHO S/CODIGO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTES COLETA E DISTRIBUIÇÃO DE CARGAS FISCAL (IMPRIMADA SIMPL)		NF-e Nº 000.011.461 SÉRIE 0
ADRECEAMENTO	DE NOTIFICAÇÃO ASSINADA POR ELETRÔNICO	

RODONAVES
RODONAVES CAMINHOS
COMERCIO F. SERVICOS LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA INACIO CONCEICAO VIEIRA, N° 9-99, Comp.
 BAIRRO/DISTRITO: VILA AVIACAO B
 MUNICIPIO: BAURURU SP
 CEP: 17.048-011 FONE: (14) 4009-7800
 SITE: www.rondonavescaminhos.com.br
 Cód.Conc.:91210

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 000.011.461
 Série: 0



CHAVE DE ACESSO DA NF-e P. CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
 3524 0110 3371 9700 0617 5500 0000 0114 6111 6113 0140

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

TIPO DE OPERAÇÃO DA PEÇA BALCAO - DE	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO 135240127760570 18/01/2024 09:27
SERIAL DO ESTABEC	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
09881553113	CNPJ 10.337.197/0006-17
DADOS DA NF-e	

SINATARIO / REMETENTE OUT. E AZO/SOCIET		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - Cod. 0438485		45.349.461/0009-60	18/01/2024
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17.400-000
CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA ENTRADA SAÍDA
MARCA		UF SP	09:26:57

FORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA OUT. RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SERVIÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
USUÁRIO		UF	TIPO DE TITULO

TITRA	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 -				

VALOR DO IMPOSTO							
VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
289,90	52,18	,00	,00	1.456,55	,00	,00	10.000,24
VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	DETRAS DE PENSALIA E SOBRE	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	8.543,69

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS		PREÇO POR UNIDADE	QUANTIDADE	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
MARCA		9				
QUANTIDADE		ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PLACA DO VEICULO	PLANO LIQUIDO
					,000	,000

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM SH	CST	CTOP	UNID.	QTD.	V. UNITARIO	V. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
504303331	DISTR. ANTI-BLOQ.FR IAP0100504303331 00000000000 Trib aprox R\$: 1314.00 Fed. 990.45 Est - Fonte: IBPT/SP 2A4940	90328921	060	5405	UN	1.0000	9.710.3400	9.710.34	1.456.55	,00	,00	,00	,00	,00
9300	FLUIDO DE FREIOS DOT 4 500ML IAP010009300564 00000000000 Trib aprox R\$: 42.38 Fed. 52.18 Est - Fonte: IBPT/SP 2A4940	38190000	000	5102	LT	5.0000	57.9800	289.90	,00	289.90	52.18	,00	18.00	,00

VALOR DO ISSQN	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
,00	,00	,00	,00

FORMAS DE PAGAMENTO ENDERÇO: ANDRÉ LUIZ ALVES FERREIRA - N.S.0300206 - IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTARIA ART.313-0 DECRETO 45.490/2000 DEVOLUÇÃO SO SERA ACEITA DENTRO DO PRAZO DE 7 DIAS COM PREVIA AUTORIZAÇÃO DO DEPARTAMENT F. VENDAS Termo de Colaboração 03/2023 Orgão: Prefeitura Municipal de Garça - Forma de Pagamento: ATO+3X 1 DIAS - Email cliente: compras.garca@alhbh.org.br - Trib aprox R\$: 1356,38 Fed, 1042,63 Est - Fonte: IPT SP 2A4940VL BC Eler: 8253,79; VL ICMS Efer: 1485,68	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Matheus Silva Mufalo
 RG: 37.468.476-5



01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:20
306203062 0001

000484

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339900466186000000662147101018196590000199353

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 31.905

DATA DE VENCIMENTO 18/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/03/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.993,53

JUROS/MULTA 5,32

VALOR COBRADO 1.998,85

NR.AUTENTICACAO 0.808.02E.620.612.A4B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI
46.087.854/0001-58
RUA DUQUE DE CAXIAS 368
13015-310 - CAMPINAS - SP



Bradesco | 237-2 |

23790.04605 90000.030479 34006.460009 4 96610000316200

Beneficiário SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI		CPF/CNPJ 46.087.854/0001-58	Ag/Cod. Beneficiário 0046 / 0064600	Vencimento 20/03/2024
Pagador 21166 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60		Nº documento 304734		Nosso número 09 / 00000304734-5
Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento 3.162,00
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
MENSALIDADE ASSOCIATIVA Referente: 2/2024 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 90000.030479 34006.460009 4 96610000316200

Local de pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 20/03/2024
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 21/02/2024	Nº documento 304734	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 12/03/2024	Nosso número 09 / 00000304734-5
Uso do banco	CIP 000	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor
					(=) Valor do Documento 3.162,00
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário					(-) Descontos / Abatimentos
MENSALIDADE ASSOCIATIVA Referente: 2/2024					(-) Outras deduções
AGUARDAR 24H APÓS A EMISSAO PARA EFETIVACAO DO REGISTRO					(+) Mora / Multa
EM CASO DE ATRASO MULTA DE 2% A.M.					(+) Outros acréscimos
O SINSAUDE OFERECE SEGURO DE VIDA AOS ASSOCIADOS,					(=) 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

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Sacador/Avalista



MÉDIA COMPLEXIDADE

MEMA
Ana Paula da Silva
RG: 34.979.344-09
Assistente de RH

000456

CNPJ: 45.349.461/0009-60
Competência: 02/2024

Rubrica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2498	ANA PAULA DA SILVA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2779	ANA VALERIA FAVERO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
4100	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
8418	BASILENE SANCHES DA COSTA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5073	DAIANA SILVERIO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5093	DAVID JEAN GREGORIO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISAN	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
8397	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7068	FABIANA TIMPURIM ZAGO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2664	FABIO CESAR BRANDAO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7907	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2544	HUGO ISSAO TIZURA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7079	IZABEL PEREIRA BISPO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
4909	JULIA GIOLO JORGE	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7058	LARISSA TEODORO MOURA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7888	MARIA ALICE DOS SANTOS	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2793	MARIA JOSE MEIRA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	

080467

Rubrica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
2 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
2674	MARIA REGINA DA SILVA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7776	PATRICIA MANTUANI	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7795	POLYANA HELY DIAS	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2594	RINALDO JORGE DE MELO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7847	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2688	ROSANA GOMES FELIX	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2605	ROSELY VASCO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2639	SUELY MIDORI HANDA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	02/2024	34,00	34,00	D	Valor	
	Total da Rubrica:		3.162,00	3.162,00			
	Total da empresa:		3.162,00	3.162,00			

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790046059000003047934006460009496610000316200

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	31.906
DATA DE VENCIMENTO	20/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	19/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.162,00
VALOR COBRADO	3.162,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.182.D90.58B.BA9.3F3
=====

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

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

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

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



ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA,
ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gfernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000014012 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3524 0221 9410 0800 0122 5500 1000 0140 1213 1742 7149

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

135240385015404 22/02/2024 10:24:03

000483

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRID

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

21/02/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/03/2024	648,32									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	56,11	648,32
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	648,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
2564	- CANETA MARCA TEXTO AMARELA MASTERPRINT	96082000	0500	5405	UN	12,00	0,85	10,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101007	- ESTILETE LARGO MP 451 18MM GRANEL MASTERPRINT	82119390	0102	5102	UN	2,00	1,85	3,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
061921	- RIBBON 110X74 CERA PRETO	96121000	0500	5405	UNS	10,00	9,90	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GRA-082	- GRAMPO 26/6 MASTERPRINT CX C/ 24 BARRAS	84729040	0102	5102	UN	144,00	0,18	25,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
303178	- PILHA AAA ALCALINA ELGIN	85061020	0500	5405	UNS	20,00	1,15	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
052323	- PILHA AA ALCALINA ELGIN	85061020	0500	5405	UNS	10,00	1,15	11,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PAP-198	- PAPEL SULFITE A4 RESMA C/500 FOLHAS REPORT	48025610	0102	5102	UN	20,00	22,90	458,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
043320	- TINTA PARA CARIMBO 40ML PRETA RADEX	32151100	0500	5405	UN	5,00	3,40	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim

231

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

PEDIDO 1392

TERMO COLABORACAO 03/2023

ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

MEDIA COMPLEXIDADE Valor aproximado tributos R\$ 56,11 (8,65%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790002079000000079551012936301996610000064832
BENEFICIARIO:
TERRA TECNOLOGIA E FINANÇAS LT
NOME FANTASIA:
TERRA TECNOLOGIA E FINANÇAS LTDA
CNPJ: 08.807.609/0001-89
BENEFICIARIO FINAL:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAP, ARTES E PR
CNPJ: 21.941.008/0001-22
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIE
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	31.907
DATA DE VENCIMENTO	20/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	19/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	648,32
VALOR COBRADO	648,32

NR. AUTENTICACAO	A.E5C.0D2.32D.704.6FF
------------------	-----------------------

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

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

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

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

000491

Recebemos de S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

NF-e
Nº 000.048.161
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

S. E. COMERCIO DE PRODUTO
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 000.048.161
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0259 8639 7700 0185 5500 1000 0481 6111 4266 0050

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240363085262 19/02/2024 19:14:24

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 19/02/2024
ENDEREÇO DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA SAÍDA 19/02/2024
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 18:58:37

FATURA

DADOS DA FATURA Número: 48161 - Valor Original: R\$ 2.355,88 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.355,88

PARCELAS

Número	001
Vencimento	20/03/2024
Valor	R\$ 2.355,88

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.355,88
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	2.355,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 30	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
				155,840		155,840

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 CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT - Val Aprox Tributos: 160,11 (32,81%)	34025000	0202	5401	GL	8,0000	61,00000	0,00	488,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DETNE0500	DETERGENTE NEUTRO TAMANI 05 LT - Val Aprox Tributos: 10,30 (32,82%)	34025000	0202	5401	GL	2,0000	15,69000	0,00	31,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG. (AL) 05 LT - Val Aprox Tributos: 60,99 (33,33%)	38089419	0101	5101	GL	3,0000	61,00000	0,00	183,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT - Val Aprox Tributos: 92,94 (37,55%)	34013000	0500	5405	GL	5,0000	49,50000	0,00	247,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
95700505R	TM 9570 GEL ANTISSEPTICO 05 LT - Val Aprox Tributos: 41,66 (32,05%)	38089429	0102	5102	GL	2,0000	65,00000	0,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81300501	TM 8130 IMPER UHS 05 LT - Val Aprox Tributos: 284,71 (33,26%)	34029090	0202	5401	GL	4,0000	214,00000	0,00	856,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81100500R	TM 8110 R REMOVEDOR DE CERAS 05 LT - Val Aprox Tributos: 62,53 (33,26%)	34029090	0202	5401	GL	2,0000	94,00000	0,00	188,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77120502	BACTER H200 DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO 05 LT - Val Aprox Tributos: 77,33 (33,33%)	38089419	0101	5101	GL	4,0000	58,00000	0,00	232,00	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 3411 SETOR MEDIA COMPLEXIDADE) Tributos aproximados R\$ 366,51 Fed., R\$ 424,06 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 24.1 A	RESERVADO AO FISCO
21 FEV 2024	MÉDIA COMPLEXIDADE

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

03399004098330000002920771001011896610000235588

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 31.908

DATA DE VENCIMENTO 20/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/03/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.355,88

VALOR COBRADO 2.355,88

=====

NR.AUTENTICACAO 3.746.5C5.235.11F.111

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Endereço: Rua Joaquim Marques Figueiredo,2-71
 Industrial - Bauru - SP - 17034-290
 CNPJ : 00.331.788/0062-30

DATA DE EMISSÃO: 22/02/2024
 DOCTO: 0018266 SERIE: LV
 VENDEDOR: 433 Rodrigo de Almeida
 COND.OP: 58 - 28 DIAS DA DATA
 VENCIMENTO: 21/03/2024

001403

LOCATÁRIO: 627792 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 ENDEREÇO: Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos 70
 CENTRO - Garça - SP - Insc.Est.: ISENTO
 CEP: 17400-000 - CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60

Quantidade	Referência	Descrição	Vol.Cobrado Diário/Mensal	VI. Unit	VI. Total
3	894806	LOCACAO - CONCENTRADOR OXIGENIO EVERFLO(120V)SEM OPI- (Pró	93	9,437400	877,68
1	894900	LOCACAO - CONCENTRADOR 110V INTENSITY 10L COM MONITOR (Pró	31	18,016600	558,51
1	894991	LOCACAO - CONCENTRADOR O2 INTENSITY 120V - COM MONITOR (Pró	31	18,016600	558,51
5	895868	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERF (Pró	109	9,437400	1.028,68
3	895995	LOCACAO - CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS (Pró Rata)	64	9,437400	603,99
2	896053	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ.120V (Pró Rata)	62	9,437400	585,12
15	896099	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVE (Pró	433	9,437400	4.086,39
1	896490	LOCACAO - CONCENTRADOR MERCURY 5L 110V C/ NEBULIZACAO (Pró	3	9,262400	27,79
6	896709	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V (Pró	186	9,437400	1.755,36
1	896710	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 220V (Pró	31	9,437400	292,56
1	896767	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI- EVER (Pró	31	9,437400	292,56

Matheus Silva Mufalo
 RG: 37.468.476-5

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 01/01/24 A 31/01/24 -
 TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA Caso necessite de 2 via de
 boleto entrar em contato com a central de cobrança pelos telefones: (11) 2915-4800 ou 0800-771-
 6686 opção 4 Cobrança.

TOTAL DESTA NOTA

R\$

10.667,15

Contratante	Nome	Paciente	Nome	Produto	Descrição	Data Início	Data Final	Qtd. Dias	VL Unt.	Qtd Gas/Equip Entr.	VL Total
627792 ASSOCIA	843267	ADALGUISA MACHADO COUTO	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V. 60 HZ	31	9,4374	1	R\$	292,56		
627792 ASSOCIA	864993	ALBINA APARECIDA CARDOZO CASAGRANDE	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERELO - RESPIRONCS	5	9,4374	1	R\$	47,19		
627792 ASSOCIA	862548	AMANDIO SIMOES PEREIRA	895868	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERELO - RESPIRONCS	31	9,4374	1	R\$	292,56		
627792 ASSOCIA	526496	ANDREA CRISTINA IZIDORO	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERELO - RESPIRONCS	31	9,4374	1	R\$	292,56		
627792 ASSOCIA	832841	ANNA MEL MOREIRA SOUZA	895868	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERELO - RESPIRONCS	3	9,4374	1	R\$	28,31		
627792 ASSOCIA	826888	APARECIDA JOSE DOS SANTOS RODRIGUES	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERELO - RESPIRONCS	31	9,4374	1	R\$	292,56		
627792 ASSOCIA	856956	APARECIDO DARCI JUVENCO	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERELO - RESPIRONCS	31	9,4374	1	R\$	292,56		
627792 ASSOCIA	856181	BENEDITA ZULLMIRA DE SOUZA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERELO - RESPIRONCS	25	9,4374	1	R\$	235,94		
627792 ASSOCIA	624401	CICERA APARECIDA DOS SANTOS	896490	CONCENTRADOR OXIGENIO EVERELO120VSEM OPI - PHILIPS	31	9,4374	1	R\$	292,56		
627792 ASSOCIA	867346	CLAUDEMIRA DA SILVA LOPES	896099	CONCENTRADOR AIRSEPT 120V-5 LITROS	31	9,4374	1	R\$	292,56		
627792 ASSOCIA	624346	DALVA BRAGUIIM DE ALMEIDA	896099	CONCENTRADOR AIRSEPT 120V-5 LITROS	2	9,4374	1	R\$	18,87		
627792 ASSOCIA	624188	DIOMAR DOS SANTOS NASCIMENTO	895868	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERELO - RESPIRONCS	29	9,4374	1	R\$	273,68		
627792 ASSOCIA	860695	EDSON ALVES FEITOSA	894806	CONCENTRADOR OXIGENIO EVERELO120VSEM OPI - PHILIPS	31	9,4374	1	R\$	292,56		
627792 ASSOCIA	798183	ELOY JOSE BARBOSA	895868	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERELO - RESPIRONCS	15	9,4374	1	R\$	141,56		
627792 ASSOCIA	855329	ELVIO ALCIO SOUTO MATTEI	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V. 60 HZ	31	9,4374	1	R\$	292,56		
627792 ASSOCIA	624285	FRANCISCA PEREIRA DOS SANTOS	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERELO - RESPIRONCS	31	9,4374	1	R\$	292,56		
627792 ASSOCIA	754473	GERTRUDES PEREIRA LIMA DOS SANTOS	896099	CONCENTRADOR AIRSEPT 120V-5 LITROS	31	9,4374	1	R\$	292,56		
627792 ASSOCIA	707831	HEITOR JOSE LADEIRA	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V. 60 HZ	31	9,4374	1	R\$	292,56		
627792 ASSOCIA	854022	HONORIO SOBRINHO NETO	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V. 60 HZ	31	9,4374	1	R\$	292,56		
627792 ASSOCIA	754456	JOAO VIEIRA DA SILVA	895868	CONCENTRADOR AIRSEPT 120V-5 LITROS	31	9,4374	1	R\$	292,56		
627792 ASSOCIA	835273	JOSE LUIS CORREA	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERELO - RESPIRONCS	31	9,4374	1	R\$	292,56		
627792 ASSOCIA	631342	LEONICE BENTO DA SILVA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERELO - RESPIRONCS	31	9,4374	1	R\$	292,56		
627792 ASSOCIA	734561	LUIZ LUIZ PONZILAUQA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERELO - RESPIRONCS	31	9,4374	1	R\$	292,56		
627792 ASSOCIA	808528	LUIZ ROBERTO FRANCISCO DA SILVA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERELO - RESPIRONCS	31	9,4374	1	R\$	292,56		
627792 ASSOCIA	767913	MANOEL MESSIAS RUAS	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V. 60 HZ	31	9,4374	1	R\$	292,56		
627792 ASSOCIA	848270	MARIA APARECIDA MOTTINHO MACEDO	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERELO - RESPIRONCS	31	9,4374	1	R\$	292,56		
627792 ASSOCIA	843264	MARIA APARECIDA PIETRA RODRIGUES	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERELO - RESPIRONCS	31	9,4374	1	R\$	292,56		
627792 ASSOCIA	838979	MARIA AUGUSTA DA CONCEICAO	894806	CONCENTRADOR OXIGENIO EVERELO120VSEM OPI - PHILIPS	31	9,4374	1	R\$	292,56		
627792 ASSOCIA	814050	MARIA BARBARA DE SOUSA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERELO - RESPIRONCS	31	9,4374	1	R\$	292,56		
627792 ASSOCIA	812943	MARIA DA CONCEICAO MENDES OLIVEIRA	895868	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERELO - RESPIRONCS	31	9,4374	1	R\$	292,56		
627792 ASSOCIA	806393	MARIA GENI NICOLINO DE LUCAS	894991	CONCENTRADOR O2 INTENSITY 120V - COM MONITOR O2 - AIR SEP	31	18,0166	1	R\$	558,51		
627792 ASSOCIA	654375	PAULO SERGIO DE OLIVEIRA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERELO - RESPIRONCS	31	9,4374	1	R\$	292,56		
627792 ASSOCIA	690512	RAFAEL MARTINS FABRICIO	894900	CONCENTRADOR 110V INTENSITY 10L COM MONITOR DE O2 - AIR SEP	31	18,0166	1	R\$	558,51		
627792 ASSOCIA	728460	RITA HELENA FERNANDES	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERELO - RESPIRONCS	31	9,4374	1	R\$	292,56		
627792 ASSOCIA	609259	TELJINO CANDIDO ALVES	895868	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERELO - RESPIRONCS	31	9,4374	1	R\$	292,56		
627792 ASSOCIA	680930	VALDOMIRO MILHORINE	896099	CONCENTRADOR AIRSEPT 120V-5 LITROS	31	9,4374	1	R\$	292,56		
627792 ASSOCIA	698620	VERA ALICE LUCCHIARI SOARES	896710	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V. 60 HZ	31	9,4374	1	R\$	292,56		
									R\$	10.667,15	

Matheus Silva Múralo
RG: 37.468.465

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.
=====

74593180150756202800600354149874196620001066715
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	31.909
DATA DE VENCIMENTO	21/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	19/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	10.667,15
VALOR COBRADO	10.667,15

=====

NR.AUTENTICACAO 6.D6C.771.210.E56.BD2
=====

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

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

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

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

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

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº. 1830310 FL 1 / 1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3524 0267 7291 7800 0491 5500 1001 8303 1067 3874 7746

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

NATUR. ZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 635240000082579 20/02/2024 17:29:34	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ 67.729.178/0004-91	000450

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 20/02/2024
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX 1434075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114
			DATA DA ENTRADA/SAÍDA 20/02/2024
			HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1830310/1		19/03/2024	2.000,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.000,00	360,00	0,00	0,00	2.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.		FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260		MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114	
QUANTIDADE 2,00	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO 0,04524	PESO BRUTO 7,840	PESO LÍQUIDO 7,840	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1291966 Q: 2.000,0000 F: 13/06/23 V: 12/06/2025	38221920	700	5102	TI	2.000,00	0,81	1.620,00	1.620,00	291,60	0,00	18,00	0,00
031343	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN) L: 2209160 Q: 2.000,0000 F: 29/10/22 V: 30/09/2027	90183999	200	5102	PC	2.000,00	0,19	380,00	380,00	68,40	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim
 21 FEB 2024
 Bruno Joaquim dos Santos
 502.885.338-01
 Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>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 21/02/2024 Pedido: 2741739 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2741739 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado AFE: 1.04197-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Justificativa entrada em contingencia: Data/Hora entrada em contingencia: 20/02/2024 17:29:32 (Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101333615175596600000200000
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	31.910
NOSSO NUMERO	17115360001333615
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	19/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	19/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.000,00
VALOR COBRADO	2.000,00

=====

NR. AUTENTICACAO	1.BDC.05A.F29.373.224
------------------	-----------------------

=====

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

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

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

**INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GARCA
LTD A**



AVENIDA DR LABIENO DA COSTA
MACHADO, 605 - CENTRO - CEP:17400-000
- GARCA - SP
TEL: (14)3471-0092
482066

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 000.020.803 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3524 0248 2066 7600 0162 5500 1000 0208 0318 0369 3738

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

135240375116562 21/02/2024 09:08:43

000496

CNPJ / CPF

48.206.676/0001-62

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315002113114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

21/02/2024

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

CASCATA

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

21/02/2024

MUNICÍPIO

GARCA

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:08:39

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/03/2024	897,07									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	229,83	897,07
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	897,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
257	FERMENTO EM PO TRISANTI 100G	21023000	0101	5102	UN	2,00	3,55	7,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
262	BISCOITO C CRACKER MARILAN 350G	19053100	0101	5102	UN	6,00	6,39	38,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
285	PIPOCA GARCA 500G	10059010	0102	5101	UN	2,00	4,50	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
294	COADOR DE PANO LIDER M	63079090	0101	5102	UN	2,00	4,75	9,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
318	FARINHA DE TRIGO GLOBO 1KG	11010010	0101	5102	UN	5,00	3,99	19,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
331	MOLHO DE TOMATE FUGINI 300G	21032010	0101	5102	UN	20,00	1,19	23,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
367	MACARRAO PAULISTA PADRE NOSSO 500G	19021900	0101	5102	UN	10,00	2,99	29,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
368	MACARRAO PAULISTA AVE MARIA 500G	19021900	0101	5102	UN	20,00	2,99	59,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1052	MARGARINA CLAYBOM COM SAL 500G	15171000	0500	5405	UN	15,00	6,99	104,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1115	OVO BRANCO GRANDE C/ 30 UND	04079000	0101	5102	CT	2,00	18,90	37,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1200	SUCO TANG 18G	22021000	0101	5102	UN	160,00	1,04	166,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2055	LEITE LIDER INTEGRAL 1L	04022110	0101	5102	UN	87,00	4,49	390,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE 2,82%Boleto emitido no SICREDI [Total aproximado de tributos: Federal R\$ 122,07, Estadual R\$ 107,76, 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 03/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MÉDIA COMPLEXIDADE)** (PERMITE O APROVEITAMENTO Aliquota 2,8200 Credito R\$ 25,30) | Pedido 6761 | Cond. Venda BOLETO 28 DIAS | Faturamento 82669 | Vendedor 4 | Cod. Cliente 224 HOSPITAL SAO LUCAS

RESERVADO AO FISCO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
=====

74891124200139803022910912671020696610000089707

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 31.911

DATA DE VENCIMENTO 20/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/03/2024

VALOR DO DOCUMENTO 897,07

VALOR COBRADO 897,07

=====

NR.AUTENTICACAO 1.38E.C9D.65E.B27.E18

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.



DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
 RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
 VILA TIBERIO - 14050-110
 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº. 000.014.470
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO 003500

3524 0244 6720 6200 0115 5500 1000 0144 7010 0164 8017

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240387130865 - 22/02/2024 14:15:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797833036116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

22/02/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 -- SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
 Venc. 21/03/2024
 Valor RS 3.298,00

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
3.174,79	482,20	0,00	0,00	0,00	0,00	3.298,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.298,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

RÓD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2,2 SP 110-33

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

15

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODU	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
2544	(659) GLICOSE 50% 10ML CX 200 AMP EQUIPLEX R+ Lote: 2332742 Qt: 1 Val: 24/12/25 FCI:9A51385D-F0B8-49B7-8FA7-AE74817FB149	30049099	500	5102	CX	1	78,5400	78,54	78,54	9,42			12,00	
763	(733) SOL. FISIO. DE CLORETO DE SODIO CX/40 250ML 9MG/ML INJ IV ER SIST FECH EQUIPLEX O+ Lote: 2318562 Qt: 8 Val: 01/12/25 FCI:6A707300-2C6A-4137-A7BE-C5B85C1C4F8D	30049099	500	5102	CX	8	154,5838	1.236,67	1.236,67	148,40			12,00	
2437	AXIFLENNID 1MG/ML 100ML SF - CETOPROFENO HALEX ISTAR O+ Lote: 0000186116 Qt: 300 Val: 12/12/25	30049099	000	5102	UN	300	5,6237	1.687,11	1.687,11	303,68			18,00	
1486	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP X 2 ML A2 HIPOLABOR/A2 G+ Lote: AW-021/23 Qt: 3 Val: 30/11/25 FCI:E72857FF-1C0A-461A-9B85-79130B291005	30039049	520	5102	CX	3	98,5600	295,68	172,47	20,70			12,00	
	<i>Bruno Joaquim</i> Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
 PEDIDO 335602543.1 - Cotacao
 Pedido para o CNPJ: 44.672.062/0001-15
 Cotacao no 1401.

Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)

HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H.

PEDIDO DE COMPRA: PDC#335602543#BIONEXO

Vendedor: 9-LETICIA REIS MONTEIRO Id Mov:164645

ATENDIMENTO (16) 3771-5458

DEVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS.

AFE 3.11280-6

AFE 4.04495-0

AFE 1.27329-6

AE 1.27330-8

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 443,58 Estadual: R\$ 395,75 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.

REDUCAO DA BASE DE CALCULO CONFORME INCISO XXIV, DO ARTIGO 3, DO ANEXO II DO RICMS/SP-2000.

Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017

ROTA: ENTREGA 1 DIA

23 FEV. 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:20
306203062 0001

000501

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339901571115000000210067601012396620000329800

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	31.912
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	21/03/2024
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	19/03/2024
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	3.298,00
--------------------	----------

VALOR COBRADO	3.298,00
---------------	----------

NR.AUTENTICACAO	A.920.55A.670.D18.A12
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 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.: 147

Série: 1



50079350000000501843000000000008000001478

 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:

15/03/2024

Hora de Emissão:

13:32:45

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
 01/02/2024 a 29/02/2024 - R\$ 5.366,66 - Termo de coloboração 003/2023
 -Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

2,000

1

5.366,66

5.366,66

Base de Cálculo do ISSQN:

5.366,66

Valor do ISSQN Devido:

107,33

Valor do ISSQN Retido:

0,00 A VISTA

Forma de Pagamento:

Valor Total da Nota:

5.366,66

Valor da CSLL:

53,67

Valor do IR:

80,50

Valor do INSS:

0,00

Valor do PIS:

34,88

Valor do COFINS:

161,00

Total das Deduções:

330,05

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: 147

Série: 1

 na Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

20/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:49:22
306203062 SEGUNDA VIA 0012

000503

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/03/2024
NR. DOCUMENTO	552.916.000.043.562
VALOR TOTAL	5.036,61

***** 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	3.458.102.562.F54.D5D
------------------	-----------------------

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 março 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:**

20/03/2024	PIS/COFINS/CSLL	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 6.352,54
20/03/2024	INSS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 11.267,87
20/03/2024	IRRF/FOLHA	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 2.279,84
20/03/2024	IRPJ	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 2.049,21

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

Atenciosamente.

Garça, 05 de abril de 2024.

JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:3623283
9838

Assinado de forma digital
por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.04.15 09:06:07
-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



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 01/02/2024	Data de Vencimento 20/03/2024	Número do Documento 07.16.24080.1524191-4	
Observações web v4.2.0			Pagar este documento até 20/03/2024
			Valor Total do Documento 336.941,23

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	116.701,11			116.701,11
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	220.101,32			220.101,32
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024				
1099	CP DESCONTADA SEGURADO - CONTRIB INDIVIDUAL	138,80			138,80
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024				
	Totais	336.941,23			336.941,23

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880003369 0 41230385240 1 80071624080 8 15241914866 2



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.24080.1524191-4
Pagar até: 20/03/2024
Valor: 336.941,23

Pague com o PIX



QR Code
Indisponível
Utilize o Código
de Barras



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370819396104051
08/04/2024 20:13:00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 20.12.57
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 85880003369-0 41230385240-1
80071624080-8 15241914866-2

Data do pagamento 20/03/2024
Numero do Documento 07.16.24080.1524191-4
Valor Total 336.941,23

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 032001
AUTENTICACAO SISBB: 0.8FF.0A5.C03.3E6.F17

Centro de custo	INSS	IRRF
TABOÃO MISTA	R\$ 107.396,78	R\$ 92.065,02
BILAC	R\$ 5.616,57	R\$ 1.282,93
GABRIEL	R\$ 1.436,63	R\$ 497,22
PIACATU	R\$ 881,58	R\$ 46,34
GARÇA HSL	R\$ 41.183,53	R\$ 7.482,90
GARÇA MEDIA	R\$ 44.133,82	R\$ 10.846,42
GARÇA UTI	R\$ 11.267,87	R\$ 2.279,84
ITAPOLIS	R\$ 8.214,26	R\$ 2.309,52
TOTAL IMPOSTOS FUNCIONÁRIOS	R\$ 220.131,04	R\$ 116.810,19
TOTAL	R\$	336.941,23

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ROCHA E TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME	29.621.007/0001-02	994	19/02/2024	R\$ 6.776,00	R\$ 44,04	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ROCHA E TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME	29.621.007/0001-02	994	19/02/2024	R\$ 6.776,00	R\$ 203,28	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ROCHA E TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME	29.621.007/0001-02	994	19/02/2024	R\$ 6.776,00	R\$ 67,76	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS - ME	20.798.403/0001-35	268	28/02/2024	R\$ 760,00	R\$ 4,94	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS - ME	20.798.403/0001-35	268	28/02/2024	R\$ 760,00	R\$ 22,80	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS - ME	20.798.403/0001-35	268	28/02/2024	R\$ 760,00	R\$ 7,60	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	144	15/02/2024	R\$ 5.716,65	R\$ 37,16	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	144	15/02/2024	R\$ 5.716,65	R\$ 171,50	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	144	15/02/2024	R\$ 5.716,65	R\$ 57,17	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VERIMED SERVICOS MEDICOS LTDA	36.495.013/0001-26	360	15/02/2024	R\$ 2.100,00	R\$ 13,65	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VERIMED SERVICOS MEDICOS LTDA	36.495.013/0001-26	360	15/02/2024	R\$ 2.100,00	R\$ 63,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VERIMED SERVICOS MEDICOS LTDA	36.495.013/0001-26	360	15/02/2024	R\$ 2.100,00	R\$ 21,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	INSTITUTO CUORE VITTA LTDA	19.916.690/0001-51	891	21/02/2024	R\$ 15.000,00	R\$ 97,50	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	INSTITUTO CUORE VITTA LTDA	19.916.690/0001-51	891	21/02/2024	R\$ 15.000,00	R\$ 450,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	INSTITUTO CUORE VITTA LTDA	19.916.690/0001-51	891	21/02/2024	R\$ 15.000,00	R\$ 150,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	143	15/02/2024	R\$ 5.600,00	R\$ 36,40	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	143	15/02/2024	R\$ 5.600,00	R\$ 168,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	143	15/02/2024	R\$ 5.600,00	R\$ 56,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA	36.243.462/0001-87	130	15/02/2024	R\$ 1.050,00	R\$ 6,83	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA	36.243.462/0001-87	130	15/02/2024	R\$ 1.050,00	R\$ 31,50	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA	36.243.462/0001-87	130	15/02/2024	R\$ 1.050,00	R\$ 10,50	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	167	15/02/2024	R\$ 2.100,00	R\$ 13,65	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	167	15/02/2024	R\$ 2.100,00	R\$ 63,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	167	15/02/2024	R\$ 2.100,00	R\$ 21,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1273	20/02/2024	R\$ 7.600,00	R\$ 49,40	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1273	20/02/2024	R\$ 7.600,00	R\$ 28,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1273	20/02/2024	R\$ 7.600,00	R\$ 76,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	226	21/02/2024	R\$ 4.500,00	R\$ 29,25	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	226	21/02/2024	R\$ 4.500,00	R\$ 135,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	226	21/02/2024	R\$ 4.500,00	R\$ 45,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	817	20/02/2024	R\$ 7.860,00	R\$ 51,09	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	817	20/02/2024	R\$ 7.860,00	R\$ 235,80	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	817	20/02/2024	R\$ 7.860,00	R\$ 78,60	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	168	16/02/2024	R\$ 8.749,99	R\$ 56,87	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	168	16/02/2024	R\$ 8.749,99	R\$ 262,50	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	168	16/02/2024	R\$ 8.749,99	R\$ 87,50	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2160	20/02/2024	R\$ 3.000,00	R\$ 19,50	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2160	20/02/2024	R\$ 3.000,00	R\$ 90,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2160	20/02/2024	R\$ 3.000,00	R\$ 30,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	49.260.798/0001-08	27	14/02/2024	R\$ 700,00	R\$ 4,55	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	49.260.798/0001-08	27	14/02/2024	R\$ 700,00	R\$ 21,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	49.260.798/0001-08	27	14/02/2024	R\$ 700,00	R\$ 7,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	19.635.961/0001-09	1888	21/02/2024	R\$ 10.645,33	R\$ 69,19	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	19.635.961/0001-09	1888	21/02/2024	R\$ 10.645,33	R\$ 319,36	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	19.635.961/0001-09	1888	21/02/2024	R\$ 10.645,33	R\$ 106,45	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	11.810.346/0001-71	1944	22/02/2024	R\$ 15.000,00	R\$ 97,50	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	11.810.346/0001-71	1944	22/02/2024	R\$ 15.000,00	R\$ 450,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	11.810.346/0001-71	1944	22/02/2024	R\$ 15.000,00	R\$ 150,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	32.631.717/0001-28	355	20/02/2024	R\$ 12.800,00	R\$ 83,20	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	32.631.717/0001-28	355	20/02/2024	R\$ 12.800,00	R\$ 384,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	32.631.717/0001-28	355	20/02/2024	R\$ 12.800,00	R\$ 128,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	198	20/02/2024	R\$ 7.892,84	R\$ 51,30	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	198	20/02/2024	R\$ 7.892,84	R\$ 236,79	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	198	20/02/2024	R\$ 7.892,84	R\$ 78,93	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	11.770.451/0001-24	1108	20/02/2024	R\$ 16.000,00	R\$ 104,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	11.770.451/0001-24	1108	20/02/2024	R\$ 16.000,00	R\$ 480,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	11.770.451/0001-24	1108	20/02/2024	R\$ 16.000,00	R\$ 160,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	9022	01/02/2023	R\$ 2.763,15	R\$ 17,96	20/03/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	9022	01/02/2023	R\$ 2.763,15	R\$ 82,89	20/03/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	9022	01/02/2023	R\$ 2.763,15	R\$ 27,63	20/03/2023	MEDIA COMPLEXIDADE

R\$ 6.352,54

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF A RECOLHER	ROCHA E TOLEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME	29.621.007/0001-02	994	19/02/2024	R\$ 6.776,00	R\$ 101,64	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	20.798.403/0001-35	268	28/02/2024	R\$ 7.600,00	R\$ 11,40	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	144	15/02/2024	R\$ 5.716,65	R\$ 85,75	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	VERIMED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	36.495.013/0001-26	360	15/02/2024	R\$ 2.100,00	R\$ 31,50	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	INSTITUTO CUORE VITTA LTDA	19.916.690/0001-51	891	21/02/2024	R\$ 15.000,00	R\$ 225,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	143	15/02/2024	R\$ 5.600,00	R\$ 84,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA	36.243.462/0001-87	130	15/02/2024	R\$ 1.050,00	R\$ 15,75	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	167	15/02/2024	R\$ 2.100,00	R\$ 31,50	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1273	20/02/2024	R\$ 7.600,00	R\$ 114,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	226	21/02/2024	R\$ 4.500,00	R\$ 67,50	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	817	20/02/2024	R\$ 7.860,00	R\$ 117,90	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	168	16/02/2024	R\$ 8.749,99	R\$ 131,25	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2160	20/02/2024	R\$ 3.000,00	R\$ 45,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	49.260.798/0001-08	27	14/02/2024	R\$ 700,00	R\$ 10,50	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	19.635.961/0001-09	1888	21/02/2024	R\$ 10.645,33	R\$ 159,68	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	11.810.346/0001-71	1944	22/02/2024	R\$ 15.000,00	R\$ 225,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	32.631.717/0001-28	355	20/02/2024	R\$ 12.800,00	R\$ 192,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	198	20/02/2024	R\$ 7.892,84	R\$ 118,39	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	11.770.451/0001-24	1108	20/02/2024	R\$ 16.000,00	R\$ 240,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	9022	01/02/2023	R\$ 2.763,15	R\$ 41,45	20/03/2023	MEDIA COMPLEXIDADE

R\$ 2.049,21

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
ISS A RECOLHER	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	01.568.077/0015-20	104196	02/02/2024	R\$ 943,23	R\$ 47,16	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE

R\$ 47,16

20/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:50:36
306203062 SEGUNDA VIA 0002

000510

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/03/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	6.352,54

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	C.5EB.6AD.1EE.A42.4F7
------------------	-----------------------

NOTA EXPLICATIVA REFERENTE AO RATEIO DE ENCARGOS TRABALHISTAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0009-06, 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, **explicar a transferência de valores INSS e do IRRF do Termo de Colaboração 003/2023 – Média Complexidade para o Termo de Fomento 013/2023 – Hospitalar (UTI)**, no momento do rateio por algum equívoco ocorreu irregularidades sendo que o valor devido do INSS da Média Complexidade é no valor de R\$ 44.133,82, assim sendo transferido na ocasião o valor de R\$ 11.267,87 valor no qual pertence a UTI. E em relação ao IRRF também ocorreu o mesmo equívoco sendo que o valor devido da Média Complexidade é de R\$ 10.846,42 e o valor transferido foi de R\$ 2.279,84 valor qual pertence ao IRRF da UTI.

Mediante toda essa ocorrência no mês de Março/2024, à Entidade regularizou todos os valores em Abril/2024, sendo assim conforme demonstrativo abaixo:

SEGUE PLANILHA COM OS VALORES PARCIAL DA DIFERENÇA QUE FOI FEITO PARA A CORREÇÃO DO PAGAMENTO, DEVOLVIDO PARA CONTA FOMENTO/HOSPITALAR (37215-3)

DATA	ENCARGOS	37216-1 (MÉDIA COMPLEXIDADE)	37215-3 (HOSPITALAR/UTI)
02/04/2024	INSS	32.865,95	
02/04/2024	IRRF	8.566,58	

VALOR CORRETO PARA PAGAMENTO DE ENCARGOS

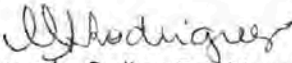
ENCARGOS	37216-1 (MÉDIA COMPLEXIDADE)	37215-3 (HOSPITALAR/UTI) UTI
INSS	44.133,82	11.267,87
IRRF	10.846,42	2.279,84

Encaminhamos em anexo documentos comprobatórios referente toda à ocorrência.

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

Atenciosamente.

Garça, 10 de abril de 2024.


Marcela Salles Rodrigues
Gerente de RH

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

000513



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3361509545166291
15/04/2024 09:57:51

02/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:15:18
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	02/04/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.215
VALOR TOTAL	32.865,95

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR.AUTENTICACAO	2.115.92C.A78.752.D12
-----------------	-----------------------

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



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3361509545166291
15/04/2024 09:57:58

02/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:15:18
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	02/04/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.215
VALOR TOTAL	8.566,58

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	0.4CD.A3C.633.8EF.58B
------------------	-----------------------

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

000510

C. Custos: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	2.930,67	0,00	0,00	0,00	8,55	250,49
7037	ADRIANE JACOMINI	5.425,55	0,00	0,00	0,00	10,66	578,39
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	3.036,67	0,00	0,00	0,00	8,67	263,21
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	2.554,75	0,00	0,00	0,00	8,17	208,74
5199	ALINE CRISTINA STENDER	2.253,73	0,00	0,00	0,00	8,06	181,65
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	2.985,72	0,00	0,00	0,00	8,61	257,10
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	4.178,75	0,00	0,00	0,00	9,66	403,84
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	7.025,50	0,00	0,00	0,00	11,42	802,38
8432	ANA ALICE DA SILVA	947,93	0,00	0,00	0,00	7,50	71,09
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	3.750,18	0,00	0,00	0,00	9,30	348,84
7057	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	3.956,29	0,00	0,00	0,00	9,44	373,57
2498	ANA PAULA DA SILVA	2.574,42	0,00	0,00	0,00	8,18	210,51
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	5.388,57	0,00	0,00	0,00	10,64	573,21
2779	ANA VALERIA FAVERO	1.207,26	0,00	0,00	0,00	7,50	90,53
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	2.756,08	0,00	0,00	0,00	8,48	229,54
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	5.117,55	0,00	0,00	0,00	10,46	535,27
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	4.039,94	0,00	0,00	0,00	9,51	384,40
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	2.286,06	0,00	0,00	0,00	8,00	182,17
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2.663,94	0,00	0,00	0,00	8,20	218,57
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2.245,40	0,00	0,00	0,00	8,73	180,90
2803	ARILSON JOSE DESSIA	4.834,84	0,00	0,00	0,00	10,25	495,69
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
8238	BARBARA DA SILVA PESSOA	4.601,70	0,00	0,00	0,00	10,06	463,05
4100	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	4.178,74	0,00	0,00	0,00	9,66	403,83
8418	BASILENE SANCHES DA COSTA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
7161	BEATRIZ DE MATTOS MATIOLI	3.229,94	0,00	0,00	0,00	8,26	262,70
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	4.651,47	0,00	0,00	0,00	10,10	470,02
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	2.533,47	0,00	0,00	0,00	8,16	206,83
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	4.021,08	0,00	0,00	0,00	9,49	381,76
7047	CESAR ALVES PEREIRA	2.599,45	0,00	0,00	0,00	8,19	212,77
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	2.799,99	0,00	0,00	0,00	8,39	234,81
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,98	231,59
8239	CLEIDE MARIA LODETE PEREIRA	1.799,55	0,00	0,00	0,00	7,82	140,77
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	4.925,07	0,00	0,00	0,00	10,32	508,32
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	2.663,94	0,00	0,00	0,00	8,20	218,57
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	2.156,93	0,00	0,00	0,00	8,02	172,94
5073	DAIANA SILVERIO	1.778,23	0,00	0,00	0,00	7,81	138,86
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	2.259,68	0,00	0,00	0,00	8,06	182,19
2515	DANILO CORREA	4.444,96	0,00	0,00	0,00	9,92	441,11
5093	DAVID JEAN GREGORIO	2.283,95	0,00	0,00	0,00	8,07	184,37
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA	2.843,99	0,00	0,00	0,00	9,37	240,09
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	2.671,03	0,00	0,00	0,00	8,21	219,34
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2.967,06	0,00	0,00	0,00	8,59	254,86
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	3.691,61	0,00	0,00	0,00	9,26	341,81
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI	3.419,20	0,00	0,00	0,00	9,17	309,12
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	3.107,93	0,00	0,00	0,00	8,74	271,77
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	1.956,41	0,00	0,00	0,00	7,92	154,89
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2.895,78	0,00	0,00	0,00	8,51	246,31
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	2.980,30	0,00	0,00	0,00	8,60	256,45
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	2.085,74	0,00	0,00	0,00	7,98	166,53
7068	FABIANA TIMPURIM ZAGO	3.159,73	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	2.156,93	0,00	0,00	0,00	8,02	172,94
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	5.034,84	0,00	0,00	0,00	10,40	523,69
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	1.969,48	0,00	0,00	0,00	7,92	156,07
7907	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	4.153,74	0,00	0,00	0,00	9,64	400,33
8448	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTOS	1.112,39	0,00	0,00	0,00	7,50	83,42
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	4.959,66	0,00	0,00	0,00	10,35	513,16
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	4.601,70	0,00	0,00	0,00	10,06	463,05
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	2.518,90	0,00	0,00	0,00	8,16	205,52
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	3.750,18	0,00	0,00	0,00	9,30	348,84

000510

C. Custos: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
7175	HELOISA 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	4.934,99	0,00	0,00	0,00	10,33	509,71
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2.156,93	0,00	0,00	0,00	8,02	172,94
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2.663,95	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	3.570,45	0,00	0,00	0,00	9,17	327,27
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	2.425,96	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	3.717,07	0,00	0,00	0,00	9,43	344,86
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	3.888,89	0,00	0,00	0,00	9,40	365,48
6153	JORGE LUIZ CAFFER	2.252,43	0,00	0,00	0,00	8,06	181,53
7045	JOSE 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	3.750,18	0,00	0,00	0,00	9,30	348,84
4909	JULIA GIOLO JORGE	2.378,86	0,00	0,00	0,00	8,11	192,91
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2.773,03	0,00	0,00	0,00	8,35	231,58
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	2.427,89	0,00	0,00	0,00	8,13	197,33
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	4.125,42	0,00	0,00	0,00	10,81	396,37
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	2.149,27	0,00	0,00	0,00	8,01	172,25
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	2.297,28	0,00	0,00	0,00	8,08	185,57
3003	LAIS DOS REIS VIANA	2.620,81	0,00	0,00	0,00	8,19	214,69
7058	LARISSA TEODORO MOURA	2.663,94	0,00	0,00	0,00	8,20	218,57
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	5.215,26	0,00	0,00	0,00	10,53	548,95
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	2.407,49	0,00	0,00	0,00	8,12	195,49
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2.222,56	0,00	0,00	0,00	8,05	178,85
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	2.516,42	0,00	0,00	0,00	8,16	205,29
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	3.968,89	0,00	0,00	0,00	9,45	375,08
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
7084	MARCELA TORRES FACHINI	4.178,74	0,00	0,00	0,00	9,66	403,83
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	3.427,75	0,00	0,00	0,00	9,06	310,14
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2.663,94	0,00	0,00	0,00	8,20	218,57
5208	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	2.542,50	0,00	0,00	0,00	8,17	207,64
7888	MARIA ALICE DOS SANTOS	3.617,26	561,48	0,00	0,00	10,89	506,41
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	2.337,50	0,00	0,00	0,00	8,09	189,19
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	2.452,93	0,00	0,00	0,00	8,98	199,58
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	2.085,75	0,00	0,00	0,00	7,98	166,53
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGORIO	2.350,98	0,00	0,00	0,00	8,10	190,40
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	4.153,74	0,00	0,00	0,00	9,64	400,33
7010	NEMUEL CAMPANARI	5.024,78	0,00	0,00	0,00	10,39	522,28
7776	PATRICIA MANTUANI	1.969,48	0,00	0,00	0,00	7,92	156,07
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	4.153,74	0,00	0,00	0,00	9,64	400,33
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	2.670,99	0,00	0,00	0,00	8,21	219,33
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	5.123,71	0,00	0,00	0,00	10,46	536,13
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	4.926,75	0,00	0,00	0,00	10,32	508,56
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2.663,94	0,00	0,00	0,00	8,20	218,57
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	3.159,75	0,00	0,00	0,00	8,80	277,98
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	6.395,32	0,00	0,00	0,00	11,17	714,16
2594	RINALDO JORGE DE MELO	2.995,56	0,00	0,00	0,00	9,44	258,28
7847	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	1.959,63	0,00	0,00	0,00	7,92	155,18
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
2688	ROSANA GOMES FELIX	3.470,31	0,00	0,00	0,00	9,08	315,25
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	2.288,54	0,00	0,00	0,00	8,07	184,78
2605	ROSELY VASCO	2.187,66	0,00	0,00	0,00	8,03	175,70

000511

C. Custos: 103-107

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	2.545,97	0,00	0,00	0,00	8,17	207,95
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	3.956,29	0,00	0,00	0,00	9,44	373,57
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	2.863,47	0,00	0,00	0,00	8,47	242,43
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	5.487,87	0,00	0,00	0,00	10,70	587,11
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	1.969,48	0,00	0,00	0,00	7,92	156,07
2639	SUELY MIDORI HANDA	2.663,94	0,00	0,00	0,00	8,20	218,57
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	2.863,86	0,00	0,00	0,00	8,47	242,48
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	2.179,43	0,00	0,00	0,00	8,03	174,96
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	5.063,13	0,00	0,00	0,00	10,42	527,65
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2.881,29	0,00	0,00	0,00	8,49	244,57
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2.798,59	0,00	0,00	0,00	8,38	234,64
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:	480.849,76	561,48	0,00	0,00	44.133,82
Contribuintes: 0		Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total: 152		Total:	480.849,76	561,48	0,00	0,00	44.133,82

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	480.849,76	561,48	44.133,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44.133,82

20/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:50:36
306203062 SEGUNDA VIA 0003

000530

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/03/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	11.267,87

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO 9.638.9B3.B72.24A.448

NOTA EXPLICATIVA REFERENTE AO RATEIO DE ENCARGOS TRABALHISTAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0009-06, 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, **explicar a transferência de valores INSS e do IRRF do Termo de Colaboração 003/2023 – Média Complexidade para o Termo de Fomento 013/2023 – Hospitalar (UTI)**, no momento do rateio por algum equívoco ocorreu irregularidades sendo que o valor devido do INSS da Média Complexidade é no valor de R\$ 44.133,82, assim sendo transferido na ocasião o valor de R\$ 11.267,87 valor no qual pertence a UTI. E em relação ao IRRF também ocorreu o mesmo equívoco sendo que o valor devido da Média Complexidade é de R\$ 10.846,42 e o valor transferido foi de R\$ 2.279,84 valor qual pertence ao IRRF da UTI.

Mediante toda essa ocorrência no mês de Março/2024, à Entidade regularizou todos os valores em Abril/2024, sendo assim conforme demonstrativo abaixo:

SEGUE PLANILHA COM OS VALORES PARCIAL DA DIFERENÇA QUE FOI FEITO PARA A CORREÇÃO DO PAGAMENTO, DEVOLVIDO PARA CONTA FOMENTO/HOSPITALAR (37215-3)

DATA	ENCARGOS	37216-1 (MÉDIA COMPLEXIDADE)	37215-3 (HOSPITALAR/UTI)
02/04/2024	INSS	32.865,95	
02/04/2024	IRRF	8.566,58	

VALOR CORRETO PARA PAGAMENTO DE ENCARGOS

ENCARGOS	37216-1 (MÉDIA COMPLEXIDADE)	37215-3 (HOSPITALAR/UTI) UTI
INSS	44.133,82	11.267,87
IRRF	10.846,42	2.279,84

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064



Emissão de comprovantes - Autorizável

0005_U
G3361509545166291
15/04/2024 09:57:51

02/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:15:18
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	02/04/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.215
VALOR TOTAL	32.865,95

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	2.115.92C.A78.752.D12
------------------	-----------------------

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

000521



Emissão de comprovantes - Autorizável

G3361509545166291
15/04/2024 09:57:58

02/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:15:18
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	02/04/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.215
VALOR TOTAL	8.566,58

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.215-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	0.4CD.A3C.633.8EF.58B
------------------	-----------------------

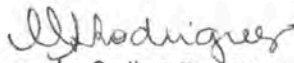
Transação efetuada com sucesso por: JF384990 JONATHAN WILLIAM DA SILVA.

Encaminhamos em anexo documentos comprobatórios referente toda à ocorrência.

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

Atenciosamente.

Garça, 10 de abril de 2024.


Marcela Salles Rodrigues
Gerente de RH

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

RELACÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
EMPREGADOS										
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	Mensal 01/24	2.815,44	236,67	0,00	0	0,00	7,50	158,40	35,01
7037	ADRIANE JACOMINI	Mensal 01/24	2.712,77	369,36	0,00	0	0,00	7,50	158,40	17,36
7037	ADRIANE JACOMINI	Férias	12,27	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	Mensal 01/24	3.036,44	263,19	189,59	1	0,00	7,50	158,40	35,37
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	Mensal 01/24	2.593,95	212,27	0,00	0	0,00	7,50	158,40	20,23
5199	ALINE CRISTINA STENDER	Mensal 01/24	2.253,73	181,65	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	Mensal 01/24	3.093,59	270,04	189,59	1	0,00	7,50	158,40	39,15
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	Mensal 01/24	5.034,84	523,69	0,00	0	0,00	22,50	651,73	363,28
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	Mensal 01/24	4.601,70	463,05	0,00	0	0,00	22,50	651,73	279,47
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	Mensal 01/24	3.906,82	377,68	0,00	0	0,00	15,00	370,40	158,97
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	Férias	1,63	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	Mensal 01/24	7.025,50	802,38	189,59	1	0,00	27,50	884,96	774,26
8432	ANA ALICE DA SILVA	Rescisão	947,93	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	Mensal 01/24	2.884,76	282,54	0,00	0	0,00	7,50	158,40	36,77
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	Férias	54,08	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7057	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	Mensal 01/24	1.978,14	246,92	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
7057	ANA CLAUDIA BERBEL SIQUEIRA	Férias	12,26	0,00	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2498	ANA PAULA DA SILVA	Mensal 01/24	1.716,28	156,26	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Mensal 01/24	4.801,70	491,05	379,18	2	0,00	22,50	651,73	232,85
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Férias	3.201,13	282,95	379,18	2	0,00	7,50	158,40	32,03
2779	ANA VALERIA FAVERO	Mensal 01/24	2.085,75	166,53	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2779	ANA VALERIA FAVERO	Rescisão	1.033,45	77,50	0,00	0	0,00	7,50	169,44	31,98
2779	ANA VALERIA FAVERO	13o Resc.	173,81	13,03	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	Mensal 01/24	2.156,93	172,94	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	Férias	2.875,91	243,92	189,59	1	0,00	7,50	158,40	24,78
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Mensal 01/24	4.601,70	463,05	379,18	2	0,00	22,50	651,73	194,15
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	Mensal 01/24	2.049,75	163,29	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	Mensal 01/24	1.065,44	142,07	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	Férias	1.147,85	95,65	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	13o 01/24	127,53	0,00	0,00	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Mensal 01/24	95,65	7,17	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	Mensal 01/24	2.663,94	218,57	0,00	0	0,00	7,50	158,40	25,00
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	Férias	178,19	17,19	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2803	ARILSON JOSE DESSIA	Mensal 01/24	27,59	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 01/24	4.834,84	495,69	0,00	0	0,00	22,50	651,73	324,58
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	Férias	1.698,18	132,56	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
8238	BARBARA DA SILVA PESSOA	Mensal 01/24	7,37	0,00	56,88	1	0,00	0,00	0,00	0,00
4100	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	Mensal 01/24	4.601,70	0,00	0,00	0	528,00	22,50	651,73	264,85
8418	BASILENE SANCHES DA COSTA	Mensal 01/24	4.178,73	403,83	189,59	1	0,00	15,00	370,40	167,40
7161	BEATRIZ DE MATTOS MATTOLI	Mensal 01/24	1.293,85	0,00	0,00	0	528,00	0,00	0,00	0,00
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	Mensal 01/24	3.159,73	277,98	0,00	0	0,00	15,00	370,40	61,86
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	Mensal 01/24	4.708,60	478,01	0,00	0	0,00	22,50	651,73	300,15
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Mensal 01/24	2.425,98	197,15	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Férias	4.021,08	381,76	0,00	0	0,00	15,00	370,40	175,50

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
7047	CESAR ALVES PEREIRA	Mensal 01/24	2.666,70	218,82	189,59	1	0,00	7,50	158,40	10,97
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	Mensal 01/24	2.212,86	178,37	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	Férias	2,68	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	Mensal 01/24	430,23	64,52	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	Férias	81,29	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8239	CLEIDE MARIA LOPEDE PEREIRA	Mensal 01/24	2.056,21	0,00	0,00	0	528,00	0,00	0,00	0,00
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Mensal 01/24	4.221,49	409,82	0,00	0	0,00	22,50	651,73	205,90
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Férias	2.814,33	236,53	0,00	0	0,00	7,50	158,40	34,94
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	Mensal 01/24	2.575,14	212,82	189,59	1	0,00	7,50	158,40	0,00
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	Férias	0,82	0,00	12,64	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SAN	Mensal 01/24	2.156,93	172,94	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5073	DAIANA SILVERIO	Mensal 01/24	2.187,66	175,70	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2514	DAJANI PERPETUA FACCHIN CORREA	Mensal 01/24	2.335,20	188,98	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2515	DANILO CORREA	Mensal 01/24	4.650,22	469,84	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5093	DAVID JEAN GREGORIO	Mensal 01/24	1.951,91	156,73	189,59	1	0,00	22,50	651,73	203,54
5093	DAVID JEAN GREGORIO	Férias	11,78	0,00	18,96	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO B	Mensal 01/24	233,51	23,86	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO B	Férias	26,29	0,00	183,27	1	0,00	0,00	0,00	0,00
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	Mensal 01/24	2.654,89	217,76	189,59	1	0,00	7,50	158,40	10,17
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	Mensal 01/24	2.814,47	236,55	379,18	2	0,00	7,50	158,40	0,00
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	Mensal 01/24	2.671,48	219,39	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	Férias	3.287,09	293,26	379,18	2	0,00	7,50	158,40	37,70
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	Mensal 01/24	2.663,94	218,57	189,59	1	0,00	7,50	158,40	10,78
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	Férias	3.570,25	327,24	189,59	1	0,00	15,00	370,40	87,61
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRA	Mensal 01/24	2.663,94	218,57	0,00	0	0,00	7,50	158,40	25,00
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRA	Férias	1.775,96	138,65	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8397	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZ	Mensal 01/24	4.601,70	463,05	379,18	2	0,00	22,50	651,73	194,15
8406	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	Mensal 01/24	1.687,08	0,00	0,00	0	528,00	0,00	0,00	0,00
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	Mensal 01/24	2.969,39	255,14	189,59	1	0,00	7,50	158,40	30,95
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	Mensal 01/24	2.932,66	250,73	0,00	0	0,00	7,50	158,40	42,74
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIA	Mensal 01/24	24,54	0,00	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7068	FABIANA TÍMPURIM ZAGO	Mensal 01/24	3.159,74	277,98	0,00	0	0,00	15,00	370,40	61,86
2664	FABIO CESAR BRANDAO	Mensal 01/24	2.425,97	197,15	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	Mensal 01/24	1.078,46	96,78	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	Férias	12,27	0,00	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	Mensal 01/24	2.620,81	214,69	189,59	1	0,00	7,50	158,40	0,00
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	Mensal 01/24	2.273,56	183,44	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDON	Mensal 01/24	1.678,28	250,58	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDON	Férias	162,24	0,00	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	Mensal 01/24	2.425,97	197,15	568,77	3	0,00	0,00	0,00	0,00
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	Mensal 01/24	2.029,94	161,51	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7907	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	Mensal 01/24	4.153,74	0,00	0,00	0	528,00	15,00	370,40	173,46
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Mensal 01/24	5.046,24	525,28	189,59	1	0,00	22,50	651,73	322,83
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	Mensal 01/24	2.300,85	300,71	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	Férias	12,27	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	Mensal 01/24	2.138,15	171,69	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	Férias	8,24	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Mensal 01/24	3.750,18	348,84	0,00	0	0,00	15,00	370,40	139,80
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	Mensal 01/24	4.573,39	459,09	0,00	0	0,00	22,50	651,73	273,99
2544	HUGO ISSAO TIZURA	Mensal 01/24	4.601,70	463,05	0,00	0	0,00	22,50	651,73	279,47
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Mensal 01/24	4.934,89	509,70	0,00	0	0,00	22,50	651,73	343,94
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	Mensal 01/24	431,39	39,15	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	Férias	91,70	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	Mensal 01/24	2.663,94	218,57	0,00	0	0,00	7,50	158,40	25,00
7079	IZABEL PEREIRA BISPO	Mensal 01/24	2.187,66	175,70	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
3938	JAMILLE FERNANDES CARVALLO DE SOUZ	Mensal 01/24	3.500,00	318,81	379,18	2	0,00	7,50	158,40	51,75
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	Mensal 01/24	1.756,98	204,88	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	Férias	12,27	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	Mensal 01/24	2.425,97	197,15	0,00	0	0,00	7,50	158,40	0,00
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	Mensal 01/24	3.208,67	283,85	189,59	1	0,00	7,50	158,40	46,74
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	Férias	3.938,25	371,40	189,59	1	0,00	15,00	370,40	136,19
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	Mensal 01/24	1.969,48	156,07	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5686	JOICE GARCIA TRAVENSOLO	Mensal 01/24	4.573,39	459,09	0,00	0	0,00	22,50	651,73	273,99
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	Mensal 01/24	3.500,00	318,81	0,00	0	0,00	15,00	370,40	106,78
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	Férias	1.260,12	94,50	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6153	JORGE LUIZ CAFFER	Mensal 01/24	2.149,27	172,25	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	Mensal 01/24	2.253,73	181,65	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	Mensal 01/24	2.149,27	172,25	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	Mensal 01/24	4.037,69	0,00	0,00	0	528,00	15,00	370,40	156,05
4909	JULIA GIOLO JORGE	Mensal 01/24	2.378,15	192,85	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI RE	Mensal 01/24	171,91	19,79	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI RE	Férias	28,36	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	Mensal 01/24	1.618,61	142,46	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Mensal 01/24	160,96	12,89	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Férias	23,90	0,00	366,54	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	Mensal 01/24	2.149,27	172,25	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	Mensal 01/24	2.411,43	195,84	0,00	0	0,00	7,50	158,40	0,00
3003	LAIS DOS REIS VIANA	Mensal 01/24	2.358,73	197,54	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
3003	LAIS DOS REIS VIANA	Férias	13,70	0,00	37,92	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7058	LARISSA TEODORO MOURA	Mensal 01/24	1.331,97	132,84	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
7058	LARISSA TEODORO MOURA	Férias	12,27	0,00	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	Mensal 01/24	4.141,53	430,56	0,00	0	0,00	15,00	370,40	186,25
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	Férias	2,45	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Mensal 01/24	3.500,00	318,81	0,00	0	0,00	15,00	370,40	106,78
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	Mensal 01/24	2.094,77	169,37	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	Férias	7,06	0,00	25,28	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	Mensal 01/24	2.222,56	178,85	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	Mensal 01/24	2.156,93	172,94	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	Férias	1.437,96	108,23	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	Mensal 01/24	1.969,48	156,07	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	Mensal 01/24	4.047,99	385,53	379,18	2	0,00	15,00	370,40	122,09
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	Mensal 01/24	2.425,97	197,15	0,00	0	0,00	7,50	158,40	0,00

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
7084	MARCELA TORRES FACHINI	Mensal 01/24	4.253,74	414,33	0,00	0	0,00	22,50	651,73	212,14
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	Mensal 01/24	2.562,70	209,46	0,00	0	0,00	7,50	158,40	18,09
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	Férias	3.439,21	311,52	0,00	0	0,00	15,00	370,40	98,75
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	Mensal 01/24	2.663,94	218,57	189,59	1	0,00	7,50	158,40	10,78
5208	MARCOS ANTONIO LANZI FERNADES	Mensal 01/24	2.517,96	205,43	189,59	1	0,00	7,50	158,40	0,00
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	Mensal 01/24	2.231,34	179,64	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Mensal 01/24	3.956,29	373,57	0,00	0	0,00	15,00	370,40	167,01
2793	MARIA JOSE MEIRA	Mensal 01/24	2.085,74	166,53	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2674	MARIA REGINA DA SILVA	Mensal 01/24	2.371,14	192,22	0,00	0	0,00	7,50	158,40	0,00
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	Mensal 01/24	80,86	5,08	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	Férias	23,72	0,00	183,27	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	Mensal 01/24	2.855,94	0,00	0,00	0	0,00	7,50	158,40	0,00
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	Mensal 01/24	1.042,87	93,58	189,59	1	528,00	7,50	158,40	16,20
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	Férias	12,26	0,00	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2679	MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREG	Mensal 01/24	2.240,66	180,47	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TER	Mensal 01/24	2.425,97	197,15	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	Mensal 01/24	4.178,74	403,83	0,00	0	0,00	22,50	651,73	197,62
7010	NEMUEL CAMPANARI	Mensal 01/24	5.050,89	525,94	379,18	2	0,00	22,50	651,73	281,07
7776	PATRICIA MANTUANI	Mensal 01/24	1.969,48	156,07	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	Mensal 01/24	3.942,78	371,95	379,18	2	0,00	15,00	370,40	108,35
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	Mensal 01/24	2.508,45	204,58	0,00	0	0,00	7,50	158,40	14,39
7795	POLYANA HELY DIAS	Mensal 01/24	4.178,74	403,83	0,00	0	0,00	22,50	651,73	197,62
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	Mensal 01/24	2.425,97	197,15	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	Mensal 01/24	4.886,07	502,86	0,00	0	0,00	22,50	651,73	334,49
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	Mensal 01/24	2.131,15	182,28	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	Férias	4,91	0,00	56,88	1	0,00	0,00	0,00	0,00
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	Mensal 01/24	2.345,11	0,00	0,00	0	528,00	0,00	0,00	0,00
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Mensal 01/24	1.579,88	215,38	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Férias	9,20	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	Mensal 01/24	6.395,32	714,16	189,59	1	0,00	27,50	884,96	625,22
2594	RINALDO JORGE DE MELO	Mensal 01/24	961,88	87,97	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2594	RINALDO JORGE DE MELO	Férias	20,93	0,00	139,03	1	0,00	0,00	0,00	0,00
7847	RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	Mensal 01/24	2.013,73	0,00	0,00	0	528,00	0,00	0,00	0,00
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	Mensal 01/24	2.425,97	197,15	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2688	ROSANA GOMES FELIX	Mensal 01/24	3.220,98	285,33	568,77	3	0,00	7,50	158,40	19,12
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	Mensal 01/24	1.969,48	156,07	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2605	ROSELY VASCO	Mensal 01/24	2.187,66	175,70	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7839	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHI	Mensal 01/24	2.731,43	0,00	0,00	0	528,00	7,50	158,40	0,00
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	Mensal 01/24	3.956,29	373,57	379,18	2	0,00	15,00	370,40	110,13
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	Mensal 01/24	2.889,96	245,61	0,00	0	0,00	7,50	158,40	39,93
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Mensal 01/24	3.950,18	372,84	0,00	0	0,00	15,00	370,40	166,20
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Férias	3.594,19	330,12	0,00	0	0,00	15,00	370,40	119,21
2690	SOLANGE PAULLINA LORENA	Mensal 01/24	1.969,48	156,07	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2639	SUELY MIDORI HANDA	Férias	24,53	0,00	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	Mensal 01/24	2.663,94	218,57	379,18	2	0,00	0,00	0,00	0,00
2692	TANIA MARA MANCUSO DA SILVA	Mensal 01/24	1.969,48	156,07	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	Mensal 01/24	2.795,97	234,33	0,00	0	0,00	7,50	158,40	33,72
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	Mensal 01/24	2.187,66	175,70	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	Mensal 01/24	5.213,23	548,66	0,00	0	0,00	22,50	651,73	397,80
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRC	Mensal 01/24	2.970,29	255,25	189,59	1	0,00	7,50	158,40	31,01
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	Mensal 01/24	2.963,08	254,38	189,59	1	0,00	7,50	158,40	30,53
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	Mensal 01/24	5.034,84	523,69	189,59	1	0,00	22,50	651,73	320,62
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	Mensal 01/24	1.969,48	156,07	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	Mensal 01/24	2.156,93	172,94	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:			435.206,40	37.262,84			0,00	0,00	0,00	10.846,42

Empregados:	190	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	435.206,40	37.262,84	25.158,60	10.846,42
Total Geral:										
Empregados:	146	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	435.206,40	37.262,84	25.158,60	10.846,42

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	01/2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 01/2024	0,00	115.178,07	0,00	115.178,07	0,00
0588	Mensal 01/2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			115.178,07	0,00	115.178,07	0,00

000528

20/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:50:36
306203062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/03/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	2.279,84

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL	
AGENCIA: 6790-3	CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO	553.062.000.037.216

=====

NR.AUTENTICACAO	E.E2F.129.765.C14.4D4
-----------------	-----------------------

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	11.810.346/0001-71	1944	22/02/2024	R\$ 15.000,00	R\$ 150,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	32.631.717/0001-28	355	20/02/2024	R\$ 12.800,00	R\$ 83,20	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	32.631.717/0001-28	355	20/02/2024	R\$ 12.800,00	R\$ 384,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	32.631.717/0001-28	355	20/02/2024	R\$ 12.800,00	R\$ 128,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	32.631.717/0001-28	355	20/02/2024	R\$ 12.800,00	R\$ 51,30	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	32.631.717/0001-28	355	20/02/2024	R\$ 12.800,00	R\$ 236,79	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	32.631.717/0001-28	355	20/02/2024	R\$ 12.800,00	R\$ 78,93	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	32.631.717/0001-28	355	20/02/2024	R\$ 12.800,00	R\$ 104,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	32.631.717/0001-28	355	20/02/2024	R\$ 12.800,00	R\$ 480,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	32.631.717/0001-28	355	20/02/2024	R\$ 12.800,00	R\$ 160,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	32.631.717/0001-28	355	20/02/2024	R\$ 12.800,00	R\$ 17,96	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	32.631.717/0001-28	355	20/02/2024	R\$ 12.800,00	R\$ 82,89	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	32.631.717/0001-28	355	20/02/2024	R\$ 12.800,00	R\$ 27,63	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE

R\$ 6.352,54

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF A RECOLHER	ROCHA E TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME	29.621.007/0001-02	994	19/02/2024	R\$ 6.776,00	R\$ 101,64	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	B. S. NERCOLINI SERVICOS MEDICOS - ME	20.798.403/0001-35	268	28/02/2024	R\$ 760,00	R\$ 11,40	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	144	15/02/2024	R\$ 5.716,65	R\$ 85,75	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	VERIMED SERVICOS MEDICOS LTDA	36.495.013/0001-26	360	15/02/2024	R\$ 2.100,00	R\$ 31,50	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	INSTITUTO CUORE VITTA LTDA	19.916.690/0001-51	891	21/02/2024	R\$ 15.000,00	R\$ 225,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	143	15/02/2024	R\$ 5.600,00	R\$ 84,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA	36.243.462/0001-87	130	15/02/2024	R\$ 1.050,00	R\$ 15,75	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	167	15/02/2024	R\$ 2.100,00	R\$ 31,50	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1273	20/02/2024	R\$ 7.600,00	R\$ 114,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	FERRERA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	226	21/02/2024	R\$ 4.500,00	R\$ 67,50	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	817	20/02/2024	R\$ 7.860,00	R\$ 117,90	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	168	16/02/2024	R\$ 8.749,99	R\$ 131,25	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2160	20/02/2024	R\$ 3.000,00	R\$ 45,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	49.260.798/0001-08	27	14/02/2024	R\$ 700,00	R\$ 10,50	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	19.635.961/0001-09	1888	21/02/2024	R\$ 10.645,33	R\$ 159,68	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	11.810.346/0001-71	1944	22/02/2024	R\$ 15.000,00	R\$ 225,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	32.631.717/0001-28	355	20/02/2024	R\$ 12.800,00	R\$ 192,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	32.631.717/0001-28	355	20/02/2024	R\$ 12.800,00	R\$ 118,39	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	32.631.717/0001-28	355	20/02/2024	R\$ 12.800,00	R\$ 240,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	32.631.717/0001-28	355	20/02/2024	R\$ 12.800,00	R\$ 41,45	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE

R\$ 2.049,21

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
ISS A RECOLHER	STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	01.568.077/0015-20	104196	02/02/2024	R\$ 943,23	R\$ 47,16	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE

R\$ 47,16

20/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:50:36
306203062 SEGUNDA VIA 0005

000530

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/03/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	2.049,21

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR.AUTENTICACAO 6.6F7.A2E.EC8.400.6C0



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

6

Código de Verificação de Autenticidade

4HABAN4L3

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/03/2024 às 14:34:12

Chave de Acesso

2052855D17JUMXAN8SSYDEW7FG2MLS9

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 14/03/2024
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 53.260.594/0001-36	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2466224	Cadastro 000117158	Nome/Razão Social ABDUL LATIF HAMZE LTDA
Logradouro Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 693	CEP 17400-080	Cidade Garça-SP	Complemento (14) 3316-4870	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	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Complemento SALA 06
			Bairro VILA WILLIAMS
			Cod. IBGE 3516705
			Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	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 01/02/2024 a 29/02/2024 - R\$ 12.483,33 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	12.483,33	R\$ 12.483,33
1,00	UN	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no quantitativo de 3 transportes, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 - R\$ 900,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	900,00	R\$ 900,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,00%	0000040000001	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 13.383,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.383,33	R\$ 267,67	2 - Não	R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 13.383,33

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ABDUL LATIF HAMZE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 6 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4HABAN4L3.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000532

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
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\$ 13.383,33

DEBITO EM: 20/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032001

AUTENTICACAO SISBB: 9.5EE.B11.CFF.3BF.B07

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas			Número da NFS-e 156
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Código de Verificação de Autenticidade 0WF3QZZ6P
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				14/03/2024	
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/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
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 01/02/2024 a 29/02/2024 - R\$ 9.800,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	9.800,00	R\$ 9.800,00	

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003. 04.01	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,7633%	0000040000001	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 9.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.800,00	R\$ 270,80	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\$ 9.800,00					Val. Aprox. Tributos:


Informações Complementares					

RECEBI(EMOS) DE **AHMAD ABDUL LATIF HAMZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **156** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0WF3QZZ6P**.

Data

CPF/RG

Assinatura


 Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000534

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
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\$ 9.800,00
DEBITO EM: 20/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032002
AUTENTICACAO SISBB: 7.9A0.E5E.BE2.FE7.C88



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000000004 - 1

Autenticidade

6R51-3VM2

Data de Emissão

15/03/2024**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 **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 01/02/2024 a 29/02/2024 – R\$ 2.800,00 - 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 01/02/2024 a 29/02/2024 – 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\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.100,00	2,0170%	62,52	3.100,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.100,00

000536

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
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\$ 3.100,00
DEBITO EM: 20/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032003
AUTENTICACAO SISBB: 2.862.91E.737.C71.9E2

 <p>MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA</p> <p>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>		Número da Nota Fiscal 159											
		Série: E											
		Data Emissão: 14/03/2024											
		Certificação: AF548-17377											
DADOS DO PRESTADOR													
Nome/Razão Social: COELHO CLINICA MEDICA LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 33.736.395/0001-44 Insc. Municipal: 105484 Endereço: R RENÉ NOBRE-BANDEIRANTE Bairro: VILA FORMOSA Município: PRESIDENTE PRUDENTE E-mail: arthurocoelho@gmail.com		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 Insc. Municipal: Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Bairro: VILA WILLIAMS Município: GARÇA E-mail:		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 01/02/2024 A 29/02/2024 – 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 2 TRANSPORTES, NO PERÍODO DE 01/02/2024 A 29/02/2024 – R\$ 600,00-TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 – ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA. DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER - AG: 0218 - C/C: 13003402-0													
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Item</th> <th>Tributável</th> <th>Qtde.</th> <th>Vi. Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 02/2024</td> <td>Sim</td> <td>1,00</td> <td>9700</td> <td>9.700,00</td> </tr> </tbody> </table>				Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 02/2024	Sim	1,00	9700	9.700,00
Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$									
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 02/2024	Sim	1,00	9700	9.700,00									
Valor Tributável: R\$ 9.700,00		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 9.700,00									
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Desconto Incondicionado: R\$ 0,00		Desconto Condicionado: R\$ 0,00									
PIS: 0,000% R\$ 0,00		COFINS: 0,000% R\$ 0,00		INSS: 0,000% R\$ 0,00									
Base de Cálculo: R\$ 9.700,00		Alíquota: 2,2344%		Valor do ISS: R\$ 216,74									
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\$ 9.700,00									
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO													
4.01 - Medicina e biomedicina.													
OUTRAS INFORMAÇÕES													
Mês de Competência: 03/2024 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 14/03/2024 10:53:45 Competencia:									
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.													
Impresso em: 14/03/2024 às 10:53:52													
Recebi(emos) de: COELHO CLINICA MEDICA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data _____ Assinatura do Recebedor				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 159 Certificação AF548-17377									

deleg
na Carolina Barroqueto
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
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\$ 9.700,00

DEBITO EM: 20/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032004

AUTENTICACAO SISBB: F.62D.DD2.765.DFA.23C



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000000006 - 1

Autenticidade

L4IK-QFSD

Data de Emissão

19/03/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: BERLANGA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 53.312.082/0001-76 IM: 114302 IE:

Fone:

End: : AMAZONAS,736 LOJA 04- CEP: 17515160

Município: MARÍLIA

UF: SP

E-mail: BIABERLANGA@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

Pais:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na escala da unidade de pronto atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 – 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	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	700,00	3,0000%	21,00	700,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 700,00

000540

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
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: 98.142.814-3

FAVORECIDO: BERLANGA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 53.312.082/0001-76

VALOR: R\$

700,00

DEBITO EM: 20/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032005

AUTENTICACAO SISBB:

A.898.C9E.028.369.133



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

8

Código de Verificação de Autenticidade

OWX23NJM6

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/03/2024 às 14:40:27

Chave de Acesso

2052867ZU3EXCG2N6ZUKYXV0ZFLAXRHK

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 14/03/2024
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	Inscrição Municipal 2465524	Cadastro 000117160	Nome/Razão Social 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	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/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 da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 - R\$ 2.800,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	2.800,00	R\$ 2.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	2,00%	0000040000001	8610102		
MEDICINA E BIOMEDICINA.					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.800,00	R\$ 56,00	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\$ 2.800,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE BRUNA WADA DE OLIVEIRA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 8 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OWX23NJM6.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000542

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
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\$ 2.800,00

DEBITO EM: 20/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032006

AUTENTICACAO SISBB: 8.2E3.BA2.A14.C71.F4F



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
00000000010 - 1

Autenticidade
20FF-I45P

Data de Emissão
14/03/2024

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: HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** 1434075060
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 CENTRO WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:** CONVENIOS.ADM@GARCA.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 01/02/2024 a 29/02/2024 – R\$ 1.400,00 - 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	1.400,00	3,0000%	42,00	1.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.400,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
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\$ 1.400,00
DEBITO EM: 20/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032007

AUTENTICACAO SISBB: A.FBA.6B3.FF4.FB7.7D6



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

00000000171 - 1

Autenticidade

MRMF-KDG5

Data de Emissão

14/03/2024**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: MARÍLIA

UF: SP

E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 – R\$ 7.933,32 - 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	119,00	51,57	238,00	79,33
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	7.933,32	3,0000%	237,99	7.933,32
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.445,42				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
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\$

7.445,42

DEBITO EM: 20/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032008

AUTENTICACAO SISBB:

6.938.44B.70B.D41.F44



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

00000000028 - 1

Autenticidade

L4CQ-IB5Q

Data de Emissão

14/03/2024**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 da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 – 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\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	9.100,00	2,0100%	182,90	9.100,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 9.100,00**MÉDIA COMPLEXIDADE**

000548

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
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

CPF/CNPJ: 47.224.111/0001-45

VALOR: R\$ 9.100,00

DEBITO EM: 20/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032009

AUTENTICACAO SISBB: 5.05F.519.C02.3B7.85F



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

00000000029 - 1

Autenticidade

LLKL-LWUE

Data de Emissão

14/03/2024

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 em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no quantitativo de 1 transporte, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 – 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\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	300,00	2,0100%	6,02	300,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 300,00

000550

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
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

CPF/CNPJ: 47.224.111/0001-45

VALOR: R\$ 300,00

DEBITO EM: 20/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032010

AUTENTICACAO SISBB: 5.A59.4CC.3F7.60B.1DA



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000000108 - 1

Autenticidade

NF9D-W0PE

Data de Emissão

15/03/2024**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 01/02/2024 a 29/02/2024 – 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\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	9.100,00	2,0100%	182,90	9.100,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 9.100,00

000552

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
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: 20/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032011

AUTENTICACAO SISBB: 1.6BF.101.002.ECC.A99

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 2 Série NFSE, emitido em 15/03/2024 20240318u53404563000101	Número da Nota 00000002			
	Data e Hora de Emissão 15/03/2024 17:51:04 Código de Verificação CM47-LIPT			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 53.404.563/0001-01 Nome/Razão Social: LHB SANTOS SERVICOS MEDICOS LTDA Endereço: AV DR CARDOSO DE MELO 900, CONJ 62 - VILA OLIMPIA - CEP: 04548-003 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 7.944.363-2 UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - VILA WILLIAMS - CEP: 17400-000 Município: Garça				
Inscrição Municipal: ---- UF: SP E-mail: relmedico.hsl@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS :DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENCOES DE CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 120, INCISO III, DA INSTRUCAO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVICOS SAO PRESTADOS POR PROFISSAO REGULAMENTADA POR LEGISLACAO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SOCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTE INDIVIDUAIS... EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL SERVICOS MEDICOS PRESTADOS NA ESCALA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARCA, EM REGIME DE PLANTAO, NO PERIODO DE 01/02/2024 A 29/02/2024 R\$ 700,00 - TERMO DE COLABORACAO 003/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA.				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 700,00				
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\$)	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; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 2 Série NFSE, emitido em 15/03/2024;				


Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000554

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
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: 28.813.562-9

FAVORECIDO: LHB SANTOS SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 53.404.563/0001-01
VALOR: R\$ 700,00
DEBITO EM: 20/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032012
AUTENTICACAO SISBB: 7.CDE.D4B.087.839.276


PREFEITURA MUNICIPAL DE DOVERLÂNDIA
Secretaria Municipal de Finanças

 EMAIL: secretariadefinancasdv@gmail.com
 RUA JUSCELINO KUBITSCHKE, N 57. FONE: (64) 3664-1242

 NÚMERO DA NOTA: **00028**

 SÉRIE: **ELETRÔNICA**

 DATA: **14/03/2024**

 PÁGINA: **1 de 1**

 HORA DE EMISSÃO: **10:55:02**
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e
PRESTADOR DE SERVIÇOS

NOME FANTASIA: BACK SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 49.956.020/0001-20
RAZÃO SOCIAL: LUISE DAVET BACK LTDA
ENDEREÇO: AV JULIO MARQUES DAS NEVES, N 0 - SALA 09
BAIRRO: SETOR SUDOESTE
CLASSIFICAÇÃO: MICROEMPRESA

INSC. MUN.: 1579
FONE: 000000000000
CEP: 75.855-000

MUNICÍPIO: DOVERLÂNDIA - GO
REGIME TRIB.: SIMPLES NACIONAL

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60
ENDEREÇO: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, N 70 - SALA 6
BAIRRO: VILA WILLIAMS
MUNICÍPIO: GARÇA - SP

CEI:
INSC. MUN.:
INSC. EST.:
CEP: 17.400-000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Discriminação	Valor Unitário	Desconto	Dedução	Aliq.	ISS	Valor Total
1,0000	4.03	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 – 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
B8A9-B35B

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:

GARÇA - SP

IMPOSTO DEVIDO EM:

DOVERLÂNDIA - GO

DESCRIÇÃO DOS ITENS DE SERVIÇO

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

DESCRIÇÃO DOS CNAES


8650099 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DADOS BANCARIOS
 BANCO SICOOB
 AGENCIA: 4355
 CONTA CORRENTE: 140560-8
 LUISE DAVET BACK LTDA
 CHAVE PIX CNPJ: 49.956.020/0001-20

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

 * A autenticidade desta nota fiscal eletrônica pode ser verificada em: <https://doverlandia.megasoftservicos.com.br>


 Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE


PREFEITURA MUNICIPAL DE DOVERLÂNDIA
Secretaria Municipal de Finanças

 EMAIL: secretariadefinancasdv@gmail.com
 RUA JUSCELINO KUBITSCHKEK, N 57. FONE: (64) 3664-1242

 NÚMERO DA NOTA: **00029**

 SÉRIE: **ELETRÔNICA**

 DATA: **14/03/2024**

 PÁGINA: **1 de 1**

 HORA DE EMISSÃO: **10:56:06**
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 em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no quantitativo de 1 transporte, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 – 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
11AA-F111

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>

000557

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
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\$ 5.900,00

DEBITO EM: 20/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032013

AUTENTICACAO SISBB: 2.484.ED6.63D.B00.D4D



MUNICIPIO DE CATANDUVA
Secretaria Municipal de Finanças
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
131
Código de Verificação de Autenticidade
O8E5QZSZF
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/03/2024 às 13:28:31
Chave de Acesso
 11520823B818UNTX9TDNZ9X9Z27DWE2P

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 14/03/2024
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://nfse.catanduva.sp.gov.br:80/issweb>,
 menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 36.243.462/0001-87	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 47252	Cadastro 000106886	Nome/Razão Social LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 1348		Complemento SALA 1	Bairro SAO FRANCISCO	
CEP 15806-060	Cidade CATANDUVA-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 34DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		Complemento SALA 6	Bairro VILA WILLIAMS
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 16 33748438
			E-mail gestaacorpoclinico@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 - 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:	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	3,00%	0000040000001			
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 700,00	R\$ 21,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 4,55	R\$ 21,00	R\$ 0,00	R\$ 10,50	R\$ 7,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 656,95

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 131 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO O8E5QZSZF.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroqueiro
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
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

FEMETENTE : 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\$

656,95



DEBITO EM: 20/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032014

AUTENTICACAO SISBB:

F.30C.C4B.A74.F68.737

		MUNICÍPIO DE PIRAPOZINHO PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPOZINHO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 70 Código de Verificação de Autenticidade DMHKKH10Q Data e Hora de Emissão da NFS-e 14/03/2024 às 11:00:12 Chave de Acesso 693768XHG7T52T8UIKETG35JB4AKYNVA	
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	
						Competência 14/03/2024	
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://186.227.40.20:8080/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
47.293.787/0001-90		000002579	000025920	BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
RUA FRANCISCO BERTASSO, 00505				CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
19200-000	PIRAPOZINHO-SP				

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento			Bairro	
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17402-064	GARÇA - SP	3516705	14 34075066	relmedico.hsl@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 01/02/2024 a 29/02/2024 - R\$ 14.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	14.000,00	R\$ 14.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina.	2.00%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 14.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.000,00	R\$ 280,00	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\$ 14.000,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (6,00%) R\$840,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$280,00		

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE **BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **70** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DMHKKH10Q**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Carollna Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
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\$ 14.000,00

DEBITO EM: 20/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032015

AUTENTICACAO SISBB: 7.CF3.E3B.DCA.409.0CC



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
372

Data de Emissão
18/03/2024

Data e Hora da
Competência
18/03/2024 às 08:26:21

Código de Verificação
9231-4250-8256

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 36.495.013/0001-26 Cód. Mobiliário 82158 Insc. Mun. 1.216.161
 Nome VERIMED SERVICOS MEDICOS LTDA RG/IE ISENTO
 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 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	Aliq. Tributo (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 MÉDICOS PRESTADOS NA ESCALA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO – UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/02/2024 A 29/02/2024 – R\$ 2.100,00

– TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2024 – ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

DRA. MARIA ANTONIA TORREZAN PEREIRA BRAZ - CRM: 251320

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 (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\$)	COFINS (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

Situação da Nota Fiscal

Normal

Aliquota (%) Base de Cálculo (R\$)

3,0000 2.100,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Dentro do Município

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Vlr. Total Retido (R\$)

129,15

Vlr. do ISS (R\$)

63,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.970,85

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: VERIMED SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 36.495.013/0001-26

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 372 emitida em 18/03/2024 às 08:26:21 - Cód Verif 9231-4250-8256

Condições de Pagamento: Vencimento: 18/03/2024 Valor Total R\$ 2.100,00 Valor Líquido R\$ 1.970,85

Ass: _____ em ____/____/____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Carolina Barroqueto
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000563

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
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: 20/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032016

AUTENTICACAO SISBB: 2.278.B5B.324.298.018



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000006 - 1

Autenticidade
QNH9-7PUQ

Data de Emissão
15/03/2024

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 **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 01/02/2024 a 29/02/2024 – R\$ 1.400,00 - 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>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.400,00	2,1700%	30,38	1.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.400,00

000565

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
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: 29.999.683-2

FAVORECIDO: MARINA MARTINS SOBREIRA SERVICOS ME
CPF/CNPJ: 52.737.045/0001-47
VALOR: R\$ 1.400,00
DEBITO EM: 20/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032017
AUTENTICACAO SISBB: 0.CFF.0B4.583.F5F.D43

DATA DO RECEBIMENTO
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Emitida em: 15/03/2024

Código Controle Interno: 488590



PREFEITURA MUNICIPAL DE CERES

Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20240000004996



Código verificação: 2885478453240315

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 **45**
Série **UNICA**
Data emissão **15/03/2024**

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 UP A 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/02/2024 A 29/02/2024 - R\$. 5.600,00 - 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, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Imposto retido pelo tomador: NÃO
Serviço prestado fora do município: NÃO

Observação:

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$	5.600,00	Valor dos serviços	R\$	5.600,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	5.600,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor líquido	R\$	5.600,00	(=) Base de cálculo	R\$	5.600,00
			(x) Alíquota	%	3,00
			(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	168,00
Serviço prestado em GO - CERES		Serviço devido em GO - CERES			
Valor dos serviços 5.600,00		Desconto 0,00		Valor da nota 5.600,00	

Informações importantes:

- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: <http://177.10.239.123:8080/sig/app.html#/servicosonline/validanfe/>

[Handwritten signature]

DATA DO RECEBIMENTO
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
Nº 46

PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 15/03/2024

Código Controle Interno: 488594



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 **46**
Série **UNICA**
Data emissão **15/03/2024**

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 UP A 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/02/2024 A 29/02/2024 - R\$. 4.200,00 - 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\$	4.200,00	Valor dos serviços	R\$	4.200,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	4.200,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor líquido	R\$	4.200,00	(=) Base de cálculo	R\$	4.200,00
			(x) Alíquota	%	3,00
			(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	126,00
Serviço prestado em GO - CERES		Serviço devido em GO - CERES			
Valor dos serviços 4.200,00		Desconto 0,00		Valor da nota 4.200,00	

Informações importantes:

- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: <http://177.10.239.123:8080/sig/app.html#/servicosonline/validanfe/>

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

Código verificação: 9762560000240315

000568

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
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\$ 9.800,00

DEBITO EM: 20/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032018

AUTENTICACAO SISBB: 5.ACD.D27.5CC.2C2.35B



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

00000000017 - 1

Autenticidade

VRWV-P98D

Data de Emissão

15/03/2024**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 **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 01/02/2024 a 29/02/2024 – R\$ 2.683,33 - 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 01/02/2024 a 29/02/2024 – 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\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.983,33	2,0100%	59,96	2.983,33

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.983,33

000570

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
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: 60.088.702-2

FAVORECIDO: MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVI

CPF/CNPJ: 50.937.710/0001-10



VALOR: R\$ 2.983,33

DEBITO EM: 20/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032019

AUTENTICACAO SISBB: D.94C.C99.385.FEE.684

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e			Número da NFS-e 22			
Data e Hora da Emissão:	14/03/2024 14:38:05	Competência:	14/3/2024	Código de Verificação:	PUNRAMTLG			
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	GARCA - SP			
Dados do Prestador de Serviços								
Razão Social/Nome:		ACP SERVICOS MEDICOS LTDA						
CNPJ/CPF:	48.873.914/0001-93	Inscrição Municipal:	3989190	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO	UF:	SP	
Endereço e Cep:		AV 449 PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHKE DE OLIVEIRA ,1880 - JARDIM TARRAF III CEP: 15092-415						
Complemento:		APARTAMENTO:	Telefone:	e-mail:	fatorcontabil@fatorcontabil.com.br			
AP13 VG128		(17)3311-6746						
Dados do Tomador de Serviços								
Razão Social/Nome:		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						
CNPJ/CPF:	45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal:		Município:	GARCA	UF:	SP	
Endereço e CEP:		Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000						
Complemento:		SALA 6	Telefone:	e-mail:	(14)3532-5198			
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 01/02/2024 a 29/02/2024 ç R\$ 1.983,33 - Termo de colaboração 003/2023 ç 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\$:	1.983,33		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	1.983,33		
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\$:					1.983,33			
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.								

000572

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
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\$ 1.983,33

DEBITO EM: 20/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032020

AUTENTICACAO SISBB: 9.81E.C72.5ED.909.968

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 206 Código de Verificação de Autenticidade 15Z8DWM77 Data e Hora de Emissão da NFS-e 14/03/2024 às 17:12:50 Chave de Acesso 20530553N39KR8IGRI6OQ1MJMRORZZ9I	
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 14/03/2024	
Competência		Oптante 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 29.415.625/0001-04		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal 2101918		Cadastro 000102256	
Nome/Razão Social REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI		Complemento		Bairro CASCATA		Logradouro Rua TAPAJOS, 51	
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		Inscrição Municipal 2175819		Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Complemento SALA 06		Bairro VILA WILLIAMS		Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70		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 da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 - R\$ 5.249,97 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	5.249,97	R\$ 5.249,97			

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.03				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-				2,6874%	0000040000003	8610102	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 5.249,97	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.249,97	R\$ 141,09	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\$ 5.249,97				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$706,12 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$121,27 - 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 206 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 15Z8DWM77 .		
Data	CPF/RG	Assinatura
_____	_____	_____

000574

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
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\$ 5.249,97

DEBITO EM: 20/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032021

AUTENTICACAO SISBB: 3.447.022.FCB.F38.37E



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000000014 - 1

Autenticidade

XXWL-P44V

Data de Emissão

15/03/2024**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 da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 – R\$ 2.100,00 - 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\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.100,00	2,0100%	42,21	2.100,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.100,00				

000576

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
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\$ 2.100,00
DEBITO EM: 20/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032022
AUTENTICACAO SISBB: 8.32C.3ED.5A2.90A.D72

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA RUA GUILHERME RODRIGUES DE MENEZES, 876 CEP: 79550-000 - Bairro: JARDIM ELDORADO Município: Costa Rica - MS E-mail: contabilamaut@gmail.com Fone: (67) 99950-7276			Número da NFS-e	
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 45.744.816/0001-68 **** 558989			202400000000090	
			Data do Serviço	Código Verificador
			15/03/2024	2037b6c8b


 MUNICÍPIO DE COSTA RICA - MS/MS Subsecretária Municipal de Receita e Controle Fone: (67) 3247-7000 - costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	15/03/2024	Exigível	Costa Rica/MS

TOMADOR DO SERVIÇO		Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Costa Rica/MS			
Endereço DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70					
Cidade	UF			Fone	CEP
Garça	SP			(67) 3532-5198	17400-000
Bairro VILA WILLIAMS					
CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal			Inscrição Estadual	
45.349.461/0009-60					
E-mail					

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social		CNPJ / CPF	Inscrição Municipal
*****		*****	*****
E-mail		Fone	Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 - R\$ 7.349,99 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	7.949,99	2,00	159,00	Não
- 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 01/02/2024 a 29/02/2024 - R\$ 600,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.. Aliquota Efetiva: 2,0000000000%.				

Código do Serviço		Código NBS	
04.01 - Medicina e medicina.		*****	
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00
IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido
7.949,99	159,00	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e	7.949,99	Valor Líquido da NFS-e	7.949,99

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$318,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$1069,27; Total Aprox: R\$1387,27. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 15/03/2024 às 10:58:40.

Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

2024000000000902037b6c8b45744816000168

Recebi(emos) de SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data _____ Identificação e assinatura do recebedor	Número da NFS-e 202400000000090 Competência 15/03/2024 NFS-e 2037b6c8b	Número de Controle do Município
---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 15/03/2024 às 10:58:40.

Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

000578

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
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: 0914-8 - PAC S GABRIEL DO OESTE MS

CONTA: 78.241-8

FAVORECIDO: SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 45.744.816/0001-68

VALOR: R\$

7.949,99




DEBITO EM: 20/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032023

AUTENTICACAO SISBB: 3.4B1.27B.083.COD.CE8

000579

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e Número da Nota Fiscal 259		
Dados do Prestador de Serviço						
Irmaos Almeida Servicos Medicos Ltda Rua Campos Salles,920 APT 42 - Centro CEP 14015-110 - Fone: (16)9741-7377 - Ribeirão Preto/ SP leonardoalmeidaortop@gmail.com Inscrição Municipal 20123978 - CPF/CNPJ 39.283.795/0001-28			Data de Geração da NFS-e 14/03/2024 11:16:05			
			Data de Competência/Emissão 14/03/2024			
			Cód. de Autenticidade 990648DFD			
			Responsável pela Retenção			
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica						
Natureza da Operação Exigível		Número do RPS		Série do RPS		
Local dos Serviços Garça - São Paulo		Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo				
Dados do Tomador de Serviços						
CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60			IM :			
Razão Social : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			Número : 70			
Endereço : Rua Doutor Orlando Thiago Santos			Bairro : Williams			
Complemento : SALA 6			Cidade/UF : Garça/ SP			
CEP : 17402-064			E-mail :			
Telefone :						
Dados do Intermediário de Serviços						
CNPJ		Inscrição Municipal		Razão Social		
Descrição dos Serviços						
Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 - R\$ 4.200,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.						
A empresa IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA, com sede na Rua CAMPOS SALLES, 920 - RIBEIRÃO PRETO / SP - CEP. 14015-110, inscrita no CNPJ sob o nº 39.283.795/0001-28 na qualidade de contratada, neste ato representada pelo Sr. Leonardo Lima de Almeida portador do CPF nº 365.298.588-57 e Sra. Victoria Lima de Almeida portadora do CPF nº 399.671.018-65, observando o Artigo 120, Inciso III §2 da Instrução Normativa RFB nº 971 de 13 de novembro de 2009, vem declarar que IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA, para fins de dispensa da retenção de INSS:						
a) - a contratada não possui empregados, e o serviço for prestado pessoalmente pelo titular ou sócio; b) - a contratação envolve somente serviços profissionais relativos ao exercício de profissão regulamentada por legislação federal, ou serviços de treinamento e ensino definidos no inciso X do art. 118, e foi prestados pessoalmente pelo sócio, sem o concurso de empregados ou de outros contribuintes individuais.						
Valor aproximado dos tributos R\$ 701,40 (Fonte IBPT: 16,70%). EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL						
Detalhamento dos Tributos						
Atividade do Município 40101 - Medicina -			Alíquota 2,2821	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503
VI. 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 ISSQN R\$ 95,85	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 4.200,00
Construção Civil			Cód. Obra :		Art. :	
Informações Adicionais						
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."						

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

deja
 Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000580

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
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: 8.614.540-1

FAVORECIDO: IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTD

CPF/CNPJ: 39.283.795/0001-28

VALOR: R\$ 4.200,00

DEBITO EM: 20/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032024

AUTENTICACAO SISBB: 3.9EF.528.601.98D.C65



PM DE ASSIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
36
Código de Verificação de Autenticidade
41ZMVG7Z
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/03/2024 às 16:22:17
Chave de Acesso
 5685689977UGWGXV7UI6EE9UX768ZXHH

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 19/03/2024
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	Inscrição Municipal 66390	Cadastro 000160520	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/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 - R\$ 1.400,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.400,00	R\$ 1.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Construção Civil
MEDICINA E BIOMEDICINA				Código da Obra
Valor Total dos Serviços R\$ 1.400,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.400,00	Total do ISS R\$ 28,14
				ISS Retido 2 - Não
				Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 1.400,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **36** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **41ZMVG7Z**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE



PM DE ASSIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
37
Código de Verificação de Autenticidade
1KPTMS9XS
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/03/2024 às 16:24:25
Chave de Acesso
5685693L2X4824B4M0B2N9JR3T3276SI

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 19/03/2024
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	Inscrição Municipal 66390	Cadastro 000160520	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
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP		Bairro VILA WILLIANS
		Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no quantitativo de 1 transporte, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 - 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:	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	2,01%	0000040000001	8630599		
MEDICINA E BIOMEDICINA					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 6,03	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\$ 300,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE SISMEIRO LOPES SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 37 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1KPTMS9XS.

Data

CPF/RG

Assinatura

Carolina Batroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000583

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
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\$ 1.700,00

DEBITO EM: 20/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032025

AUTENTICACAO SISBB: 0.4F9.5B8.9B5.4FF.997



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



Número da NFS-e
65
Código de Verificação de Autenticidade
K591HXKWS
Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/03/2024 às 08:11:29
Chave de Acesso
2053147PO3NYR5WPGW58O10CNW818J6

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 15/03/2024
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 46.707.353/0001-27	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2413623	Cadastro 000115091	Nome/Razão Social BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro Alame das Resedas, 385	CEP 17402-086	Cidade Garça-SP	Complemento SALA 1	Bairro RESIDENCIAL DO BOSQUE
			Telefone (11) 7798-0238	E-mail 8402RB@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA ESCALA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/02/2024 A 29/02/2024 - R\$ 14.000,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	14.000,00	R\$ 14.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	2,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 14.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.000,00	R\$ 280,00	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\$ 14.000,00

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 **65** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **K591HXKWS**.

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
66
Código de Verificação de Autenticidade
RRDIZDK76
Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/03/2024 às 08:21:46
Chave de Acesso
 2053164RA3JVUEQIB7YES3MYYTJURW7P

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 15/03/2024
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

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	Inscrição Municipal 2413623	Cadastro 000115091	Nome/Razão Social BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro Alame das Resedas, 385			Complemento SALA 1	Bairro RESIDENCIAL DO BOSQUE
CEP 17402-086	Cidade Garça-SP		Telefone (11) 7798-0238	E-mail 8402RB@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS EM TRANSPORTES DE PACIENTES NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, NO QUANTITATIVO DE 1 TRANSPORTE, NO PERIODO DE 01/02/2024 A 29/02/2024 - R\$ 300,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.	300,00	R\$ 300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	2,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços R\$ 300,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 300,00	Total do ISS R\$ 6,00	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\$ 300,00					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 **66** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RRDIZDK76**.

Data

CPF/RG

Assinatura

And 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 67 Código de Verificação de Autenticidade E2OQUM4XK Data e Hora de Emissão da NFS-e 15/03/2024 às 08:28:29 Chave de Acesso 20532158ISWU5NUI2MTR0BODVD1GU4X1	
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	
						15/03/2024	
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	
46.707.353/0001-27				2413623		000115091	
Nome/Razão Social				BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA			
Logradouro				Complemento		Bairro	
Alame das Resedas, 385				SALA 1		RESIDENCIAL DO BOSQUE	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
17402-086		Garça-SP		(11) 7798-0238		8402RB@GMAIL.COM	

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

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA COORDENAÇÃO MEDICA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRAS, NO PERIODO DE 01/02/2024 A 29/02/2024 - R\$ 5.000,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	5.000,00	R\$ 5.000,00			

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.03				Alíquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÓMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-				2,00%	0000040000003		Código ART
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\$ 100,00	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 67 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO E2OQUM4XK							
Data		CPF/RG			Assinatura		
/ /							

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000587

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
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
CPF/CNPJ: 46.707.353/0001-27
VALOR: R\$ 19.300,00
DEBITO EM: 20/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032026
AUTENTICACAO SISBB: D.33B.C31.FD3.8FA.703



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

5

Código de Verificação de Autenticidade

QDL0V5CJS

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/03/2024 às 14:32:41

Chave de Acesso

2052854051368M6NGBHLY953PS7BC27Z

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 14/03/2024
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 53.260.594/0001-36	RG/Inscrição Estadual 2466224	Inscrição Municipal 000117158	Cadastro ABDUL LATIF HAMZE LTDA	Nome/Razão Social
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/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços 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 01/02/2024 a 29/02/2024 - R\$ 6.300,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	6.300,00	R\$ 6.300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
04.01	2,00%	0000040000001	8610102			
MEDICINA E BIOMEDICINA.						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 6.300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.300,00	R\$ 126,00	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\$ 6.300,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ABDUL LATIF HAMZE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 5 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QDL0V5CJS.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000589

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
UI/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
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\$

6.300,00

DEBITO EM: 20/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032027

AUTENTICACAO SISBB: 3.854.833.9D4.3F9.1AB



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



Número da NFS-e
155
Código de Verificação de Autenticidade
KSBJI4H93
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/03/2024 às 14:36:00
Chave de Acesso
2052862HXCHQ6855SRL79H10AY22CK36

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 14/03/2024
Competência	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 37.785.323/0001-48	RG/Inscrição Estadual 2242820	Inscrição Municipal 000108317	Cadastro 000108317	Nome/Razão Social AHMAD ABDUL LATIF HAMZE
Logradouro Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1007	Complemento ANEXO	Bairro FERRAROPOLIS	CEP 17400-080	Cidade Garça-SP
Telefone (14) 99857-7990	E-mail TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	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 01/02/2024 a 29/02/2024 - R\$ 2.800,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	2.800,00	R\$ 2.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	2,7633%	0000040000001	8610102		
MEDICINA E BIOMEDICINA.					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.800,00	R\$ 77,37	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.800,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE AHMAD ABDUL LATIF HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 155 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KSBJI4H93.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000591

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
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\$ 2.800,00

DEBITO EM: 20/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032028

AUTENTICACAO SISBB: C.AC6.AF0.7AE.045.3FB



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000000003 - 1

Autenticidade

4UCE-ZR6J

Data de Emissão

15/03/2024**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 01/02/2024 a 29/02/2024 – 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\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.800,00	2,0170%	56,47	2.800,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.800,00				

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
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
FEMETENTE : 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\$ 2.800,00
DEBITO EM: 20/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032029
AUTENTICACAO SISBB: B.ADA.96D.F73.446.4B4

 <p>MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>		Número da Nota Fiscal 158
		Série: E
		Data Emissão: 14/03/2024
		Certificação: F78CD-DB35E

DADOS DO PRESTADOR		
Nome/Razão Social: COELHO CLINICA MEDICA LTDA	Insc. Municipal: 105484	Insc. Estadual: Nº: 460
Nome Fantasia:		Compl.: SALA 6
CNPJ/CPF: 33.736.395/0001-44		UF: SP CEP: 19050-430
Endereço: R RENÉ NOBRE-BANDEIRANTE		Telefone: 18998117322
Bairro: VILA FORMOSA		
Município: PRESIDENTE PRUDENTE		
E-mail: arthurocoelho@gmail.com		

DADOS DO TOMADOR		
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Insc. Municipal:	Insc. Estadual:
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60		Nº: 70
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		Compl.: SALA 6
Bairro: VILA WILLIAMS		UF: SP CEP: 17400-000
Município: GARÇA		Telefone:
E-mail:		

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESCALA DO TERCEIRO MÉDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/02/2024 A 29/02/2024 - R\$ 3.150,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.
DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER - AG: 0218 - C/C: 13003402-0

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 02/2024	Sim	1,00	3150	3.150,00

Valor Tributável: R\$ 3.150,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 3.150,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 3.150,00	Alíquota: 2,2344%	Valor do ISS: R\$ 70,38
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\$ 3.150,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO
4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES		
Mês de Competência: 03/2024	Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP	Dt: 14/03/2024 10:24:02
Recolhimento: Sem Retenção	Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Competência:
CNAE: 8630503	Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III	
Observações:		
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.		
Impresso em: 14/03/2024 às 10:24:07		

Recebi(emos) de: COELHO CLINICA MEDICA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 158 Certificação F78CD-DB35E
<i>Carolina Barroquelo</i> Data _____ Assinatura do Recebedor _____	

000595

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
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\$ 3.150,00

DEBITO EM: 20/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032030

AUTENTICACAO SISBB: 1.2C1.139.E51.FEA.C89



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000000004 - 1

Autenticidade

MGNP-3NZB

Data de Emissão

14/03/2024**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: BERLANGA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 53.312.082/0001-76 IM: 114302 IE:

Fone:

End: : AMAZONAS,736 LOJA 04- CEP: 17515160

Município: MARILIA

UF: SP

E-mail: BIABERLANGA@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone:

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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 01/02/2024 a 29/02/2024 – R\$ 350,00 – 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\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	350,00	3,0000%	10,50	350,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 350,00				

000597

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
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: 98.142.814-3

FAVORECIDO: BERLANGA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 53.312.082/0001-76
VALOR: R\$ 350,00
DEBITO EM: 20/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032031
AUTENTICACAO SISBB: C.9ED.29E.F25.AA2.539



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

00000000170 - 1

Autenticidade

3YGX-M908

Data de Emissão

14/03/2024**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 01/02/2024 a 29/02/2024 – R\$ 2.800,00 - 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	42,00	18,20	84,00	28,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.800,00	3,0000%	84,00	2.800,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.627,80

000599

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
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\$ 2.627,80
DEBITO EM: 20/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032032
AUTENTICACAO SISBB: C.8CF.26F.565.33A.66D



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000000027 - 1

Autenticidade

W7HX-1QWA

Data de Emissão

14/03/2024**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 01/02/2024 a 29/02/2024 - 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	700,00	2,0100%	14,06	700,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 700,00

000601

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
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

CPF/CNPJ: 47.224.111/0001-45

VALOR: R\$ 700,00

DEBITO EM: 20/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032033

AUTENTICACAO SISBB: 2.938.E88.C8E.370.09E


PREFEITURA MUNICIPAL DE DOVERLÂNDIA
Secretaria Municipal de Finanças

 EMAIL: secretariadefinancasdv@gmail.com
 RUA JUSCELINO KUBITSCHKEK, N 57. FONE: (64) 3664-1242

 NÚMERO DA NOTA: **00027**

 SÉRIE: **ELETRÔNICA**

 DATA: **14/03/2024**

 PÁGINA: **1 de 1**

 HORA DE EMISSÃO: **10:41:06**
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 01/02/2024 a 29/02/2024 – R\$ 3.850,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	R\$ 3.850,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	3,00%	R\$ 115,50	R\$ 3.850,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
R\$3.850,00
VALOR LÍQUIDO
R\$3.850,00
RETENÇÕES FEDERAIS
CÁLCULO DO IMPOSTO

PIS	R\$	0,00	+ VALOR DO SERVIÇO	R\$	3.850,00	= BASE DE CÁLCULO	R\$	3.850,00
COFINS	R\$	0,00	- DESCONTO CONDICIONADO	R\$	0,00	- ISS DEVIDO	R\$	115,50
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
1115-61FC

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: GARÇA - SP

IMPOSTO DEVIDO EM: DOVERLÂNDIA - GO

DESCRIÇÃO DOS ITENS DE SERVIÇO

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

DESCRIÇÃO DOS CNAES

8650099 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

 DADOS BANCARIOS
 BANCO SICCOB
 AGENCIA: 4355
 CONTA CORRENTE: 140560-8
 LUISE DAVET BACK LTDA
 CHAVE PIX CNPJ: 49.956.020/0001-20

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

 * A autenticidade desta nota fiscal eletrônica pode ser verificada em: <https://doverlandia.megasoftservicos.com.br>

 Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

 Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
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\$ 3.850,00

DEBITO EM: 20/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032034

AUTENTICACAO SISBB: A.07D.59E.6A8.0B5.DFC



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000003 - 1

Autenticidade
701X-GJJ1

Data de Emissão
17/03/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LUCA BORGHI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 53.589.946/0001-00 **IM:** 114030 **IE:** **Fone:**
End: : ANTÔNIO AUGUSTO NETO,204 - CEP: 17501280
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** BORGHI.LUUCA@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 na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 – 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>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 116,90 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	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\$)	Aliquota (%)	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

000605

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
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: 3214-X - SICOOB/SP COCRED

CONTA: 115.846-5

FAVORECIDO: LUCA BORGHI SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 53.589.946/0001-00

VALOR: R\$ 656,95

DEBITO EM: 20/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032035

AUTENTICACAO SISBB: B.425.B2D.477.112.582



MUNICIPIO DE PIRAPOZINHO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAPOZINHO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

69

Código de Verificação de Autenticidade

Z3BJPTVLD

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/03/2024 às 10:54:28

Chave de Acesso

693767AGTUNVW340SQ7ZUHP3KMGALSC

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 GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 14/03/2024
Competência	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 47.293.787/0001-90	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000002579	Cadastro 000025920	Nome/Razão Social BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Logradouro RUA FRANCISCO BERTASSO, 00505	CEP 19200-000	Cidade PIRAPOZINHO-SP	Complemento	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	CEP/Cod.Postal 17402-064	Cidade/Pais GARCA - SP	Complemento
			Bairro WILLIAMS
			Cod. IBGE 3516705
			Telefone 14 34075066
			E-mail relmedico.hsl@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 – R\$ 350,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	350,00	R\$ 350,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	2.00%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 350,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 350,00	R\$ 7,00	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\$ 350,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (6,00%) R\$21,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$7,00		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE BRAMBILLA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 69 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Z3BJPTVLD.

Data

CPF/RG

Assinatura

000677

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
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\$ 350,00

DEBITO EM: 20/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032036

AUTENTICACAO SISBB: D.997.D26.799.D46.E77

DATA DO RECEBIMENTO
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
Nº 43

NF-e Emitida em: 15/03/2024

Código Controle Interno: 488586

PÁGINA: 1/1



PREFEITURA MUNICIPAL DE CERES

Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20240000004996



Código verificação: 0191334427240315

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 **43**
Série **UNICA**
Data emissão **15/03/2024**

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 01/02/2024 A 29/02/2024 - R\$. 5.600,00 - 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\$ 5.600,00	Valor dos serviços		R\$ 5.600,00
(-) Desconto		R\$ 0,00	(-) Desconto		R\$ 0,00
(-) Retenções federais		R\$ 0,00	(=) Valor da nota		R\$ 5.600,00
(-) Outras retenções		R\$ 0,00	(-) Deduções		R\$ 0,00
(=) Valor líquido		R\$ 5.600,00	(=) Base de cálculo		R\$ 5.600,00
			(x) Alíquota		% 3,00
			(=) Valor do imposto(ISS)		R\$ 168,00
Serviço prestado em GO - CERES		Serviço devido em GO - CERES			

Valor dos serviços 5.600,00	Desconto 0,00	Valor da nota 5.600,00
--------------------------------	------------------	-----------------------------------

Informações importantes:

- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: <http://177.10.239.123:8080/sig/app.html#/servicosonline/validanfe/>

Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
elacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000609

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
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\$

5.600,00

DEBITO EM: 20/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032037

AUTENTICACAO SISBB:

1.672.ECB.70F.F1C.A1A



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000016 - 1

Autenticidade
HYDY-RFX5

Data de Emissão
15/03/2024

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 **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 01/02/2024 a 29/02/2024 – R\$ 1.050,00 - 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	1.050,00	2,0100%	21,10	1.050,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.050,00

000611

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
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: 60.088.702-2

FAVORECIDO: MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVI

CPF/CNPJ: 50.937.710/0001-10

VALOR: R\$ 1.050,00

DEBITO EM: 20/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032038

AUTENTICACAO SISBB: B.DDF.62B.4C2.BE4.BFE



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
00000000013 - 1

Autenticidade
68RD-RAKF

Data de Emissão
15/03/2024

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 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 01/02/2024 a 29/02/2024 – 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				

000613

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
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\$ 2.450,00
DEBITO EM: 20/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032040
AUTENTICACAO SISBB: F.B10.A93.1C7.746.029

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA RUA GUILHERME RODRIGUES DE MENEZES, 876 CEP: 79550-000 - Bairro: JARDIM ELDORADO Município: Costa Rica - MS E-mail: contabilamaut@gmail.com Fone: (67) 99950-7276		Número da NFS-e	
		202400000000089	
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 45.744.816/0001-68 **** 558989		Data do Serviço	Código Verificador
		15/03/2024	8a2199770


 MUNICIPIO DE COSTA RICA - MS/MS Subsecretaria Municipal de Receita e Controle Fone: (67) 3247-7000 - costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	15/03/2024	Exigível	Costa Rica/MS

TOMADOR DO SERVIÇO		Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Costa Rica/MS	
Endereço DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70			
Cidade	UF	Fone	CEP
Garça	SP	(67) 3532-5198	17400-000
Bairro VILA WILLIAMS			
CNPJ / CPF / NIF 45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
E-mail *****			

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****	
E-mail *****		Inscrição Municipal *****	
Fone *****		Cidade *****	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 – R\$ 10.500,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.. Alíquota Efetiva: 2.000000000000%.	10.500,00	2,00	210,00	Não

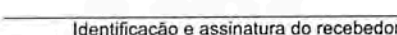
Código do Serviço		Código NBS	
04.01 - Medicina e biomedicina.		*****	
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00
IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido
10.500,00	210,00	0,00	0,00
Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
210,00	0,00		
Valor Total da NFS-e	10.500,00	Valor Líquido da NFS-e	10.500,00

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$420,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$1412,25; Total Aprox: R\$1832,25. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 15/03/2024 às 10:55:54.

Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

2024000000000898a219977045744816000168

Recebi(emos) de SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	Identificação e assinatura do receptor 	Número da NFS-e 202400000000089 Competência 15/03/2024 NFS-e 8a2199770	Número de Controle do Município
---	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 15/03/2024 às 10:55:54.

Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
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: 0914-8 - PAC S GABRIEL DO OESTE MS

CONTA: 78.241-8

FAVORECIDO: SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 45.744.816/0001-68



VALOR: R\$ 10.500,00

DEBITO EM: 20/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032041

AUTENTICACAO SISBB: F.A2C.0C7.4AC.30D.74A

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/		Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
		Número da Nota Fiscal 258

Dados do Prestador de Serviço

Irmaos Almeida Servicos Medicos Ltda Rua Campos Salles,920 APT 42 - Centro CEP 14015-110 - Fone: (16)9741-7377 - Ribeirão Preto/ SP leonardoalmeidaortop@gmail.com Inscrição Municipal 20123978 - CPF/CNPJ 39.283.795/0001-28	Data de Geração da NFS-e 14/03/2024 11:12:37	
	Data de Competência/Emissão 14/03/2024	
	Cód. de Autenticidade 23BB93FCD	
	Responsável pela Retenção	

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Garça - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60	IM :
Razão Social : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Número : 70
Endereço : Rua Doutor Orlando Thiago Santos	Bairro : Williams
Complemento : SALA 6	Cidade/UF : Garça/ SP
CEP : 17402-064	E-mail :
Telefone :	

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 – R\$ 350,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

A empresa IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA, com sede na Rua CAMPOS SALLES, 920 - RIBEIRÃO PRETO / SP - CEP. 14015-110, inscrita no CNPJ sob o nº 39.283.795/0001-28 na qualidade de contratada, neste ato representada pelo Sr. Leonardo Lima de Almeida portador do CPF nº 365.298.588-57 e Sra. Victoria Lima de Almeida portadora do CPF nº 399.671.018-65, observando o Artigo 120, Inciso III §2 da Instrução Normativa RFB nº 971 de 13 de novembro de 2009, vem declarar que IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTDA, para fins de dispensa da retenção de INSS:

- a) - a contratada não possui empregados, e o serviço for prestado pessoalmente pelo titular ou sócio;
 b) - a contratação envolve somente serviços profissionais relativos ao exercício de profissão regulamentada por legislação federal, ou serviços de treinamento e ensino definidos no inciso X do art. 118, e foi prestados pessoalmente pelo sócio, sem o concurso de empregados ou de outros contribuintes individuais.

Valor aproximado dos tributos R\$ 58,45 (Fonte IBPT: 16,70%).

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Alíquota 2,2821	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503
VI. Total dos Serviços R\$ 350,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 350,00	Total do ISSQN R\$ 7,99
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
			Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00
				VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 350,00
Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :		

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000617

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
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: 8.614.540-1

FAVORECIDO: IRMAOS ALMEIDA SERVICOS MEDICOS LTD
CPF/CNPJ: 39.283.795/0001-28
VALOR: R\$ 350,00
DEBITO EM: 20/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032042
AUTENTICACAO SISBB: 7.AAA.497.D6D.C94.B5D



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número do RPS 2870992	Número da nota 3050800
Data da emissão da nota 16/02/2024 20:00:32	
Data do fato gerador 16/02/2024 15:22:26	
Código de verificação SUD4-KCNMC	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **00910509001305** Inscrição Municipal: **48.563** Telefone: **(**0x) x11-5047**
 Nome/Razão Social: **THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO** Inscrição Estadual:
 Endereço: **Av. Centenário** Número: **7405** Bairro: **Nª Sra. da Salete** CEP: **88813325**
 Município: **CRICIÚMA** UF: **SC**
 E-mail: **faturamento@dominiosistemas.com.br** Site: **www.dominiosistemas.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:
 Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
 Endereço: **Avenida José Ariano Rodrigues,** Número: **303** Bairro: **Jardim Ariano** CEP: **16400-400**
 Município: **LINS** País: UF: **SP**
 E-mail: **financeiro@ahbb.org.br** Telefone: **(1**43) 5325-198**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 2/2024.	1.066,50	1	1.066,50	1.066,50 x	2,00 =	21,33

VENCIMENTOS: (10/03/2024 - 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\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota(%)	Valor ISS(R\$)
0,00	1.066,50	2,00	21,33

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

08/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 20:11:11
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
=====

BCO CITIBANK S.A.

74593180151154701700101061533822396510000106650

BENEFICIARIO:

THOMSON REUTERS BRAS

NOME FANTASIA:

THOMSON REUTERS BRAS

CNPJ: 00.910.509/0013-05

BENEFICIARIO FINAL:

THOMSON REUTERS BRAS

CNPJ: 00.910.509/0013-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02
=====

NR. DOCUMENTO	31.111
DATA DE VENCIMENTO	10/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.066,50
VALOR COBRADO	1.066,50

NR.AUTENTICACAO 0.A2E.1F4.9EC.C5D.4BE
=====


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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e</p>	Número do RPS 2870993	Número da nota 3050801														
	Data da emissão da nota 16/02/2024 20:00:33															
	Data do fato gerador 16/02/2024 15:22:26															
	Código de verificação 6Z4P-JSNSN															
PRESTADOR DE SERVIÇOS																
 <p>THOMSON REUTERS</p>	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 Saleta 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:																
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Inscrição Estadual:																
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																
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Valor Unitário</th> <th>Qty</th> <th>Valor Serviço</th> <th>Base de cálculo</th> <th>(%)</th> <th>ISS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Domínio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp., 2/2024.</td> <td>2.609,10</td> <td>1</td> <td>2.609,10</td> <td>2.609,10</td> <td>x 2,00</td> <td>= 52,18</td> </tr> </tbody> </table>				Valor Unitário	Qty	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS	Domínio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp., 2/2024.	2.609,10	1	2.609,10	2.609,10	x 2,00	= 52,18
	Valor Unitário	Qty	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS										
Domínio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp., 2/2024.	2.609,10	1	2.609,10	2.609,10	x 2,00	= 52,18										
VENCIMENTOS: (10/03/2024 - 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\$) 0,00	Base de Cálculo(R\$) 2.609,10	Alíquota(%) 2,00	Valor ISS(R\$) 52,18													
OUTRAS INFORMAÇÕES																


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



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370819396104051
08/04/2024 20:11:1908/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 20:11:11
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
=====

BCO CITIBANK S.A.

74593180151154701700101061534044196510000248778

BENEFICIARIO:

THOMSON REUTERS BRAS

NOME FANTASIA:

THOMSON REUTERS BRAS

CNPJ: 00.910.509/0013-05

BENEFICIARIO FINAL:

THOMSON REUTERS BRAS

CNPJ: 00.910.509/0013-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 31.110
DATA DE VENCIMENTO 10/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 11/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.487,78
VALOR COBRADO 2.487,78

NR.AUTENTICACAO 1.A17.A4B.4C7.630.2CA

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

DECLARAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA PARA PAGAMENTO DO DOMINIO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que no mês de março de 2024 houve transferências de Recurso Público através da conta corrente do Termo de Fomento 003/2023 – Média Complexidade , para conta de recursos próprios para pagamento do sistema da Folha de pagamento Thomson Reuters Brasil, conforme demonstrativo:**

21/03/2024	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 802,05
------------	--------------------	------------

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

Atenciosamente.

Garça, 05 de abril de 2024.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
9838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.04.15 09:07:39 -03'00'

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

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

**RATEIO SISTEMA DOMÍNIO
COMPETÊNCIA 02/2024**

CENTRO DE CUSTO	QTDDE PESSOAS	VALOR
BILAC	24	127,48
PIACATU	5	26,56
GABRIEL MONTEIRO	5	26,56
GARÇA HSL	176	934,83
GARÇA MÉDIA	151	802,05
GARÇA UTI	39	207,15
TABOÃO UMTS	266	1.412,88
ITÁPOLIS	26	138,10
TOTAL	692	3.675,60

000624

21/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:58:38
306203062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/03/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	802,05

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR.AUTENTICACAO	3.E94.DD3.564,8A1.26F
-----------------	-----------------------



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas

Rua Barão do Rio Branco, 295 - Centro

44.518.371/0001-35

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2024

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

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 104196
Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA

Base de Cálculo R\$ 943,23	Qtde Notas 1	Vencimento 27/03/2024	Referência 2/2024	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-1073983-1-2	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário		Receita Principal 30 - ISS TOMADOR	
Valor Original R\$ 47,16	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 47,16	

Impresso em 18/03/2024 08:29:53 por ASSOCIACAO HOSPITALA

Autenticação Mecânica

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas 44.518.371/0001-35		Exercício: 2024	
Contribuinte ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	
Logradouro Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS		Número 70	Complemento SALA 6		
CEP 17402-064	Bairro WILLIAMS	Cidade GARÇA-SP			
Vencimento 27/03/2024	Código de Baixa 2-1073983-1-2	Cadastro 002175819	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 30 - ISS TOMADOR	
Valor Original R\$ 47,16	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Total Recebido R\$ 47,16	
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: 104196 Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA					

Autenticação Mecânica

8174000000-3 47161651202-9 40327020120-1 01073983002-3



Pague com PIX



IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ROCHA E TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME	29.621.007/0001-02	994	19/02/2024	R\$ 6.776,00	R\$ 44,04	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ROCHA E TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME	29.621.007/0001-02	994	19/02/2024	R\$ 6.776,00	R\$ 203,28	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ROCHA E TOLEDO SERVICOS MEDICOS LTDA ME	29.621.007/0001-02	994	19/02/2024	R\$ 6.776,00	R\$ 67,76	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS - ME	20.798.403/0001-35	268	28/02/2024	R\$ 760,00	R\$ 4,94	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS - ME	20.798.403/0001-35	268	28/02/2024	R\$ 760,00	R\$ 22,80	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS - ME	20.798.403/0001-35	268	28/02/2024	R\$ 760,00	R\$ 7,60	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	144	15/02/2024	R\$ 5.716,65	R\$ 37,16	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	144	15/02/2024	R\$ 5.716,65	R\$ 171,50	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	144	15/02/2024	R\$ 5.716,65	R\$ 57,17	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VERIMED SERVICOS MEDICOS LTDA	36.495.013/0001-26	360	15/02/2024	R\$ 2.100,00	R\$ 13,65	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VERIMED SERVICOS MEDICOS LTDA	36.495.013/0001-26	360	15/02/2024	R\$ 2.100,00	R\$ 63,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VERIMED SERVICOS MEDICOS LTDA	36.495.013/0001-26	360	15/02/2024	R\$ 2.100,00	R\$ 21,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	INSTITUTO CUORE VITTA LTDA	19.916.690/0001-51	891	21/02/2024	R\$ 15.000,00	R\$ 97,50	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	INSTITUTO CUORE VITTA LTDA	19.916.690/0001-51	891	21/02/2024	R\$ 15.000,00	R\$ 450,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	INSTITUTO CUORE VITTA LTDA	19.916.690/0001-51	891	21/02/2024	R\$ 15.000,00	R\$ 150,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	143	15/02/2024	R\$ 5.600,00	R\$ 36,40	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	143	15/02/2024	R\$ 5.600,00	R\$ 168,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	143	15/02/2024	R\$ 5.600,00	R\$ 56,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA	36.243.462/0001-87	130	15/02/2024	R\$ 1.050,00	R\$ 6,83	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA	36.243.462/0001-87	130	15/02/2024	R\$ 1.050,00	R\$ 31,50	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA	36.243.462/0001-87	130	15/02/2024	R\$ 1.050,00	R\$ 10,50	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	167	15/02/2024	R\$ 2.100,00	R\$ 13,65	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	167	15/02/2024	R\$ 2.100,00	R\$ 63,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	167	15/02/2024	R\$ 2.100,00	R\$ 21,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1273	20/02/2024	R\$ 7.600,00	R\$ 49,40	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1273	20/02/2024	R\$ 7.600,00	R\$ 228,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1273	20/02/2024	R\$ 7.600,00	R\$ 76,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	226	21/02/2024	R\$ 4.500,00	R\$ 29,25	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	226	21/02/2024	R\$ 4.500,00	R\$ 135,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	226	21/02/2024	R\$ 4.500,00	R\$ 45,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	817	20/02/2024	R\$ 7.860,00	R\$ 51,09	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	817	20/02/2024	R\$ 7.860,00	R\$ 235,80	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	817	20/02/2024	R\$ 7.860,00	R\$ 78,60	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	168	16/02/2024	R\$ 8.749,99	R\$ 56,87	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	168	16/02/2024	R\$ 8.749,99	R\$ 262,50	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	168	16/02/2024	R\$ 8.749,99	R\$ 87,50	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2160	20/02/2024	R\$ 3.000,00	R\$ 19,50	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2160	20/02/2024	R\$ 3.000,00	R\$ 90,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2160	20/02/2024	R\$ 3.000,00	R\$ 30,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	49.260.798/0001-08	27	14/02/2024	R\$ 700,00	R\$ 4,55	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	49.260.798/0001-08	27	14/02/2024	R\$ 700,00	R\$ 21,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	49.260.798/0001-08	27	14/02/2024	R\$ 700,00	R\$ 7,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	19.635.961/0001-09	1888	21/02/2024	R\$ 10.645,33	R\$ 69,19	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	19.635.961/0001-09	1888	21/02/2024	R\$ 10.645,33	R\$ 319,36	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	19.635.961/0001-09	1888	21/02/2024	R\$ 10.645,33	R\$ 106,45	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	11.810.346/0001-71	1944	22/02/2024	R\$ 15.000,00	R\$ 97,50	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE

IMPOSTO	CPF/CNPJ	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	11.810.346/0001-71	1944	R\$ 15.000,00	R\$ 450,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	11.810.346/0001-71	1944	R\$ 15.000,00	R\$ 150,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	32.631.717/0001-28	355	R\$ 12.800,00	R\$ 83,20	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	32.631.717/0001-28	355	R\$ 12.800,00	R\$ 384,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	32.631.717/0001-28	355	R\$ 12.800,00	R\$ 128,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	30.165.222/0001-25	198	R\$ 7.892,84	R\$ 51,30	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	30.165.222/0001-25	198	R\$ 7.892,84	R\$ 236,79	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	30.165.222/0001-25	198	R\$ 7.892,84	R\$ 78,93	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	11.770.451/0001-24	1108	R\$ 16.000,00	R\$ 104,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	11.770.451/0001-24	1108	R\$ 16.000,00	R\$ 480,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	11.770.451/0001-24	1108	R\$ 16.000,00	R\$ 160,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	14.454.963/0001-70	9022	R\$ 2.763,15	R\$ 17,96	20/03/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	14.454.963/0001-70	9022	R\$ 2.763,15	R\$ 82,89	20/03/2023	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	14.454.963/0001-70	9022	R\$ 2.763,15	R\$ 27,63	20/03/2023	MEDIA COMPLEXIDADE

R\$ 6.352,54

IMPOSTO	CPF/CNPJ	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF A RECOLHER	29.621.007/0001-02	994	R\$ 6.776,00	R\$ 101,64	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	B. S. NERCOLLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	268	R\$ 760,00	R\$ 11,40	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	144	R\$ 5.716,65	R\$ 85,75	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	VERIMED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	360	R\$ 2.100,00	R\$ 31,50	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	INSTITUTO CUORE VITTA LTDA	891	R\$ 15.000,00	R\$ 225,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	143	R\$ 5.600,00	R\$ 84,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA	130	R\$ 1.050,00	R\$ 15,75	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	167	R\$ 2.100,00	R\$ 31,50	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	1273	R\$ 7.600,00	R\$ 114,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI EPP	226	R\$ 4.500,00	R\$ 67,50	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	817	R\$ 7.860,00	R\$ 117,90	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	168	R\$ 8.749,99	R\$ 131,25	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	2160	R\$ 3.000,00	R\$ 45,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	27	R\$ 700,00	R\$ 10,50	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1888	R\$ 10.645,33	R\$ 159,68	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	1944	R\$ 15.000,00	R\$ 225,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	ORTOSPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA-MEDICO P.J.	355	R\$ 12.800,00	R\$ 192,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	ORA OGAWA LTDA	198	R\$ 7.892,84	R\$ 118,39	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	1108	R\$ 16.000,00	R\$ 240,00	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	9022	R\$ 2.763,15	R\$ 41,45	20/03/2023	MEDIA COMPLEXIDADE

R\$ 2.049,21

IMPOSTO	CPF/CNPJ	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
ISS A RECOLHER	01.568.077/0015-20	104196	R\$ 943,23	R\$ 47,16	20/03/2024	MEDIA COMPLEXIDADE

R\$ 47,16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio PREFEITURA MUN GARCA
Codigo de Barras 81740000000-3 47161651202-9
40327020120-1 01073983002-3
Data do pagamento 21/03/2024
Valor em Dinheiro 47,16
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 47,16

DOCUMENTO: 032101
AUTENTICACAO SISBB: 8.CBB.C12.E24.123.6D9

Chave de Acesso da NFS-e

3516705223726811600011600000000010324025962231709

Número da NFS-e
103Competência da NFS-e
07/02/2024Data e Hora da emissão da NFS-e
07/02/2024 09:55:35Número da DPS
106Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
07/02/2024 09:55:35

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 ASSOCIAÇÃO 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 14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Garça - SP	Pais da Prestação -
Descrição do Serviço MÃO DE OBRA (TROCA DA CENTRAL DO ABS)			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	Pais 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\$ 400,00	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\$ 400,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 400,00

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-8091

Matheus Silva Múfalo
RG: 31.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

000630

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.21
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: 80.691-9

FAVORECIDO: JEFERSON MILTON CASTELANELLI NASCIM

CPF/CNPJ: 37.268.116/0001-16

VALOR: R\$ 400,00

DEBITO EM: 21/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032102

AUTENTICACAO SISBB: A.C70.4A7.C88.970.5BD



Prefeitura Municipal de Ibaté

PM. de Ibaté

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

31701

Código de Verificação de Autenticidade

2079CR62E

Data e Hora de Emissão da NFS-e

05/03/2024 às 17:07:04

Chave de Acesso

421940M3XSVES2WMONWYU0GCW37YN

Criada em substituição à NFS-e 31202

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 SAO CARLOS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 01/03/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 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 VILA WILLIAMS
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 16 33632200
		E-mail jaopinotti@gmail.com	

Discriminação dos Serviços

Descrição Un.Med. Qtde Vir.Unit. Dedução Desc.Cond. Desc.Inc. Total Remover
 Cobertura para assistência médica conforme contrato. Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidência de tributos sobre os serviços descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4%
 Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Ana Paula de Sá
 ASSISTENTE DE RH

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003 04.22	Aliquota	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	6550200		
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 31701 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2079CR62E.

Data

CPF/RG

Assinatura

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 VICENJI BELEM	14567914864 0045		2024-02-01	48	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	48	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

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:21
306203062 0001

000633

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

3419109107071989000409523848000889666000239330

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 32.201
DATA DE VENCIMENTO 25/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 22/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.393,30
VALOR COBRADO 2.393,30

NR.AUTENTICACAO B.ABF.D84.312.2AE.6BA

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

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

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

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



Prefeitura Municipal de Ibaté

PM. de Ibaté

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
31698

Código de Verificação de Autenticidade
B1G9UR2OL

Data e Hora de Emissão da NFS-e

05/03/2024 às 16:56:43

Chave de Acesso

421936LR7145ZMNY2JKLW3TFG1Z5VY0P

Criada em substituição à NFS-e 31205

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 SAO CARLOS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 01/03/2024
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
	31.097.886/0001-67	ISENTO	000095568	000061083	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA
	Logradouro	Complemento			Bairro
	RUA CONDE DO PINHAL, 739				CENTRO
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14817-000	IBATE-SP	(16) 3363-2200		financeiro@meunorden.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			AHBB - MEDIA
Logradouro	Complemento		Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6, 6			BAIRRODISTRITO
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP	3516705	16 33632200
		E-mail	
		jaopinotti@gmail.com	

Discriminação dos Serviços

Cobertura para assistência médica conforme contrato. Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidência de tributos sobre os serviços descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4%
Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Ana Paula de Silva
34.979.384-0
Assistente de RH

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,22	Aliquota	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	6550200		
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 31698 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO B1G9UR2OL.

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	GISLENE 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	SÓLANGE 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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070719924004095238480008196660000005070

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 32.202

DATA DE VENCIMENTO 25/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 22/03/2024

VALOR DO DOCUMENTO 50,70

VALOR COBRADO 50,70

NR.AUTENTICACAO 1.344.EC1.C96.A92.6F9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Chave de Acesso da NFS-e 3541604223535855900017200000000004024036985318714

Número da NFS-e 40

Competência da NFS-e 14/03/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e 24/03/2024 10:58:16



Número da DPS 59

Série da DPS 900

Data e Hora da emissão da DPS 24/03/2024 10:58:16

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 35.358.559/0001-72	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial FABIO ANTONIO CONTRERA 29994700880		E-mail -	
Endereço MIGUEL MARTINS GUALDA, 16		Município Promissão - SP	CEP 16370-000
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 45.349.461/0009-60	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		E-mail -	
Endereço 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 14.06.01 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipament...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Garça - SP	Pais da Prestação -
Descrição do Serviço Limpeza do ar condicionado da recepção da UPA TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	Pais 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\$ 150,00	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\$ 150,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 150,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais -	Estaduais -	Municipais -
----------------------	-----------------------	------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.458.476-9

MÉDIA COMPLEXIDADE

000638

25/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:15:28
306203062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	25/03/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.031.665
VALOR TOTAL	150,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FABIO A C 29994700880
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 31.665-2

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
=====

NR. AUTENTICACAO	7.566.E4C.2DC.19C.8F1
------------------	-----------------------



Central de Atendimento

Central de Atendimento

Consultas, Informações e Serviços Transacionais:

4004-2704 (Regiões Metropolitanas)
0800-701-2714 (Demais Localidades)

Atendimento: de segunda à sexta das 8 às 20h.

SAC

Serviço de Apoio ao Cliente

Reclamações, Sugestões e Informações Gerais:

0800-721-1144
0800-701-2778 (Def. Auditivos)

Atendimento: 24 horas, 7 dias por semana.

Ouvidoria

Ouvidoria

Elogios, Sugestões ou Reclamações:

0800-701-7000

Atendimento: de segunda à sexta, das 8 às 18 horas, exceto feriados.



Bradesco

237-2

23790.00108 52015.070262 51026.546005 1 96660000095655

Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - - CEP 00000-000							Vencimento 25/03/2024
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.							
Data Emissão 04/03/2024	Proposta 43672	Reemissão	Prest. 2	Apólice 910692	End./Fatura	Controle 0	Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0
Nosso Número 20150702651-0		Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor 956,55		Valor Documento
Chave 686903972000000910692000001000SBVP				Início Vigência 24/03/2024	Fim Vigência 23/04/2024		956,55



Bradesco

237-2

23790.00108 52015.070262 51026.546005 1 96660000095655

Local de Pagamento BANCO BRADESCO S/A PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.							Vencimento 25/03/2024
Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - - CEP 00000-000							Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0
Data Emissão 04/03/2024	Proposta 43672	Reemissão	Prest. 2	Apólice 910692	End./Fatura	Controle 0	Carteira/Nosso Número 05 /20150702651-0
Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor Moeda 956,55				Valor do Documento 956,55
Início Vigência 24/03/2024	Final Vigência 23/04/2024	Corretor 482766	Insp. 5388	Rec. Prov.	Comissão Permanência p/ dia		(-)Desconto
Instruções: BOLETO DE COBRANÇA ** ATENCAO SR. CAIXA ** ATE O VENCIMENTO, COBRAR: R\$ 956,55 APOS O VENCIMENTO, ADICIONAR AO PREMIO ACIMA, R\$ 0,00 PARA CADA DIA UTIL DE ATRASO. E PAGAVEL NO BANCO BRADESCO ATE 90 DIAS. BOLETO GERADO ATRAVES DA INTERNET							(-)Outras Deduções
Chave 686903972000000910692000001000SBVP							(+)Multa / Mora
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL							(+)Acréscimos
Chave 686903972000000910692000001000SBVP							Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL							CPF/CNPJ Pagador 45.349.461/0009-60

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



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

Seguro de Vida Bradesco
Relação de vidas - Garça Média
Competência 03/2024

Nome	Descrição Ccusto	CPF	Valor
ADRIANA MARIA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	17458025840	R\$ 6,38
ADRIANE JACOMINI	AHBB - MEDIA DIRETO	47610386839	R\$ 6,38
ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	AHBB - MEDIA DIRETO	32818372801	R\$ 6,38
ALEX APARECIDO FERREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	31198127813	R\$ 6,38
ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	22488417874	R\$ 6,38
ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	43985713880	R\$ 6,38
AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	40000558877	R\$ 6,38
AMANDA HOLANDA LOURENCO	AHBB - MEDIA DIRETO	35825009850	R\$ 6,38
AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	AHBB - MEDIA DIRETO	36546670828	R\$ 6,38
ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	AHBB - MEDIA DIRETO	48950066890	R\$ 6,38
ANA PAULA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	05061700988	R\$ 6,38
ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	AHBB - MEDIA DIRETO	34151404821	R\$ 6,38
ANDRE BONADIO CHAGAS	AHBB - MEDIA DIRETO	31275906877	R\$ 6,38
ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	AHBB - MEDIA DIRETO	08769098883	R\$ 6,38
ANDRE MARTINELLI FERREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	32421255848	R\$ 6,38
ANDRESSA CRISTINA ALVES	AHBB - MEDIA DIRETO	29899755869	R\$ 6,38
ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	AHBB - MEDIA DIRETO	06301159829	R\$ 6,38
APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	05850652841	R\$ 6,38
ARILSON JOSE DESSIA	AHBB - MEDIA DIRETO	14573470832	R\$ 6,38
ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	44127638893	R\$ 6,38
BARBARA DA SILVA PESSOA	AHBB - MEDIA DIRETO	41735107808	R\$ 6,38
BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	AHBB - MEDIA DIRETO	34969723869	R\$ 6,38
BASILENE SANCHES DA COSTA	AHBB - MEDIA DIRETO	72151862100	R\$ 6,38
CARLOS ALEXANDRE VIDO	AHBB - MEDIA DIRETO	30276681886	R\$ 6,38
CAROLINE APARECIDA VISMARA	AHBB - MEDIA DIRETO	36076650877	R\$ 6,38
CELIA MARIA SILVA CAMPOS	AHBB - MEDIA DIRETO	12505051860	R\$ 6,38
CESAR ALVES PEREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	38529478800	R\$ 6,38
CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	14131539845	R\$ 6,38
CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	33800388812	R\$ 6,38
CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	AHBB - MEDIA DIRETO	13088161890	R\$ 6,38
CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	AHBB - MEDIA DIRETO	17073246898	R\$ 6,38
CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	27763059826	R\$ 6,38
DAIANA SILVERIO	AHBB - MEDIA DIRETO	36124888807	R\$ 6,38
DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	AHBB - MEDIA DIRETO	34617632840	R\$ 6,38
DANILO CORREA	AHBB - MEDIA DIRETO	33650205866	R\$ 6,38
DAVID JEAN GREGORIO	AHBB - MEDIA DIRETO	37471167874	R\$ 6,38
DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA	AHBB - MEDIA DIRETO	39039849811	R\$ 6,38
DIEGO FERNANDO VIEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	40911174818	R\$ 6,38
DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	AHBB - MEDIA DIRETO	34353540890	R\$ 6,38
EDILSON ALVES DE LIMA	AHBB - MEDIA DIRETO	31911934805	R\$ 6,38
ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI DE	AHBB - MEDIA DIRETO	17056168876	R\$ 6,38
ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	22222692881	R\$ 6,38
ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	AHBB - MEDIA DIRETO	58568620159	R\$ 6,38
ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO	AHBB - MEDIA DIRETO	42236877862	R\$ 6,38
EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	40121653803	R\$ 6,38
ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	AHBB - MEDIA DIRETO	26444299861	R\$ 6,38
ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	AHBB - MEDIA DIRETO	54494106895	R\$ 6,38
EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	04521728880	R\$ 6,38
EVERTON DOS SANTOS ALVES	AHBB - MEDIA DIRETO	46593143839	R\$ 6,38
FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	AHBB - MEDIA DIRETO	34231520879	R\$ 6,38
FABIO CESAR BRANDAO	AHBB - MEDIA DIRETO	14721773803	R\$ 6,38
FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	AHBB - MEDIA DIRETO	28946019808	R\$ 6,38
FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	AHBB - MEDIA DIRETO	09266689866	R\$ 6,38
FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	AHBB - MEDIA DIRETO	05853592882	R\$ 6,38
FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	AHBB - MEDIA DIRETO	22295878896	R\$ 6,38

GEORGE GOMES DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	33948953821	R\$	6,38
GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	AHBB - MEDIA DIRETO	48600038880	R\$	6,38
GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	AHBB - MEDIA DIRETO	48165903829	R\$	6,38
GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	33191449876	R\$	6,38
GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	AHBB - MEDIA DIRETO	30434559830	R\$	6,38
GISLENE DOURADO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	32565627874	R\$	6,38
GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	27272936827	R\$	6,38
GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	AHBB - MEDIA DIRETO	39325704803	R\$	6,38
HELOISA APARECIDA DE LUCA	AHBB - MEDIA DIRETO	32732548820	R\$	6,38
HUGO ISSAO TIZURA	AHBB - MEDIA DIRETO	22969580870	R\$	6,38
ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	AHBB - MEDIA DIRETO	45601271828	R\$	6,38
IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	15934466836	R\$	6,38
IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	AHBB - MEDIA DIRETO	12751293824	R\$	6,38
IZABEL PEREIRA BISPO	AHBB - MEDIA DIRETO	09297524818	R\$	6,38
JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	AHBB - MEDIA DIRETO	32319809848	R\$	6,38
JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	AHBB - MEDIA DIRETO	43333120860	R\$	6,38
JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	AHBB - MEDIA DIRETO	49049847811	R\$	6,38
JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	AHBB - MEDIA DIRETO	36688085895	R\$	6,38
JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	AHBB - MEDIA DIRETO	29492997843	R\$	6,38
JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	AHBB - MEDIA DIRETO	40485700808	R\$	6,38
JONATHAN WILLIAM DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	41827076801	R\$	6,38
JORGE LUIZ CAFFER	AHBB - MEDIA DIRETO	32125774879	R\$	6,38
JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	AHBB - MEDIA DIRETO	32193036845	R\$	6,38
JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	AHBB - MEDIA DIRETO	33313853870	R\$	6,38
JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	AHBB - MEDIA DIRETO	27569701828	R\$	6,38
JOSIANE SOARES DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	34971222898	R\$	6,38
JULIA GIOLO JORGE	AHBB - MEDIA DIRETO	44438704820	R\$	6,38
JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	AHBB - MEDIA DIRETO	29901364876	R\$	6,38
JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	AHBB - MEDIA DIRETO	31701940892	R\$	6,38
JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	36906497812	R\$	6,38
JULIANO RODRIGO DE FARIAS	AHBB - MEDIA DIRETO	32513854888	R\$	6,38
KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	AHBB - MEDIA DIRETO	40563749881	R\$	6,38
LAIS DOS REIS VIANA	AHBB - MEDIA DIRETO	35103910802	R\$	6,38
LARISSA TEODORO MOURA	AHBB - MEDIA DIRETO	32190742862	R\$	6,38
LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	42628509865	R\$	6,38
LEANDRO PEDROSO TOME	AHBB - MEDIA DIRETO	39754358877	R\$	6,38
LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	40236406892	R\$	6,38
LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	39334033835	R\$	6,38
LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	AHBB - MEDIA DIRETO	19103456870	R\$	6,38
LUCILENE CATIA MUNHOZ	AHBB - MEDIA DIRETO	28316181851	R\$	6,38
LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	AHBB - MEDIA DIRETO	27419297851	R\$	6,38
LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	29698141880	R\$	6,38
MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	AHBB - MEDIA DIRETO	30320692892	R\$	6,38
MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	AHBB - MEDIA DIRETO	30667964851	R\$	6,38
MARCELA TORRES FACHINI	AHBB - MEDIA DIRETO	49850945877	R\$	6,38
MARCIO EVARISTO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	27805162832	R\$	6,38
MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	26789439846	R\$	6,38
MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	AHBB - MEDIA DIRETO	13012226826	R\$	6,38
MARIA ALICE DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	43002449873	R\$	6,38
MARIA ANGELICA MANCUSO	AHBB - MEDIA DIRETO	34738978845	R\$	6,38
MARIA ELENA VIANA SALAZAR	AHBB - MEDIA DIRETO	08492802812	R\$	6,38
MARIA JOSE MEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	17059600817	R\$	6,38
MARIA REGINA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	08223965801	R\$	6,38
MARIANA DA SILVA COSTA	AHBB - MEDIA DIRETO	26905979856	R\$	6,38
MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	AHBB - MEDIA DIRETO	41515178803	R\$	6,38
MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	41892361876	R\$	6,38
MARLY APARECIDA LUIZ	AHBB - MEDIA DIRETO	26275799838	R\$	6,38
MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	AHBB - MEDIA DIRETO	45275393881	R\$	6,38
MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	AHBB - MEDIA DIRETO	44695327899	R\$	6,38
NEMUEL CAMPANARI	AHBB - MEDIA DIRETO	33630885829	R\$	6,38
PATRICIA MANTUANI	AHBB - MEDIA DIRETO	41503949893	R\$	6,38

PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	AHBB - MEDIA DIRETO	22172110809	R\$	6,38
PAULO SERGIO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	20405370822	R\$	6,38
PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	AHBB - MEDIA DIRETO	42148809865	R\$	6,38
POLYANA HELY DIAS	AHBB - MEDIA DIRETO	46440996860	R\$	6,38
PRISCILA VENTURA PIRES	AHBB - MEDIA DIRETO	28686058850	R\$	6,38
RAFAELA FAVERO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	42444944801	R\$	6,38
RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	AHBB - MEDIA DIRETO	28363394890	R\$	6,38
REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	AHBB - MEDIA DIRETO	14058318805	R\$	6,38
RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	42331438862	R\$	6,38
RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	AHBB - MEDIA DIRETO	29413181861	R\$	6,38
RENATA RIBEIRO BRANCO	AHBB - MEDIA DIRETO	16750913822	R\$	6,38
RINALDO JORGE DE MELO	AHBB - MEDIA DIRETO	11308558805	R\$	6,38
ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	AHBB - MEDIA DIRETO	30619218851	R\$	6,38
ROSANA GOMES FELIX	AHBB - MEDIA DIRETO	26376611869	R\$	6,38
ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	AHBB - MEDIA DIRETO	29242378828	R\$	6,38
ROSELY VASCO	AHBB - MEDIA DIRETO	13293440819	R\$	6,38
SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO	AHBB - MEDIA DIRETO	23242872851	R\$	6,38
SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	AHBB - MEDIA DIRETO	14567914864	R\$	6,38
SIRLENE DA SILVA FERREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	25827450812	R\$	6,38
SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	AHBB - MEDIA DIRETO	36150663833	R\$	6,38
SOLANGE PAULINA LORENA	AHBB - MEDIA DIRETO	19091006846	R\$	6,38
SUELY MIDORI HANDA	AHBB - MEDIA DIRETO	13089509857	R\$	6,38
TAMARA CRISTINA OSHIRO	AHBB - MEDIA DIRETO	39266403830	R\$	6,38
TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	06797796806	R\$	6,38
THIAGO APARECIDO FERREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	35822753884	R\$	6,38
VALERIA APARECIDA LOPES	AHBB - MEDIA DIRETO	28941333830	R\$	6,38
VANDER DO CARMO LOURENCO REINOL	AHBB - UPA DIRETO	42776786883	R\$	6,38
VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	AHBB - MEDIA DIRETO	37615197880	R\$	6,38
VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	AHBB - MEDIA DIRETO	33724481896	R\$	6,38
VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	AHBB - MEDIA DIRETO	39599445864	R\$	6,38
VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	32185277839	R\$	6,38
VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	AHBB - MEDIA DIRETO	28476444826	R\$	6,38
WANESA LAURENTINO ALVES	AHBB - MEDIA DIRETO	30258440864	R\$	6,38
WILMA GRANATO IZIDORO	AHBB - MEDIA DIRETO	17168962825	R\$	6,38
	TOTAL		R\$	956,55

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790001085201507026251026546005196660000095655
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	32.501
DATA DE VENCIMENTO	25/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	25/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	956,55
VALOR COBRADO	956,55

=====

NR.AUTENTICACAO 8.A23.C8C.A68.828.50C
=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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. 000.020.081
Série 001

RECEBEMOS DE MERCADO GS DE GARCA LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, EMISSÃO: 22/02/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.013,63 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBH - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 VILA WILLIAMS GARÇA-SP
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
RUA OSCAR MONTEOM, 20
JD SAO RAFAEL - 17401-020
GARÇA - SP Fone/Fax: 1434713360

NATUREZA DA OPERAÇÃO
INSCRIÇÃO ESTADUAL
315079835114
INSCRIÇÃO MUNICIPAL

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 000.020.081
Série 001
Folha 1/2

VENDE DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
135240386073790 - 22/02/2024 12:08:47
CNPJ / CPF
04.694.388/0001-29

CHAVE DE ACESSO
3524 0204 6943 8800 0129 5500 1000 0200 8115 2964 0638
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



INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE
45.349.461/0009-60
DATA DA EMISSÃO
22/02/2024

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS
UF
SP
CNPJ / CPF
1435325198
CEP
17400-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL
12:08:37

DESTINATÁRIO / REMETENTE
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBH
ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
MUNICÍPIO
GARÇA
CNPJ / CPF
1435325198
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
1435325198

CÁLCULO DO IMPOSTO		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	
BASE DE CÁLC. DO ICMS	111,69	VALOR DO ICMS	20,10	VALOR DO ICMS S.T.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	V. IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	V. ICMS UF REMET.	0,00	V. FCP UF DEST.	0,00	V. TOTAL PRODUTOS	1.013,63
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL IPI	0,00	V. ICMS UF DEST.	0,00	V. TOT. TRIB.	174,92	V. TOTAL DA NOTA	1.013,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
9-Sem Transporte
FRETE
9-Sem Transporte
CÓDIGO ANTT
9-Sem Transporte
MUNICÍPIO
9-Sem Transporte
MARCA
VOLUMES
QUANTIDADE
87
ESPECIE
VOLUMES
PESO BRUTO
171,500
PESO LÍQUIDO
168,475

CODIGO 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
03726099	ACUCAR DOCE GRAO CRISTAL 5KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (50,88%) - Nacional: R\$ 78,12 (34,28%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	17019900	0/20	5102	UN/1	12,0000	18,9900	227,88	0,00	88,62	15,95	18,00	18,00	
05179763	AMIDO DE MILHO SIAMAR 500G CX	11081200	0/00	5102	UN/1	3,0000	7,6900	23,07	0,00	23,07	4,15	18,00	18,00	
05009695	ARROZ PATEKO TP1 5KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (28,33%) - Nacional: R\$ 54,72 (15,73%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	10065021	0/40	5102	UN/1	12,0000	28,9900	347,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
05179787	CHA MATE SIAMAR 250G	09030090	0/60	5405	UN/1	5,0000	7,9900	39,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
03623626	CREME DE LEITE PIRACANJUBA TP 200G	04015021	0/60	5405	UN/1	10,0000	4,4500	44,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoarifado

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Contabil: 1.013,63 | Base Icms: 111,69 | ICMS: 20,10 | Complemento: 646,94
Venda Balcao: 5921
TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO
PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - (MÉDIA COMPLEXIDADE)
PEDIDO N 1397
CNES : 9680800 Pagamento : Entidade: BOLETO Pare: 1 Venc. 24/03/2024 Valor: 1013,63
Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00- Nacional: R\$ 174,92- Estadual: R\$ 0,00- Municipal: R\$ 0,00 / *Fonte Total
Tributos: Tabela IBPT.
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 174,92

000644

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MERCADO GS DE GARÇA 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 - SAÍDA

1

Nº. 000.020.081
 Série 001
 Folha 2/2

3524 0204 6943 8800 0129 5500 1000 0200 8115 2964 0638
 CHAVE DE ACESSO

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
135240386073790 - 22/02/2024 12:08:47

CNPJ / CPF
04.694.388/0001-29

VENDE DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315079835114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
04.694.388/0001-29

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 IOF
03636886	FEIHAO CAMPEAO DO SUL CARIOCA 1KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (36,93%) - Nacional: R\$ 42,08 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07133399	0/40	5102	UN/1	20,00000	7,9900	159,80	0,00	0,00	0,00		0,00
03806593	LEITE CONDENSADO TRIANGULO SEMI DESNATADO TP 395G	04029900	0/60	5405	UN/1	5,00000	6,9500	34,75	0,00	0,00	0,00		0,00
03843307	OLEO VITALIV DE SOJA 900ML	15079011	0/60	5405	UN/1	20,00000	6,7900	135,80	0,00	0,00	0,00		0,00

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120007933022110106111023596650000101363

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 32.502
DATA DE VENCIMENTO 24/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 25/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.013,63
VALOR COBRADO 1.013,63

NR.AUTENTICACAO 0.401.ABE.E41.97B.57E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

COLADO

Nº: 000018842
SERIE: 3

DATA DO RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 <p>3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV. DR. LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PQ. STA. MARIA</p> <p>17400-000 - GARÇA (SP) FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº: 000018842 SÉRIE: 3 Folha: 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 35-2402-05.335.433/0001-11-55-003-000.018.842-108.216.514-0</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.240.435.197.049 29/02/2024 09:09:58</p>	

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.335.433/0001-11
--	---	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE	CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 29/02/2024
NOME/RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE	CEP 17402-064	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 29/02/2024
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 05	BARRIO/DISTRITO WILLIANS	HORA DA SAÍDA 09:06:01
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14.3407-5066	UF / RG SP

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA
000018842-1 - CARTEIRA - 27/03/24 - R\$ 761,75

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 761,75
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTOS 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 761,75

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE	
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
7897794900080	GUARDANAPO MESA 19 5X20 C/100	48163000	0500	5929	PCT	10	1,5500	15,50			0,00		
16706	TAMPA PLAST 100 ML TRANSP C/100 UN	39235000	0102	5929	PCT	5	5,9500	29,75			0,00		
17068FD	CUMBUCA ISOPOR PT 102 750 ML C/100 (BASE	39235000	0102	5929	FD	5	13,0000	65,00			0,00		
17069FD	TAMPA ISOPOR P/CUMBUCA PT102/104 C/100	39235000	0102	5929	FD	9	19,4000	174,60			0,00		
17645CX	COPO PLAST. 180 ML 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	2	82,2500	164,50			0,00		
7896668013727	GARFO REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	10	6,9000	69,00			0,00		
18071FD	CUMBUCA ISOPOR PT 100 500ML (BASE)C/100	39235000	0102	5929	FD	4	12,1000	48,40			0,00		
18108	COLHER REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	10	6,9000	69,00			0,00		
18891CX	EMBALAG. PF-642 MINI DOCEREDONDOC/300	39239090	0102	5929	CX	2	63,0000	126,00			0,00		

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

12 MAR 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

CALCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00
------------------	---------------------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------	------

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-027878 TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEX)</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049406000000016001424205696680000076175

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

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	32.503
DATA DE VENCIMENTO	27/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	25/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	761,75
VALOR COBRADO	761,75

=====

NR.AUTENTICACAO B.FE8.14F.B92.F8F.472

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000649

Recebemos de NOVA GARCA COM DE GAS E AGUA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 14/03/2024 Dest/Rem: 151-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Valor Total: 308,00

NF-e
Nº 000.001.473
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOVA GARCA COM DE GAS E AGUA LTDA

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

3524 0345 8256 6100 0194 5500 1000 0014 7310 0009 2614

RUA CORONEL JOAQUIM PIZA, 807, null - FERRAROPOLIS -
GARCA - SP - CEP: 17400-084
Fonc: (14)99108-3860

Nº 000.001.473

Série 001

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

REVENDA / PREST.SERVICO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240545994203 14/03/2024 08:55:10

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

14/03/2024

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, N. 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-084

DATA DA SAÍDA

14/03/2024

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:51:11

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 9261 - Valor Original: R\$ 308,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 308,00

PARCELAS

Número 001

Vencimento 29/03/2024

Valor R\$ 308,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

308,00

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

308,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ %
000000100243	AGUA MINERAL H2O VITTA - 20 L	22011000	060	5405	un	28	11,00	0,00	308,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aproximando dos tributos R\$ 42,94 Federais e R\$ 55,44 Estaduais fonte: IBPT 4B7157

Cartilhas de consumo dos CAPS. Consumo no período de 01/02/2023 a 30/02/2023 - Termo de Colaboração 003/2023 - Orgão: Prefeitura Municipal

Garca

RESERVADO AO FISCO

Jonathan William da Silva
RG: 41.101.766-4
Financeiro

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 14/03/2024 08:55:14

MÉDIA COMPLEXIDADE

Easy ADM Software

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124200002603022110520991059996700000030800

BENEFICIARIO:
NOVA G COM DE GAS E AGUA LTDA

NOME FANTASIA:
NOVA G COM DE GAS E AGUA LTDA

CNPJ: 45.825.661/0001-94

BENEFICIARIO FINAL:
NOVA G COM DE GAS E AGUA LTDA

CNPJ: 45.825.661/0001-94

PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 32.504

DATA DE VENCIMENTO 29/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 25/03/2024

VALOR DO DOCUMENTO 308,00

VALOR COBRADO 308,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.7F2.BC3.D98.BC4.C52

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

22/02/2024, 14:52

Bling - DANFE

000651

Atenção: O valor de ICMS a ser recolhido é o valor constante na Nota Fiscal. Os produtos constantes da nota fiscal indicados ao lado.

Data de recebimento: _____ Identificação e assinatura do receptor: _____

NF-e
Nº 028796
Série 1



Tha & Thi Farmacia de Manipulação
Avenida Pedro Bueno, 994,
Jabaquara
04.342-000 - São Paulo - SP
Fone (11) 2344-6600
https://www.farmatec.com.br -
faturamento@farmatec.com.br

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada
1-Saída

Nº 028796

SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso
3524 0206 1776 1500 0174 5500 1000 0287 9618 0235 7047

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

Natureza da operação: Venda de mercadoria
Protocolo de autorização de uso: 135240387486436 22/02/2024 14:52:42

Inscrição Estadual: 143.631.156.110
Inscr.est. do subst.trib.: _____
CNPJ: 06.177.615/0001-74

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60
Inscrição Estadual: _____
Data emissão: 22/02/2024

Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6
Bairro: VILA WILLIAMS
CEP: 17.400-000
Data saída: 22/02/2024

Município: Garça
Fone/Fax: _____
UF: SP
Hora saída: 14:52:42

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	24/03/2024	920,00						

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
920,00	165,60	0,00	0,00	0,00	920,00
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	920,00

Transportador/Volumes transportados

Nome: _____ Frete por conta: 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)
Código ANTT: _____ Placa do veículo: _____ UF: _____ CNPJ/CPF: _____

Endereço: _____ Município: _____ UF: _____ Inscrição Estadual: _____

Quantidade: 0
Espécie: _____ Marca: _____ Numeração: _____ Peso bruto: 0,000
Peso líquido: 0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
0010/048187-0	AMIODARONA 50MG/ML 3ML - LOTE:10188 - VALIDADE: 11/2024	30043939	000	5.101	UNID	100,00	2,0000	200,00	200,00	36,00	0,00	18,0000	0,00
0010/048187-1	DIMENIDRINATO 50MG + PIRIDOXINA HCL 50 MG - 1ML LOTE:9866 VALIDADE:12/2024	30043939	000	5.101	UNID	200,00	3,6000	720,00	720,00	129,60	0,00	18,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal: 33011419
Valor total dos serviços: 0,00
Base de cálculo do ISSQN: 0,00
Valor do ISSQN: 0,00

Dados adicionais

Observações: EMPRESA LUCRO PRESUMIDO - ICMS A SER RECOLHIDO - BANCO ITAU AG: 2977 C/C: 16769-7 - PEDIDO: 335602543.1 - TERMO DE COLABORACAO 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

22/02/2024 14:52:45

MÉDIA COMPLEXIDADE

22/02/2024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070670143297071676970008896650000092000

BENEFICIARIO:

THA THI F MANIPULACAO LTDA ME

NOME FANTASIA:

THA THI F MANIPULACAO LTDA ME

CNPJ: 06.177.615/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

THA THI F MANIPULACAO LTDA ME

CNPJ: 06.177.615/0001-74

PAGADOR:

ASSOC. HOSP. BENEF. DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.505
DATA DE VENCIMENTO	24/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	25/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	920,00
VALOR COBRADO	920,00

NR.AUTENTICACAO 2.950.A6C.E2E.52C.9FD

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

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

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

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

000653

NF-e

Nº. 000.068.780
Série 001RECEBEMOS 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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FACISLITO

COMERCIAL FACIS LTDA
RUA MANOEL ALVES GARCIA, 130 GALPAO
JD SAO LUIZ - 06618-010
JANDIRA - SP Fone/Fax: 113255577

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.068.780
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0201 4357 6800 0150 5500 1000 0687 8011 4922 5717

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

135240439503307 - 29/02/2024 16:13:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO

REVENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

398186068113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

01.435.768/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

29/02/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

29/02/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

1435325198

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 29/03/2024

Valor RS 1.442,15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.442,15

VALOR DO ICMS

259,59

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

VALOR DO PIS

7,68

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.335,15

VALOR DO FRETE

107,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR DA COEINS

35,48

VALOR TOTAL DA NOTA

1.442,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

48.740.351/0001-65

ENDEREÇO

ROD PRES DUTRA KM 222,500, KM 217.8 PRED

MUNICÍPIO

GUARULHOS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP 796621736119

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

33,600

PESO LÍQUIDO

33,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	D/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
21460	ETIQUETA COUCHE ACRILICO 20G 1 CAR 100 X 40 C/30M 697 ET/RL BRANCA	48219000	000	5102	UN	21.0000	19.5500	410,55	443,45	79,82		18,00	
21475	ETIQUETA COUCHE ACRILICO 20G 3 CAR 33 X 21 C/30M 3.750 ET/RL	48219000	000	5102	UN	46.0000	20.1000	924,60	998,70	179,77		18,00	

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

07 MAR 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO: 102.427/24 cotacao 254465173 Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca
(Media Complexidade) Email do Destinatário: compras@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081237207713602728960002396700000144215

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 32.506
DATA DE VENCIMENTO 29/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 25/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.442,15
VALOR COBRADO 1.442,15

NR. AUTENTICACAO E.4A5.8BA.BB8.586.081

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

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

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

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



SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV. MARGINAL NORTE DA BOVOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400

Complemento: GALPAODEPOSITO 5

DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008

JUNDIAI/SP

Fone: 4734738845

DANTE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA 1-SAIDA

N. 000011825 SERIE 3 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3524 0209 9443 7100 0368 5500 3000 0118 2513 0415 7927

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 135240388056221 22/02/2024 15 50 47-03 00 000655

INSCRIÇÃO ESTADUAL 407872052119 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ/CPF 09 944 371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF 45 349 461/0009-60 DATA DE EMISSÃO 22/02/2024 ENDEREÇO R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, SL6 BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA ENTRADA/SAÍDA 22/02/2024 MUNICÍPIO GARÇA FONE/FAX 1434075066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA 15 47 00 FATURA

001 23/03/2024 2 025,32

Table with columns: BASE DE CALCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA

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 8 ESPECIE CX MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 61,354 PESO LIQUIDO 58,780

Table with columns: COD. PROD, DESCRIÇÃO DO PROD./SERV., NCM/SH, CST, CFOP, UN, QUANT., V.UNITARIO, V.TOTAL, BC.ICMS, V.ICMS, V.IPI, A.ICMS, A.IPI

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL. Includes signature of Bruno Joaquim and stamp MÉDIA COMPLEXIDADE.

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080545095129753140560003396640000202532

BENEFICIARIO:

SULMEDIC COM DE M LTDA

NOME FANTASIA:

SULMEDIC COM DE M LTDA

CNPJ: 09.944.371/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

SULMEDIC COM DE M LTDA

CNPJ: 09.944.371/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.507
DATA DE VENCIMENTO	23/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	25/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.025,32
VALOR COBRADO	2.025,32

NR.AUTENTICACAO 6.54D.67D.AE6.C50.B6F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº: 000018774
SERIE: 3

DATA DO RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº: 000018774

SÉRIE: 3

Folha: 1/1



CHAVE DE ACESSO
35-2402-05.335.433/0001-11-55-003-000.018.774-163.681.235-9

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
135.240.412.987.958 26/02/2024 16:42:06

NATUREZA DE OPERAÇÃO
LANC. EFETUADO POR ECF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
315.080.959.113
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO
CNPJ
05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE
CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60
DATA DA EMISSÃO
26/02/2024
ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06
BAIRRO/DISTRITO
WILLIANS
CEP
17402-064
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
26/02/2024
MUNICÍPIO
GARÇA
FONE/FAX
14.3407-5066
UF
SP
IE / RG
HORA DA SAÍDA
16:37:48

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA
000018774-1 - CARTEIRA - 23/03/24 - R\$ 4.380,90

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE CÁLCULO DO ICMS
VALOR DO ICMS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.380,90
VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTOS
0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00
VALOR DO IPI
0,00
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
4.380,90

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO
RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE
CODIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CPF / CNPJ
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
IE
QUANTIDADE
0
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
0,000
PESO LÍQUIDO
0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSO) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA
												ICMS IPI
0009225PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	10	42,9000	429,00				
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	25	32,0000	800,00			U,00	
007046	ESPONJA FIBRA LIMP. GERAL 102X260MM	68053090	0102	5929	UN	5	1,8900	9,45			0,00	
7898938781107	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	5	18,7000	93,50			0,00	
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	5	18,7000	93,50			0,00	
15135	ESPONJA DUPLA FACE SEM PELICULA	68053090	0500	5929	UN	25	0,5200	13,00			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	5	24,7500	123,75			0,00	
15486	PAPEL HIG 60 MTS BCO C/4ROLOS	48181000	0500	5929	PCT	90	5,4800	493,20			0,00	
16976	DISCO 41 CM VERDE LIMPADOR	68053090	0102	5929	UN	3	24,9000	74,70			0,00	
7896090122707	ESPONJA DE AÇO 45 GR C/8 UN	73231000	0500	5929	PCT	5	1,6500	8,25			0,00	
17645CX	COPO PLAST. 180 ML 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	6	82,2500	493,50			0,00	
18665	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	50	2,0500	102,50			0,00	
18681	PAPEL HIG. ROLÃO BRANCO LUXO 8X150 MT	48181000	0500	5929	FD	2	35,2000	70,40			0,00	
18821	PANO MULTIUSO 28X240X600 UN AZUL	56039240	0102	5929	RL	6	68,0000	408,00			0,00	
19013	PAPEL INT 20X21 BCO 100% CELULOSE	48182000	0500	5929	PCT	80	10,5000	840,00			0,00	
19044	COPO PLAST. 50 ML 1X100 TRANSP	39241000	0500	5929	PCT	20	1,8000	36,00			0,00	
19050	FILME PVC 28X 15 MTS AMARELO	39204390	0102	5929	UN	10	2,6000	26,00			0,00	
19150	ESPONJA FIBRA LIMP. GERAL 102X260 BRANCA	68053090	0102	5929	UN	3	1,5500	4,65			0,00	
19187	SACO PLAST 8X25X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	5	18,7000	93,50			0,00	

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

09 MAR 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

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
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.
N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-027767
TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEX)

RESERVADO AO FISCO

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:22
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049405700000583001424205196640000438090

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

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.508
DATA DE VENCIMENTO 23/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 25/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 4.380,90
VALOR COBRADO 4.380,90

NR.AUTENTICACAO D.8EB.D0C.2FD.719.3A6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

NOTA FISCAL Nº 00004960 SÉRIE 32

MESSER Gases for Life
 MESSER GASES LTDA
 ENDEREÇO: Avenida Jose Fortunato Molina 2, 89
 BAIRRO: Distrito Industrial 1
 MUNICÍPIO: Bauru
 TELEFONE: (14)3203-4366
 CEP: 17034-310

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA 1 - SAIDA
 Nº 000004960
 SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3524 0360 6192 0200 5700 5503 2000 0049 6012 6727 2795
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.132.694.113
 CNPJ 60.619.202/0057-00
 PROTOCOLO / DATA F. HORA DE AUTORIZAÇÃO 135240501050178 / 08.03.2024 - 10:50:55

RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL
 ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6
 BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS
 MUNICÍPIO GARCA
 TELEFONE / FAX 014-35325198
 CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60
 DATA DA EMISSÃO 08.03.2024
 DATA DE SAÍDA / ENTRADA
 HORA DE SAÍDA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 21 dias da data
 VALOR DO FRETE 8,52
 VALOR DO SEGURO 264,05
 VALOR DO ICMS 264,05
 DESCONTO 0,00
 OUTRAS DESPESAS 0,00
 VALOR TOTAL DO ICMS ST 47,53
 VALOR DO ICMS ST 0,00
 VALOR TOTAL DO ICMS ST 47,53
 VALOR DOS PRODUTOS 255,53
 VALOR TOTAL DA NOTA 264,05

RAZÃO SOCIAL DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA
 ENDEREÇO R DR OLÍDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS SERTA ZINHO
 MUNICÍPIO SERTA ZINHO
 MARCA 5 Cilindro
 ESPECIE

QUANTIDADE	UN	CFOP	NCM SH	CSF	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
5,000	M3	5103	2814	00	51,100000	255,53	264,05	0,00	0,00	47,53	0,00	18,00	0,00
VALOR DO ISS: 264,05 PESO BRUTO: 45,400 KG PESO LÍQUIDO: 4,900 KG													

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR SERVIÇOS VALOR DO ISS
 BASE DE CÁLCULO ISS
 RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 00296580 IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
 Código do Cliente: 0100015210 - Remessa: 200476251 NFe Cobertura: 000111408-031
 Lotes dos produtos: BCCERARF66 = 5,000 CIL
 Declara: que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação

Matheus Silva Muffalo
 RG 37468476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

000059

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080699068293980466910009796700000026405

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

FAZADOR:

ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 32.509
DATA DE VENCIMENTO 29/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 25/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 264,05
VALOR COBRADO 264,05

NR.AUTENTICACAO 5.B79.0B9.CA2.934.DCF

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

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

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

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

RECEBEMOS DE MASTERDIS DISTRIBUIÇÃO LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 017014 Série 3
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	

 MASTERDIS DISTRIBUIÇÃO LTDA - EPP Rua Javoleno Vaz, 2-49, Vila Engler 17.047-120 - Bauru - SP Fone (14) 3313-6792 -	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1 1-Saída 1 Nº 017014 SERIE: 3 Página: 1 de 1	Controle do Fisco  Chave de acesso 3524 0201 2276 9000 0189 5500 3000 0170 1411 8482 7770 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 135240430698029 28/02/2024 16:31:02
Inscrição Estadual 209.571.252.111	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 01.227.690/0001-89

Destinatário/Remetente		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	Inscrição Estadual ISENTO	Data emissão 28/02/2024
Nome / Razão Social Associacao Hospitalar Beneficente do Brasil		Bairro Vila Williams	CEP 17.400-000	Data saída 28/02/2024
Endereço Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - sala 06		Fone/Fax (14) 3532-5198	UF SP	Hora saída 16:31:02
Município Garça				

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	29/03/2024	243,16						

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 243,16
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 243,16

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

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
11800/01	CADERNO 1/4 CD BROCHURA 96 FL AZUL	48202000	0500	5.405	UN	3,00	6,60	19,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
1739/01	FITA ADESIVA PP TRANSPARENTE 45MMX 40MT UN FITAR	39191010	0500	5.405	UN	5,00	3,30	16,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
4815	GRAMPEADOR METAL 11,5CM P/ 20 FL MP300 MASTER	84729040	0102	5.102	UN	2,00	9,30	18,60	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
10939	GRAMPEADOR PROFISSIONAL METAL 29 CM 240 FOLHAS FUT	84729040	0102	5.102	UN	1,00	99,90	99,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
5997	PRANCHETA PLASTICA OF. PEGADOR PLASTICO CARBRINK COR:FUME	39269090	0102	5.102	UN	3,00	9,90	29,70	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
6383/01	PULSEIRA NYLON UN BRA COR:Azul	95059000	0102	5.102	UN	500,00	0,11	55,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
11876/01	MARCADOR PERMANENTE 4.0 PRETO FUTURO	96082000	0500	5.405	UN	2,00	1,83	3,66	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais	Reservado ao fisco
Observações Total aproximado de tributos: R\$ 87,19 (35,86%) Federais R\$ 39,55 (16,27%) Estaduais R\$ 47,62 (19,58%) . Fonte IBPT. AHBB - OBS.: Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)	

28/02/2024 16:34:02

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860121589300700217240019696700000024316

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 32.510

DATA DE VENCIMENTO 29/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 25/03/2024

VALOR DO DOCUMENTO 243,16

VALOR COBRADO 243,16

=====

NR.AUTENTICACAO 2.801.FF1.A74.F8A.6E4

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000663

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 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 (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 249,98	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\$ 249,98

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\$ 249,98

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000664

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

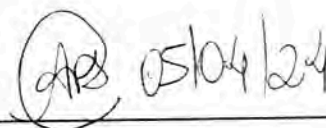
153 Carimbo e Assinatura do Assistente

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, _____ de _____ de _____,

 APB 05/10/24

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).

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.22
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\$ 249,98

DEBITO EM: 26/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032601

AUTENTICACAO SISBB: 1.2E9.FF3.C3B.AE3.7B3

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota - Serie 000000000005 - 1	
			Autenticidade PANT-FIH7	
			Data de Emissão 14/03/2024	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: TIAGO TAVARES CASTANHEIRA LTDA CPF/CNPJ: 53.446.804/0001-85 IM: 113880 IE: Fone: End: R: ALAMEDA SABIÁ,260 - CEP: 17514872 Município: Marília UF: SP E-mail: lucianos				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: 1434075060 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 CENTRO WILLIAMS - CEP: 17402064 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail: CONVENIOS.ADM@GARCA.AHBB.ORG.BR				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços medicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 - R\$ 350,00 - termo de colaboração 003/2023 - Orgão Prefeitura Municipal de Garça Dados Bancários Banco: Agência 0001 Nº conta corrente pessoa juridica 70867551-9 banco 0260				
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	350,00	3,0000%	10,50	350,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 350,00				

000667

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.22
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: 70.867.551-9

FAVORECIDO: TIAGO TAVARES CASTANHEIRA LTDA

CPF/CNPJ: 53.446.804/0001-85

VALOR: R\$ 350,00

DEBITO EM: 26/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032602

AUTENTICACAO SISBB: 4.EC2.250.467.2B0.42E



PM DE PIRATININGA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRATININGA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
108
Código de Verificação de Autenticidade
F68FV0VSQ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/03/2024 às 08:35:36
Chave de Acesso
 18785867ILSIIN6CGPRHLRR5T38KCD1D

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PIRATININGA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/03/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfe.piratininga.sp.gov.br:8080/issweb>
 , menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 46.104.573/0001-66	RG/Inscrição Estadual 542.031.308.118	Inscrição Municipal 6481	Cadastro 018438	Nome/Razão Social ALL SEG ENGENHARIA LTDA
Logradouro RUA ARMANDO PADILHA SILVA, 31	Complemento	Bairro PROFESSORA CÉLIDA APARECIDA SOARES		
CEP 17495-308	Cidade PIRATININGA-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIANS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARCA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 16 33748438

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos Serviços de Medicina Ocupacional do Mês de fevereiro/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**Construção Civil**

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 0,00%	Atividade Municipio 0000040000001	Código CNAE 8630599	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 2.800,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.800,00	Total do ISS R\$ 0,00	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\$ 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 **108** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **F68FV0VSQ**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
 Téc. Segurança do Trabalho
 Registro: 0116243/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

000669

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.22
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

EMETENTE : 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: 26/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032603

AUTENTICACAO SISBB: 1.9B9.456.E73.8F4.C96

000670

Recebemos de FANLUX COMERCIO DE PRODUTOS ELETRICOS LT os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado. Emissão: 25/03/2024 Dest/Rem: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (71853) Valor Total: 1.427,35		NF-e Nº 000.069.157 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

FANLUX COMERCIO DE PRODUTOS ELETRICOS LT  AV MARIA FERNANDES CAVALLARI, 2010 - JARDIM CAVALLARI - MARILIA - SP - CEP: 17513-070 Fone: (14)99900-1232	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.069.157 SÉRIE 001 FOLHA 1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0324 9736 4700 0168 5500 1000 0691 5711 1337 3650 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 PRODUTO COM ST INSCRIÇÃO ESTADUAL 438451713113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 24.973.647/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (71853)		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 25/03/2024
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS	CEP 17402-064
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX (14)3407-5066	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 09:11:12

LOCAL ENTREGA	
CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 - WILLIAMS - GARÇA - SP

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 1.635,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 207,65	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.427,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL CORREIOS AGF CORONEL GALDINO		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP
ENDEREÇO RUA CORONEL GALDINO DE ALMEIDA, 375		MUNICÍPIO MARILIA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 438128285113		CNPJ / CPF 57.271.785/0001-54
QUANTIDADE 1	ESPECÍFICO	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
602	VENTILADOR DE PAREDE TEX6 MAX TURBO 60CM BIVOLT 210W VENTEX Trib Aprox: R\$ 191,98 Federal R\$ 171,28 Estadual Fonte: IBPT Versao: 24.1.B	94052900	060	5405	UND	5,0000	327,0000	207,65	1.635,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0	VALOR TOTAL DO ISSQN 0

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pagamento(s): Cartao de Credito(PIX) R\$1427,35, Vendedor: TELEVENDAS Atendimento: ECOMMERCE Trib Aprox: R\$ 191,98 Federal R\$ 171,28 Estadual Fonte: IBPT Versao: 24.1.B TROCAS SOMENTE 30 DIAS APOS O RECEBIMENTO C/APRESENTACAO DA NFE Termo de colaboracao 03/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Referente ao Convenio Média Complexidade).	RESERVADO AO FISCO  R\$ 37.468.476-5
---	---

MÉDIA COMPLEXIDADE

000671

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.22
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: 24.852-5

FAVORECIDO: FANLUX COMERCIO DE PRODUTOS ELETRIC

CPF/CNPJ: 24.973.647/0001-68



VALOR: R\$ 1.427,35

DEBITO EM: 26/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032604

AUTENTICACAO SISBB: F.340.451.EDF.83A.FD6

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E GESTÃO NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 4			
Data e Hora da Emissão		24/03/2024 19:08:05		Competência		03/2024		Código de Verificação	
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação	
								S9WINH0UP	
								GARCA - SP	
Prestador de Serviço									
Razão Social/Nome		LAEMED LTDA							
Nome Fantasia									
CNPJ/CPF		53.303.405/0001-65		Inscrição Municipal		3150083		Município	
								SANTOS - SP	
Endereço e CEP		null DOUTOR ALAMIR MARTINS - 34, GONZAGA, CEP: 11055270							
Complemento		0102		Telefone		(31)2942-0361		e-mail	
								registro@fordoctor.com.br	
Tomador de Serviço									
Razão Social/Nome		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL							
CNPJ/CPF		45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal				Município	
								GARCA - SP	
Endereço e CEP		RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS - 70, VILA WILLIAMS, CEP: 17400000							
Complemento				Telefone				e-mail	
Discriminação do Serviço									
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS POR LUIZ AFONSO ESTEVES DE MATTOS, CRM: 251283, CPF: 422.571.358-06, R\$ 1050,00, 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 01/02/2024 a 29/02/2024 e R\$ 1.050,00 - Termo de colaboração 003/2023 e Órgão Prefeitura Municipal de Garça. DADOS BANCÁRIOS: BANCO: CORA SCD- 403, AGÊNCIA: 0001, CONTA: 4568524-8									
Código do Serviço / Atividade									
4.01 / 8630503 - atividade médica ambulatorial restrita a consultas									
Detalhamento Específico da Construção Civil									
Código da Obra				Código ART					
Tributos Federais									
PIS (R\$)		0,00		COFINS (R\$)		0,00		IR (R\$)	
								0,00	
								INSS (R\$)	
								0,00	
								CSLL (R\$)	
								0,00	
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço				Outras Informações			Cálculo do ISSQN devido no Município		
Valor do Serviço R\$		1.050,00		Natureza Operação			Valor do Serviço R\$		1.050,00
(-) Desconto Incondicionado		0,00		1-Exigível			(-) Deduções Permitidas em Lei		0,00
(-) Desconto Condicionado		0,00		Regime Especial Tributação			(-) Desconto Incondicionado		0,00
(-) Retenções Federais		0,00					Base de Cálculo		1.050,00
(-) Outras Retenções		0,00		Opção Simples Nacional			(x) Alíquota %		2,00
(-) ISSQN Retido		0,00		1 - Sim			ISSQN a Reter		() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$		1.050,00		Incentivador Cultural			(=) Valor do ISSQN R\$		0,00
Avisos 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://santos.giss.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI. Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, santos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.									

000673

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.22
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: 403 - CORA SCD S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 4.568.524-8

FAVORECIDO: LAEMED LTDA

CPF/CNPJ: 53.303.405/0001-65

VALOR: R\$

1.050,00

DEBITO EM: 26/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032605

AUTENTICACAO SISBB:

C.7EB.95D.BAA.AC0.852



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



Número da NFS-e
6336
Código de Verificação de Autenticidade
B0PR3EAMN
Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/03/2024 às 14:38:42
Chave de Acesso
2056950QALIPRU0617EYOXE0DDLWXGZD

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARCA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 25/03/2024
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 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			Complemento	Bairro WILLIAMS
CEP 17402-002	Cidade Garça-SP		Telefone (14) 3406-5179	E-mail diaglab@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UJN	Exames laboratoriais periódicos referentes a Média Complexidade, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	1.556,80	R\$ 1.556,80

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02				Construção Civil		
	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,	2,00%	0000040000002	8640202			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.556,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.556,80	R\$ 31,14	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\$ 1.556,80

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$209,39 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$41,88

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 6336 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO B0PR3EAMN

Data

CPF/RG

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
Téc. Segurança do Trabalho
Registro: 0116143/SP

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

000675

Apelido: HCV	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 09/02/2024 14:40	
Apelido: HBS	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 09/02/2024 14:41	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 09/02/2024 14:41	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00
		R\$ 69,15
Guia: 421299	Lurian de Moura da Silva Nascimento em 07/06/1990	Emissão em 20/02/2024 11:15 Retorno em 22/02/2024 17:00
Apelido: HEMOG	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 20/02/2024 11:15	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 20/02/2024 11:15	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 20/02/2024 11:15	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 20/02/2024 11:15	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00
		R\$ 69,15
Guia: 421458	Maria Benis Pereira da Silva Nascimento em 06/07/1982	Emissão em 21/02/2024 07:36 Retorno em 23/02/2024 17:00
Apelido: HEMOG	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 21/02/2024 07:36	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 21/02/2024 07:36	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 21/02/2024 07:36	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 21/02/2024 07:36	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00
Total Convênio: 7 guias, 28 exames e 7 pacientes		R\$ 69,15
		R\$ 484,05
		Descontos: R\$ 0,00

Convênio: 147 - AHBB Periódicos - Média Complexidade

Guia: 417603	Vivian Aloma Gonçalves dos Santos Nascimento em 19/02/1993	Emissão em 01/02/2024 09:34 Retorno em 05/02/2024 17:00
Apelido: HEMOG	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 01/02/2024 09:35	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 01/02/2024 09:35	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 01/02/2024 09:35	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 01/02/2024 09:35	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00
		R\$ 69,15
Guia: 418296	Arthur Palmezano Pereira dos Santos Nascimento em 25/06/1997	Emissão em 05/02/2024 13:57 Retorno em 07/02/2024 17:00
Apelido: HEMOG	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 05/02/2024 13:57	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 05/02/2024 13:57	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 05/02/2024 13:57	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 05/02/2024 13:58	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00
		R\$ 69,15
Guia: 418847	Suely Midori Handa Nascimento em 27/09/1967	Emissão em 07/02/2024 11:17 Retorno em 09/02/2024 17:00
Apelido: HEMOG	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 07/02/2024 11:18	Preço: R\$ 13,50

Apelido: HCV	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 07/02/2024 11:18		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 07/02/2024 11:18		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 07/02/2024 11:18		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 418848	Marcos Antonio Lanzi Fernandes Nascimento em 08/01/1968	Emissão em 07/02/2024 11:33 Retorno em 09/02/2024 17:00	
Apelido: HEMOG	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 07/02/2024 11:34		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HBS	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 07/02/2024 11:34		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 07/02/2024 11:34		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HCV	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 07/02/2024 11:34		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 419075	Elizangela Maria Ferreira da Silva Castisani Nascimento em 20/05/1979	Emissão em 08/02/2024 10:00 Retorno em 12/02/2024 17:00	
Apelido: HEMOG	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 08/02/2024 10:01		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 08/02/2024 10:01		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 08/02/2024 10:01		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 08/02/2024 10:01		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 419156	Mariana da Silva Costa Nascimento em 16/06/1977	Emissão em 08/02/2024 15:06 Retorno em 12/02/2024 17:00	
Apelido: HEMOG	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 08/02/2024 15:07		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 08/02/2024 15:07		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 08/02/2024 15:07		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 08/02/2024 15:07		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 419257	Rosana Aparecida Lopes Souza Nascimento em 20/03/1982	Emissão em 09/02/2024 07:13 Retorno em 13/02/2024 17:00	
Apelido: HEMOG	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 09/02/2024 07:13		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 09/02/2024 07:13		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 09/02/2024 07:13		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 09/02/2024 07:13		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 419314	Everton dos Santos Alves Nascimento em 10/08/2000	Emissão em 09/02/2024 08:09 Retorno em 13/02/2024 17:00	
Apelido: HEMOG	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 09/02/2024 08:10		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 09/02/2024 08:10		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 09/02/2024 08:10		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 09/02/2024 08:10		Preço: R\$ 18,55

Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 419399	Jhonatan Jean dos Santos Dias Nascimento em 23/02/1999	Emissão em 09/02/2024 10:05 Retorno em 13/02/2024 17:00	
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 09/02/2024 10:05		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 09/02/2024 10:05		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 09/02/2024 10:05		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 09/02/2024 10:05		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 419442	Mayara da Silva Garcia Leite Nascimento em 26/04/1998	Emissão em 09/02/2024 11:24 Retorno em 13/02/2024 17:00	
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 09/02/2024 11:24		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 09/02/2024 11:24		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 09/02/2024 11:24		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 09/02/2024 11:24		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 419768	Débora Aparecida do Nascimento Barbosa dos Santos Nascimento em 10/03/1992	Emissão em 12/02/2024 13:03 Retorno em 14/02/2024 17:00	
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 12/02/2024 13:03		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 12/02/2024 13:03		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 12/02/2024 13:03		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 12/02/2024 13:03		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 419787	Juliano Rodrigo de Farias Nascimento em 17/04/1982	Emissão em 12/02/2024 15:02 Retorno em 14/02/2024 17:00	
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 12/02/2024 15:03		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 12/02/2024 15:03		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 12/02/2024 15:03		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 12/02/2024 15:03		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 419945	Aparecida de Fatima Pereira da Silva Nascimento em 08/01/1957	Emissão em 14/02/2024 10:08 Retorno em 16/02/2024 17:00	
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 14/02/2024 10:08		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 14/02/2024 10:08		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 14/02/2024 10:09		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 14/02/2024 10:09		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 420911	Lucia Helena Chagas Marini Nascimento em 14/07/1964	Emissão em 19/02/2024 08:34 Retorno em 21/02/2024 17:00	

000678

Apelido: HEMOG	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 19/02/2024 08:34		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 19/02/2024 08:34		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 19/02/2024 08:34		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 19/02/2024 08:34		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 420928	Cibeli Regina Batista Pereira Nascimento em 17/06/1970	Emissão em 19/02/2024 08:52 Retorno em 21/02/2024 17:00	
Apelido: HCV	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 19/02/2024 08:56		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 19/02/2024 08:56		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 19/02/2024 08:56		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 3 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 55,65
Guia: 421211	Maria Angelica Mancuso Toldato Nascimento em 28/05/1984	Emissão em 20/02/2024 08:50 Retorno em 26/02/2024 17:00	
Apelido: HEMOG	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 20/02/2024 08:50		Preço: R\$ 13,50
Apelido: PPF	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 20/02/2024 08:50		Preço: R\$ 9,25
Apelido: COPRO	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 20/02/2024 08:50		Preço: R\$ 19,25
Apelido: VDRL	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 20/02/2024 08:51		Preço: R\$ 7,00
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 49,00
Guia: 421215	Francine Rodrigues Gomes Mendonça Nascimento em 14/05/1982	Emissão em 20/02/2024 08:54 Retorno em 22/02/2024 17:00	
Apelido: HEMOG	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 20/02/2024 08:55		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 20/02/2024 08:55		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 20/02/2024 08:55		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 20/02/2024 08:55		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 421227	Marly Aparecida Luiz Nascimento em 12/11/1972	Emissão em 20/02/2024 09:16 Retorno em 22/02/2024 17:00	
Apelido: HEMOG	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 20/02/2024 09:16		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 20/02/2024 09:16		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 20/02/2024 09:16		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 20/02/2024 09:16		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 421661	Gisleine Ribeiro da Cruz Mariano Nascimento em 22/12/1982	Emissão em 21/02/2024 15:02 Retorno em 23/02/2024 17:00	
Apelido: HEMOG	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 21/02/2024 15:03		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 21/02/2024 15:03		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 21/02/2024 15:03		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	<input checked="" type="radio"/> Solicitado em 21/02/2024 15:03		Preço: R\$ 18,55

Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 421961	Driely Nascimento Rosalino Nascimento em 13/01/1986	Emissão em 22/02/2024 14:28 Retorno em 26/02/2024 17:00	
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 22/02/2024 14:28		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 22/02/2024 14:28		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 22/02/2024 14:28		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 22/02/2024 14:28		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 422988	Carlos Alexandre Vido Nascimento em 27/05/1983	Emissão em 27/02/2024 15:00 Retorno em 29/02/2024 17:00	
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 27/02/2024 15:01		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 27/02/2024 15:01		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 27/02/2024 15:01		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 27/02/2024 15:01		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 423148	Jhonatan Miranda de Carvalho Nascimento em 12/06/1988	Emissão em 28/02/2024 08:38 Retorno em 01/03/2024 17:00	
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 28/02/2024 08:38		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 28/02/2024 08:38		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 28/02/2024 08:38		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 28/02/2024 08:38		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 423261	Fabiana Timpurim Zago Nascimento em 04/09/1984	Emissão em 28/02/2024 15:10 Retorno em 01/03/2024 17:00	
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 28/02/2024 15:10		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 28/02/2024 15:10		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 28/02/2024 15:10		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 28/02/2024 15:10		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Total Convênio: 23 guias, 91 exames e 23 pacientes			R\$ 1.556,80
			Descontos: R\$ 0,00

Convênio: 148 - AHBB Periódicos - HSI.

Guia: 418460	Karina da Silva Goes Nascimento em 17/03/1985	Emissão em 06/02/2024 08:39 Retorno em 08/02/2024 17:00	
Apelido: HEMOG	(A) Solicitado em 06/02/2024 08:39		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A) Solicitado em 06/02/2024 08:39		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A) Solicitado em 06/02/2024 08:39		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A) Solicitado em 06/02/2024 08:39		Preço: R\$ 18,55

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
=====

74891124120006403022410081181041896720000155680
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	32.606
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.556,80
VALOR COBRADO	1.556,80

=====

NR.AUTENTICACAO F.A05.3F9.F36.20A.3E4
=====

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

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

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

6331

Código de Verificação de Autenticidade

878GF4PEQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

25/03/2024 às 11:06:35

Chave de Acesso

2056857NN2A56ZNSCM11E6QY6SKJLKL9

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 25/03/2024
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 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	Complemento		Bairro WILLIAMS	
CEP 17402-002	Cidade Garça-SP	Telefone (14) 3406-5179	E-mail diaglab@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Exames laboratoriais referentes a Unidade de Pronto Atendimento - UPA Garça, no período de 01/02/2024 a 29/02/2024 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	22.240,58	R\$ 22.240,58

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003	04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,			2,00%	0000040000002	8640202	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 22.240,58	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22.240,58	R\$ 444,81	2 - Não	R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 22.240,58			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.991,36 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$598,27		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 6331 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 878GF4PEQ

Data

CPF/RG

Assinatura

Erika Cassiano de Oliveira

RG: 33.814.826-7

Auxiliar de Faturamento

MÉDIA COMPLEXIDADE

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120005933022510081181074996720002224058

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

NP. DOCUMENTO 32.607

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/03/2024

VALOR DO DOCUMENTO 22.240,58

VALOR COBRADO 22.240,58

NR.AUTENTICACAO E.833.AC6.87B.947.724

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

DEVOLUÇÕES DE MULTAS, JUROS E TARIFAS AO TERMO DE 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 27/03/2024 na conta corrente nº 37216-1 Termo de Colaboração nº 003/2023 – Convênio Média Complexidade no valor de R\$ 1.390,30 (Hum mil trezentos e noventa reais e trinta centavos) trata-se de devoluções multas, juros e tarifas bancárias referente ao mês de Fevereiro/2024 conforme 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, 05 de abril de 2024.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
838

Assinado de forma digital
por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.04.15
09:09:28 -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

25/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boletto 3S COMERCIO DE EMBALAGENS	32.508	4.380,90 D	
25/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boletto MESSER GASES LTDA	32.509	264,05 D	
25/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boletto MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA	32.510	243,16 D	
25/03/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	12.465,51 C	0,00 C
26/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0396 37426350851 ARYELTON MIRANDA	32.601	249,98 D	
26/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 053446804000185 TIAGO TAVARES	32.602	350,00 D	
26/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 046104573000166 ALLSEG ENGENH	32.603	2.800,00 D	
26/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0002 024973647000168 FANLUX COMERC	32.604	1.427,35 D	
26/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 403 0001 053303405000165 LAEMED LTDA	32.605	1.050,00 D	
26/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boletto DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD	32.606	1.556,80 D	
26/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boletto DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD	32.607	22.240,58 D	
26/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 26/03/2024	820.861.100.212.630	12,00 D	
26/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 26/03/2024	820.861.100.212.631	12,00 D	
26/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 26/03/2024	820.861.100.212.632	12,00 D	
26/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 26/03/2024	820.861.100.212.633	12,00 D	
26/03/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 26/03/2024	820.861.100.212.634	12,00 D	
26/03/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	29.734,71 C	0,00 C
27/03/2024	3062	99015	Transferência recebida 27/03 14:03 ASSOCIACAO B BRASIL	553.062.000.036.829	1.390,30 C	
27/03/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	29.136	12.104,03 D	
27/03/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	29.137	3.474,04 D	
27/03/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	14.187,77 C	0,00 C
28/03/2024	3062	99015	Transferência enviada 28/03 14:25 FERREIRA A S M EIRELI	550.141.000.072.480	4.012,08 D	
28/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0008 044913641000102 MEDICINA MART	32.801	1.400,00 D	
28/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0036 019916690000151 INSTITUTO CUO	32.802	14.077,50 D	
28/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M	32.803	5.000,00 D	
28/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 053518972000139 RESENDE E DUT	32.804	2.576,00 D	
28/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0826 049721559000108 PAULO ERNESTO	32.805	3.900,00 D	
28/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V	32.806	1.280,00 D	
28/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3135 037140755000100 CLINICA PEDIA	32.807	4.000,00 D	
28/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3135 037140755000100 CLINICA PEDIA	32.808	2.346,52 D	
28/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 016794758000189 G. F. GOMES C	32.809	4.880,20 D	
28/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 039541939000107 LGVR SERVICOS	32.810	18.000,00 D	
28/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 237 3054 013048503000189 TURISMAR TRAN	32.811	210,60 D	
28/03/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 003672377000185 RAPTUR TRANSP	32.812	550,00 D	
28/03/2024	0000	13105	Pagamento de Boletto OBA OGAWA LTDA	32.813	5.355,38 D	

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000685

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado ROSELY VASCO		Número Carteira Profissional 61289	Série 119
--	--	--	---------------------

PERÍODOS

De Aquisição 01/12/2022 A 30/11/2023	De Gozo das Férias 02/04/2024 A 16/04/2024 = 15 Dias	De Abono
--	--	----------

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.093,83	P
Salário Base:	1.622,86	1/3 das Férias:	364,61	P
Média Horas:	0,00	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:	2.187,66	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	110,07	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.458,44	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	110,07	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.348,37	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\$ 1.348,37 (um mil trezentos e quarenta e oito reais e trinta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 01/03/2024

ROSELY VASCO

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\$ 1.348,37 (um mil trezentos e quarenta e oito reais e trinta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/03/2024

GARÇA

ROSELY VASCO

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000686

=====

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:	28/03/2024
VALOR:	1.348,37
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.A84.484.F24.3D1.F9B
-------------------	-----------------------

=====

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

TANIA MARA MANCUZO DA SILVA

Número Carteira Profissional

55782

Série

53

PERÍODOS

De Aquisição

01/12/2022 A 30/11/2023

De Gozo das Férias

02/04/2024 A 01/05/2024 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.687,08
Média Horas:	47,16
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.016,64

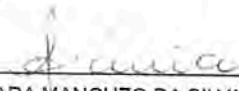
PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.016,64	P
1/3 das Férias:	672,21	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:	221,48	D
Desconto do imposto de Renda:	15,61	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.688,85	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	237,09	D
TOTAL LIQUIDO:	2.451,76	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.451,76 (dois mil quatrocentos e cinquenta e um reais e setenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 01/03/2024


 TANIA MARA MANCUZO DA SILVA

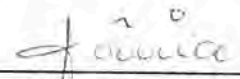

 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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\$ 2.451,76 (dois mil quatrocentos e cinquenta e um reais e setenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/03/2024

GARÇA


 TANIA MARA MANCUZO DA SILVA

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.22

000688

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	28/03/2024
VALOR:	2.451,76
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.F19.22F.9D2.829.BD2
-------------------	-----------------------

=====

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

EVERTON DOS SANTOS ALVES

Número Carteira Profissional

028104

Série

00433

PERÍODOS

De Aquisição

01/02/2023 A 31/01/2024

De Gozo das Férias

02/04/2024 A 01/05/2024 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.143,57
Média Horas:	418,85
Média Valores:	36,25
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.881,07


PROVENTOS E DESCONTOS


Férias:	2.881,07	P
1/3 das Férias:	960,36	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:	359,79	D
Desconto do imposto de Renda:	140,81	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.841,43	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	500,60	D
TOTAL LIQUIDO:	3.340,83	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\$ 3.340,83 (três mil trezentos e quarenta reais e oitenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Data: 01/03/2024


 EVERTON DOS SANTOS ALVES


 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\$ 3.340,83 (três mil trezentos e quarenta 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: 29/03/2024

GARÇA


 EVERTON DOS SANTOS ALVES

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000690

=====

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:	28/03/2024
VALOR:	3.340,83
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.337.4D0.5CB.556.3B5
-------------------	-----------------------

=====

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

000691

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado RAFAELA FAVERO DA SILVA		Número Carteira Profissional 088818	Série 435
PERÍODOS			
De Aquisição 01/02/2023 A 31/01/2024	De Gozo das Férias 02/04/2024 A 01/05/2024 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	4.734,21 P
Salário Base:	3.796,34	1/3 das Férias:	1.578,07 P
Média Horas:	655,47	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:	4.734,21	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	702,53 D
		Desconto do imposto de Renda:	646,68 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	6.312,28 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	1.349,21 D
		TOTAL LIQUIDO:	4.963,07 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\$ 4.963,07 (quatro mil novecentos e sessenta e três reais e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Data: 01/03/2024

Rafaela Favero da Silva
RAFAELA FAVERO DA SILVA


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 4.963,07 (quatro mil novecentos e sessenta e três reais e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/03/2024
GARÇA

Rafaela Favero da Silva
RAFAELA FAVERO DA SILVA

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.22
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	28/03/2024
VALOR:	4.963,07
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.A03.0B2.E22.AAB.88E
-------------------	-----------------------

=====

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

ALINE MARIA BRAGA DA SILVA

Número Carteira Profissional

3670

Série

269

PERÍODOS

De Aquisição

02/02/2023 A 01/02/2024

De Gozo das Férias

03/04/2024 A 02/05/2024 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.143,57
Média Horas:	462,65
Média Valores:	97,50
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.986,12

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.986,12	P
1/3 das Férias:	995,37	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	376,59	D
Desconto do imposto de Renda:	130,86	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.981,49	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	507,45	D
TOTAL LIQUIDO:	3.474,04	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\$ 3.474,04 (três mil quatrocentos e setenta e quatro reais e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

ALINE MARIA BRAGA DA SILVA

Data: 04/03/2024

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\$ 3.474,04 (três mil quatrocentos e setenta e quatro reais e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 01/04/2024

GARÇA

ALINE MARIA BRAGA DA SILVA

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.21.22
CÔMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000694

=====

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:	28/03/2024
VALOR:	3.474,04
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.BA3.899.6A1.68B.949
-------------------	-----------------------

=====

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

00000000231 - 1

Autenticidade

U3M5-ERH3

Data de Emissão

18/03/2024**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: MARÍLIA 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

CARDIOLOGIA - COMPETENCIA 02/2024 NO TOTAL DE 57 CONSULTAS - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE - R\$ 4.275,00 - 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	64,13	27,79	128,25	42,75

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.275,00	3,0000%	128,25	4.275,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 4.012,08

000696

28/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:25:55
106203062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/03/2024
NR. DOCUMENTO	550.141.000.072.480
VALOR TOTAL	4.012,08

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FERREIRA A S M EIRELI
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 72.480-7

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
=====

NR. AUTENTICACAO	5.692.3D9.77E.2E9.EOF
------------------	-----------------------

	PREFEITURA MUNICIPAL DE POMPEIA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 97				
		Data e Hora de Emissão 19/03/2024 16:23:44				
		Código de Verificação * 69R8-JSUF				
		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 - WILLIAMS - CEP: 17402064 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 19/03/2024, EM POMPEIA - SP						
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA ESCALA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/02/2024 A 29/02/2024 - TERMO DE COLABORACAO 003/2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.						
Valor do Serviço R\$ 1.400,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incond. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.400,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 28,00	
Desconto Cond. R\$ 0,00	Retenção INSS R\$ 0,00	Retenção PIS R\$ 0,00	Retenção COFINS R\$ 0,00	Retenção CSLL R\$ 0,00	Retenção IRRF R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.400,00						
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.400,00						
OUTRAS INFORMAÇÕES						
- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2022-01-18 - Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo V: 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 172.17.7.1 em 19/03/2024 às 16:23.

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000698

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.22
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\$ 1.400,00
DEBITO EM: 28/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032801
AUTENTICACAO SISBB: 2.31D.9B5.B79.3AC.216

 <p>MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>		Número da Nota Fiscal 927			
		Série: E			
		Data Emissão: 15/03/2024			
		Certificação: A5118-C1A80			
DADOS DO PRESTADOR					
Nome/Razão Social: INSTITUTO CUORE VITTA LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 19.916.690/0001-51 Insc. Municipal: 92214 Insc. Estadual: Endereço: AV ONZE DE MAIO N°: 1701 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: Endereço: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS N°: 70 Bairro: WILLIANS Compl.: Município: GARÇA UF: SP CEP: 17402-064 E-mail: Telefone:					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
CARDIOLOGIA - COMPETÊNCIA 02/2024 NO TOTAL DE 117 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	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$	
CRDIOLOGIA- 117 CONSULTAS	Sim	1,00	15000	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	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 15.000,00	Aliquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 300,00
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 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: 03/2024	Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP	DI	15/03/2024 16:25:53		
Recolhimento: Sem Retenção	Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)	Competencia:			
CNAE: 8630503	Observações:				
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.					
Impresso em: 15/03/2024 às 16:25:59					
Recebi(emos) de: INSTITUTO CUORE VITTA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 927 Certificação A5118-C1A80		
_____ Data		_____ Assinatura do Recebedor			

Ana Carolina Barroqueiro
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000730

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.22
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: 28/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032802
AUTENTICACAO SISBB: 4.4E8.A6E.828.86C.0FA



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
258Data de Emissão
26/03/2024Data e Hora da
Competência
26/03/2024 às 11:00:32Código de Verificação
6474-5357-8938**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 35.056.107/0001-36 Cód. Mobiliária 107638 Insc. Mun. 107638
 Nome JOÃO DEIVID MORA RG/IE ISENTO
 Logradouro AVENIDA.-JOSE ARIANO RODRIGUES Número 549
 Bairro JARDIM ARIANO CEP 16400-400
 Município LINS UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones
 E-Mail's johnny_dm@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60 RG/IE ISENTO
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail contabilidade2@ahbb.org.br; Telefone
 Inf. Comp. Número 70
 Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS CEP 17400-000
 Bairro VILA WILLIAMS UF SP
 Município GARÇA País BRASIL
 Complemento SALA 6

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 02/2024 no total de 54 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\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.000,00**Atividade**

8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Item da Lista / LCF 116/2003

04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

2,8263

Base de Cálculo (R\$)

5.000,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

141,31

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 258 emitida em 26/03/2024 às 11:00:32 - Cód Verif 6474-5357-8938
 Condições de Pagamento: Vencimento: 26/03/2024 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

000792

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.22
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: 28/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032803
AUTENTICACAO SISBB: B.6BD.173.8E4.3FF.7AA

		PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 9										
Data e Hora da Emissão		20/03/2024 14:06:18		Competência		20/3/2024		Código de Verificação		GF4PA0UMZ					
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		GARCA - SP					
Dados do Prestador de Serviços															
Razão Social/Nome		RESENDE & DUTRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA													
Nome Fantasia															
CNPJ/CPF		53.518.972/0001-39		Inscrição Municipal		122218		Município		FRANCA - SP					
Endereço e Cep		RUA DA LUZ ,850 - RESIDENCIAL PARAÍSO CEP: 14403-151													
Complemento:				Telefone:		(16)9132-4103		e-mail:		LETICIADEALMEIDADUTRA@GMAIL.COM					
Dados do Tomador de Serviços															
Razão Social/Nome		Associação Hospitalar Beneficente do Brasil													
CNPJ/CPF		45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal				Município		GARCA - SP					
Endereço e CEP		Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos ,70 - Williams CEP: 17402-064													
Complemento:				Telefone:				e-mail:							
Discriminação dos Serviços															
Dermatologia - Competência 02/2024 no total de 46 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$2.576,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.															
DADOS BANCÁRIOS BANCO INTER BANCO: 077 AGÊNCIA: 0001 CONTA: 33738678-1 CÓD.OPERADOR: 55385462															
Código do Serviço / Atividade															
4.01 / 863050301 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS (MÉDICO PROFISSIONAL LIBERAL)															
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\$		2.576,00				Natureza Operação			Valor dos Serviços R\$		2.576,00				
(-) Desconto Incondicionado						1-Tributação no município			(-) Deduções permitidas em lei						
(-) Desconto Condicionado						Regime especial Tributação			(-) Desconto Incondicionado						
(-) Retenções Federais		0,00				0-Nenhum			Base de Cálculo		2.576,00				
Outras Retenções						Opção Simples Nacional			(x) Alíquota %		2,00				
(-) ISS Retido		0,00				1 - Sim			ISS a reter:		() Sim (X) Não				
(=) Valor Líquido R\$		2.576,00				Incentivador Cultura			(=) Valor do ISS: R\$		0,00				
						2-Não									
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, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.													

000734

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.22
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: 33.738.678-1

FAVORECIDO: RESENDE E DUTRA SERVICOS MEDICOS LT

CPF/CNPJ: 53.518.972/0001-39

VALOR: R\$ 2.576,00

DEBITO EM: 28/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032804

AUTENTICACAO SISBB: 8.0A4.145.30E.4FE.6CC



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000055 - 1

Autenticidade
9T9D-MSQB

Data de Emissão
15/03/2024

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

Gastroenteologia - Competência 02/2024 no total de 52 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 3.900,00 - 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
 403 - HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÓMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-SOCORROS,AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.900,00	3,0000%	117,00	3.900,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.900,00

00076

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.22
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

EMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0826-5 - AV RIO BRANCO-MARILIA-INT-SP

CONTA: 13.002.870-9

FAVORECIDO: PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO

CPF/CNPJ: 49.721.559/0001-08

VALOR: R\$ 3.900,00

DEBITO EM: 28/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032805

AUTENTICACAO SISBB: 0.EF8.A52.375.239.B5A


PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU

Praça Pedro Torres, Nº: 100, Centro, Botucatu - SP, CEP: 18600-900

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

Número da Nota

1000195

Data e Hora Emissão

18/03/2024 09:35:21

Código Verificação

1JY7OULD

PARA VERIFICAR AUTENTICIDADE DA NF ACESSE : HTTP://WWW.BOTUCATU.BSIT-BR.COM.BR

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 24.618.045/0001-92 **Insc. Municipal:** 467221 **Insc. Estadual:** ISENTO
Nome/Razão Social: JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA **Telefone:**
Endereço: Salim Kahil, Nº 470, Cep. 18606-802
Complemento: BL 2 AP 503
Município: BOTUCATU-SP **CEP:** 18606-802

TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **Insc. Municipal:** **Insc. Estadual:** ISENTO
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL **Telefone:**
Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Dos Santos, Nº 70, Vila Willians
Complemento: SALA 6
Município: GARÇA-SP **CEP:** 17400-000
E-mail Tomador:

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

INFECTOLOGIA- COMPETÊNCIA 02/2024 NO TOTAL DE 9 CONSULTAS - CTA- MÉDIA COMPLEXIDADE - R\$ 1.280,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 – ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

Serviço / Item Serviço

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Atividade:

1-PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

TRIBUTOS FEDERAIS		VALORES		TOTAIS		Local de Prestação do Serviço
PIS	R\$ 0,00	Valor dos Serviços	R\$ 1.280,00	Base de Cálculo	R\$ 1.280,00	BOTUCATU-SP
COFINS	R\$ 0,00	(-) Deduções	R\$ 0,00	Aliquota (%)	2,00	Natureza Operação
INSS	R\$ 0,00	(-) Desconto condicionado	R\$ 0,00	ISS Devido	R\$ 25,60	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO
IR	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	ISS Retido	R\$ 0,00	Referência
CSLL	R\$ 0,00	(-) Retenções Federais	R\$ 0,00	(=) Valor Líquido	R\$ 1.280,00	03/2024
		(-) Outras Retenções	R\$ 0,00	(=) Valor Total	R\$ 1.280,00	

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

18/03/2024

NOTA SIMPLIFICADA

1.0.0



Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000708

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.22
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: 28/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032806
AUTENTICACAO SISBB: B.E6D.F40.09A.AAC.36F

	Município de Brasilândia de Minas - MG Setor de Cadastro, Tributação e Fiscalização Praça Cívica, Bela Vista, 141 - 38779000 - Brasilândia de Minas - MG	NÚMERO DA NOTA FISCAL 2024/11
	Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e	

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 65f49fec Nº NFS-e: 2024/11	Data de Emissão: 15/03/2024 16:22:20 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 - GARCA - SP Tel: (14) 3407-5066
E-mail: relmedico.hsl@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Consultas na especialidade de pediatria - demanda agendada - Competência 02/2024 no total de 31 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 4.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Observações**Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza**

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código CNAE 8630503	ISSQN Retido Não	Local Prestação dos Serviços 3516705 - GARCA - 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
Aliquota 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 2024/11
Data de recebimento	Assinatura e Documento do recebedor	

000710

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.22
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: 28/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032807

AUTENTICACAO SISBB: 8.782.6CC.A67.073.F50

	Município de Brasilândia de Minas - MG Setor de Cadastro, Tributação e Fiscalização Praça Cívica, Bela Vista, 141 - 38779000 - Brasilândia de Minas - MG	NÚMERO DA NOTA FISCAL 2024/12
	Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e	

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 65f4a05d Nº NFS-e: 2024/12	Data de Emissão: 15/03/2024 16:24:13 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 **Simplex Nacional:** Optante **Regime Especial:** Nenhum

Dados do Tomador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60 **Insc. Estadual:** **Insc. Municipal:**
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, VILA WILLIAMS - CEP 17.400-000 - GARÇA - SP Tel: (14) 3407-5066
E-mail: relmedico.hsl@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Consultas na especialidade de pediatria - demanda espontânea - Competência 02/2024 no total de 44 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 2.346,52 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Observações**Código/Serviço - Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza**

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código CNAE 8630503	ISSQN Retido Não	Local Prestação dos Serviços 3108552 - BRASILANDIA DE MINAS - MG	Local de Incidência ISSQN 3108552 - BRASILANDIA DE MINAS - MG
------------------------	---------------------	---	--

Retenções Federais

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	----------------	------------------	--------------------

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 2.346,52	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.346,52
Alíquota 2,00	Valor do ISSQN R\$ 46,93	Valor Total R\$ 2.346,52	Valor Líquido R\$ 2.346,52	

Recebemos de CLINICA PEDIÁTRICA AQUARELA LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/12
Data de recebimento	Assinatura e Documento do receptor	

000712

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.22
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\$ 2.346,52

DEBITO EM: 28/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032808

AUTENTICACAO SISBB: A.D6A.C03.682.AC8.741



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

00000001283 - 1

Autenticidade

JDXJ-GDLL

Data de Emissão

18/03/2024

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 02/2024 no total de 65 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 5.200,00 - 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	78,00	33,80	156,00	52,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	5.200,00	3,0000%	156,00	5.200,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.880,20

000714

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.22
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: 86.346-7

FAVORECIDO: G. F. GOMES CLINICA MEDICA

CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89

VALOR: R\$ 4.880,20

DEBITO EM: 28/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032809

AUTENTICACAO SISBB: E.685.92D.BD3.B82.6AD

**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)

15/03/2024 19:27:16

Período de Competência

03/2024

Município de Prestação do Serviço

Uberaba - MG

Reg. Especial Tributação

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Exigibilidade do ISS

Exigível em Uberaba**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social

LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia

LGVR SERVICOS MEDICOS

Email

LUISGUILHERME.VAL@GMAIL.COM

CPF/CNPJ

39.541.939/0001-07

Inscrição Municipal

115871

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Sim

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 99250-9321

Endereço

BELEM, 119, SANTA MARTA - CEP: 38061-390 - Uberaba - MG**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(14) 3532-5198

E-mail

relmedico.hsl@ahbb.org.br

Endereço

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 02/2024 - CAPS AD - Média Complexidade - R\$ 18.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Ana Carolina Barroquelo
Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

Outras Retenções (R\$)

0,00**VALORES**

Valor dos Serviços (R\$)

18.000,00

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incondicionado (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

Alíquota (%)

2,1700

ISS (R\$)

ISS Retido (R\$)

Desconto Condicionado (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

18.000,00

Valor Total da Nota (R\$)

18.000,00**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 2.421,00 Federal e R\$ 511,20 Municipal. Fonte: IBPT [4B7157]

Ana Carolina Barroquelo
Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

<https://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/visualizar/39541939000107/8LY8-VQU8/202400000000006>

MÉDIA COMPLEXIDADE

000716

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.22
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
FEMETENTE : 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: 28/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032810

AUTENTICACAO SISBB: E.37C.5EA.FB8.22B.DD5

turismar

Transportes e Turismo Ltda-ME.

Avenida Carlos Artencio, 1001 - Bairro Fragata - Marília/ SP

CNPJ: 13.048.503/0001-89

Fone/Fax:
(14) 3451-1144

RECIBO

4771

RECIBO DE VENDA DE VALE-TRANSPORTE

Recebemos de AITBB-ASSOCIAÇÃO HOSPIZARIAL BENEFICENTE DO BRASIL estabelecida a/c DR. ORLANDO THIAGO SANOI, 70-SL.6 em GAUA /SP, inscrita no CNPJ (MF) sob nº 45.349.461/0009-60, a importância supra de R\$ 210,60 DUZENTOS E DEZ REAIS E SESSENTA CENTAVOS, referente a venda de 26 VALES-TRANSPORTE Vales-Transportes do tipo suburbano, destinados a 01 UM beneficiários do favorecido, a serem utilizados no período de 01 UM ANO, de acordo com Decr. 95247, de 17/11/87, a saber.

Quant.	Numeração	Itinerário	Valor
<u>26</u>	a	<u>GAUA a VEM CAR</u>	<u>210,60</u>
	a	a	
	a	a	
	a	a	

Por ser a expressão da verdade, firmamos o presente recibo em duas vias de que uma para um só efeito.

Marília 27 de MAIO de 2024
TEIANO DE COLA BOAÇA 03/2023
ORLANDO THIAGO SANOI
REF. CONVENIO MÉDIA COMPLEXIDADE

13.048.503/0001-89

TURISMAR - Transportes e Turismo Ltda. - ME
Turismar Transportes e Turismo Ltda

Av. Carlos Artencio 1001 - Box 12
Fragata - CEP 17519-255

Marília - SP

000717

MÉDIA COMPLEXIDADE

RECIBO DE ENTREGA - ABRIL/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		

"Fica a ressalva que até a presente data, o colaborador (a) não compareceu ao departamento de Recursos Humanos."

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

Garça, 05 de 04 de 2024.

CNPJ: **GARCA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR
TURISMAR
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 43806906
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO J
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem 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 PAGO

PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3524 0455 3806 0400 0100 6300 1001 0571 1410 3957

Bpe nº 1057114 Série 001 05/04/2024 09

Protocolo de autorização: 135240205774294

Tipo BPe: Normal

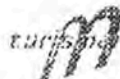


Nº Bilhete: 441907

Localizador: 010001558547

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 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 7,1
 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\$
 FORMA DE PAGAMENTO
 DINHEIRO
 Troco

VALOR PAGO F

PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3524 0455 3806 0400 0100 6300 1001 0571 1518 0033 56

Bpe nº 1057115 Série 001 05/04/2024 09 11

Protocolo de autorização: 135240205774297

Tipo BPe: Normal

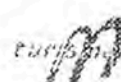


Nº Bilhete: 441908

Localizador: 010001558547

ICMS: 00 00 (0.00%) OUTROS TRIB: 00 00 (9.25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR
TURISMAR
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 43806906
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO J
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem 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 PAGO

PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3524 0455 3806 0400 0100 6300 1001 0571 1517 6701

Bpe nº 1057116 Série 001 05/04/2024 09

Protocolo de autorização: 135240205774300

Tipo BPe: Normal

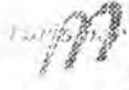


Nº Bilhete: 441909

Localizador: 010001558547

ICMS: 00 00 (0.00%) OUTROS TRIB: 00 00 (9.25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR
GARCA
TURISMAR
 CNPJ: 55.380.604/000-00 IE: 43806906
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JO
 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	
Pedagio	
Taxa de Embarque	
Seguro	
Outros	
Valor Total R\$	
Desconto R\$	
Valor a Pagar R\$	
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	
Troco	

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
 Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
 3524 0455 3806 0400 0100 6300 1001 0571 1117 6644 0
Bpe nº 1057111 Série 001 05/04/2024 09.11
 Protocolo de autorização: 135240205774278
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 441904
Localizador: 010001558547
 ICMS: 00.00 (0.00%) OUTROS TRIB: 00.00 (9.25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, S
GARCA
TURISMAR
 CNPJ: 55.380.604/000-00 IE: 43806906114
 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	7.1
Pedagio	1.1
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
DINHEIRO	8.1
Troco	0.0

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
 Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
 3524 0455 3806 0400 0100 6300 1001 0571 1213 6249 24
Bpe nº 1057112 Série 001 05/04/2024 09.11
 Protocolo de autorização: 135240205774281
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 441905
Localizador: 010001558547
 ICMS: 00.00 (0.00%) OUTROS TRIB: 00.00 (9.25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GAR
GARCA
TURISMAR
 CNPJ: 55.380.604/000-00 IE: 43806906
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JO
 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	
Pedagio	
Taxa de Embarque	
Seguro	
Outros	
Valor Total R\$	
Desconto R\$	
Valor a Pagar R\$	
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	
Troco	

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60
 Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
 3524 0455 3806 0400 0100 6300 1001 0571 1313 2075
Bpe nº 1057113 Série 001 05/04/2024 09.11
 Protocolo de autorização: 135240205774286
Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 441906
Localizador: 010001558547
 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: 55.380.804/0001-00 IE: 438
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO JORGE, MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144

CNPJ: LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, SP
GARÇA
TURISMAR
 CNPJ: 55.380.804/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO JORGE, MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144

CNPJ: LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, SP
GARÇA
TURISMAR
 CNPJ: 55.380.804/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO JORGE, 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 Eletrônico

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** VALOR PAGO R\$
 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** VALOR PAGO R\$
 Troco 0,00

Tarifa
 Pedágio
 Taxa de Embarque
 Seguro
 Outros
 Valor Total R\$
 Desconto R\$
 Valor a Pagar R\$
 FORMA DE PAGAMENTO: **DINHEIRO** VALOR PAGO R\$
 Troco

PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 453494610009-60
 Consulte pela Chave de Acesso e
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
 3524 0455 3806 0400 0100 6300 1001 0571 0814 0699
 Bpe nº 1057108 Série 001 05/04/2024 09:10:56
 Protocolo de autorização: 135240205774276
 Tipo BPe: Normal

PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 453494610009-60
 Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
 3524 0455 3806 0400 0100 6300 1001 0571 1014 9568 9547
 Bpe nº 1057110 Série 001 05/04/2024 09:10:56
 Protocolo de autorização: 135240205774276
 Tipo BPe: Normal

PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 453494610009-60
 Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
 3524 0455 3806 0400 0100 6300 1001 0571 0814 0699
 Bpe nº 1057108 Série 001 05/04/2024 09:10:56
 Protocolo de autorização: 135240205774276
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 441902
 Localizador: 010001558547
 ICMS=00 00 (0.00%) OUTROS TRIB=00 00
 (Lei Federal 12.741/2012)

Nº Bilhete: 441903
 Localizador: 010001558547
 ICMS=00 00 (0.00%) OUTROS TRIB=00 00 (9.25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

Nº Bilhete: 441901
 Localizador: 010001558547
 ICMS=00 00 (0.00%) OUTROS TRIB=00 00 (9.25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO,
TURISMAR
 CNPJ: 55.380.604/000 -00 IE: 438065
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO S,
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem

Origem: **GARCA - SP**
 Destino: **VERA CRUZ - SP**
 Data: | Horário: | Po
 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	VALO
DINHEIRO	
Troco	

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPE/consulta>

3524 0455 3806 0400 0100 6300 1001 0571 061

Bpe nº 1057106 Série 00: 05/04/2

Protocolo de autorização: 13524020577

Tipo BPE: Normal

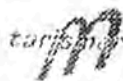


Nº Bilhete: 441899

Localizador: 010001558547

ICMS = 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB = 0,00 (0,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA SP
TURISMAR
 CNPJ: 55.380.604/000 -00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO SAO JORGE,
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
 Destino: **VERA CRUZ - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: SUBURBANO
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Prefixo: 020115
 Linha: **MARILIA / GARCA**
 Plataforma:



Tarifa	7,10
Pedágio	1,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,10
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,10
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,10
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPE/consulta>

3524 0455 3806 0400 0100 6300 1001 0571 0716 7552 1347

Bpe nº 1057107 Série 00: 05/04/2024 09 10 52

Protocolo de autorização: 135240205774269

Tipo BPE: Normal

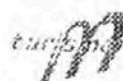


Nº Bilhete: 441900

Localizador: 010001558547

ICMS = 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB = 0,00 (0,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, G
TURISMAR
 CNPJ: 55.380.604/000 -00 IE: 438065
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO SAO
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
 Destino: **VERA CRUZ - SP**
 Data: | Horário: | Poltro
 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	VALOR PAGO
DINHEIRO	
Troco	

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPE/consulta>

3524 0455 3806 0400 0100 6300 1001 0571 0515 094

Bpe nº 1057105 Série 00: 05/04/2024 0

Protocolo de autorização: 135240205774259

Tipo BPE: Normal



Nº Bilhete: 441898

Localizador: 010001558547

ICMS = 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB = 0,00 (0,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAR
 CNPJ: 55.380.604/000-00 IE: 438089066114
 RUA ALCIDES NUNES, 803, PO. SAC,
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
 Destino: **VERA CRUZ - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARCA**
 Plataforma:



Tarifa	7,10
Pedágio	1,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,10
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,10
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,10
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3524 0455 3806 0400 0100 6300 1001 0571 0413 5021 2530

Bpe nº 1057104 Série 001 05/04/2024 09:10:48

Protocolo de autorização: 135240205774253

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 441897

Localizador: 010001558547

ICMS = 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB = 0,00 (9,25%)

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, G
TURISMAR
 CNPJ: 55.380.604/000-00 IE: 438066
 RUA ALCIDES NUNES, 803, PO. SAC
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Ele

Origem: **GARCA - SP**
 Destino: **VERA CRUZ - SP**
 Data: | Horário: | Poltro
 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	VALOR PA
DINHEIRO	
Troco	

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3524 0455 3806 0400 0100 6300 1001 0571 0312 757

Bpe nº 1057103 Série 001 05/04/2024 01

Protocolo de autorização: 135240205774250

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 441896

Localizador: 010001558547

ICMS = 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB = 0,00 (9,25%)

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, G
TURISMAR
 CNPJ: 55.380.604/000-00 IE: 438066
 RUA ALCIDES NUNES, 803, PO. SAC
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Ele

Origem: **GARCA - SP**
 Destino: **VERA CRUZ - SP**
 Data: | Horário: | Poltr
 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	VALOR
DINHEIRO	
Troco	

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3524 0455 3806 0400 0100 6300 1001 0571 0313

Bpe nº 1057102 Série 001 05/04/20

Protocolo de autorização: 135240205774251

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 441895

Localizador: 010001558547

ICMS = 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB = 0,00

(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, C
TURISMAR
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 43806
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO SA
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144

CNPJ: **GARCA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA
TURISMAR
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO SAO JORGI
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144

CNPJ: **GARCA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARI
TURISMAR
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 43806906
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO SAO J
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem E

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrô

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
 Pedagio
 Taxa de Embarque
 Seguro
 Outros
 Valor Total R\$
 Desconto R\$
 Valor a Pagar R\$
 FORMA DE PAGAMENTO: **DINHEIRO** VALOR

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: **DINHEIRO** VALOR PAGO R\$
 Troco 8,10
 0,00

Tarifa
 Pedagio
 Taxa de Embarque
 Seguro
 Outros
 Valor Total R\$
 Desconto R\$
 Valor a Pagar R\$
 FORMA DE PAGAMENTO: **DINHEIRO** VALOR PA.
 Troco

PASSAGEIRO: **AHBB**
 DOC RG: 453494610009-60
 Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
 3524 0455 3806 0400 0100 6300 1001 0570 9911
 Bpe nº 1057099 Série 001 05/04/2024
 Protocolo de autorização: 135240205774
 Tipo BPe: **Normal**

PASSAGEIRO: **AHBB**
 DOC RG: 453494610009-60
 Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
 3524 0455 3806 0400 0100 6300 1001 0571 0019 5131 1797
 Bpe nº 1057100 Série 001 05/04/2024 09 10 43
 Protocolo de autorização: 135240205774233
 Tipo BPe: **Normal**

PASSAGEIRO: **AHBB**
 DOC RG: 453494610009-60
 Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
 3524 0455 3806 0400 0100 6300 1001 0571 0118 7991
 Bpe nº 1057101 Série 001 05/04/2024 09
 Protocolo de autorização: 135240205774216
 Tipo BPe: **Normal**



Nº Bilhete: **441892**
 Localizador: **010001558547**
 ICMS: 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: 0,00
 (Lei Federal 12.741/2012)

Nº Bilhete: **441893**
 Localizador: **010001558547**
 ICMS: 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: 0,00 (9,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

Nº Bilhete: **441894**
 Localizador: **010001558547**
 ICMS: 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: 0,00 (9,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO,
TURISMAR
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 43806906
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem

Origem: **GARCA - SP**
 Destino: **VERA CRUZ - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARCA**
 Plataforma:



Tarifa
 Pedagio
 Taxa de Embarque
 Seguro
 Outros
 Valor Total R\$
 Desconto R\$
Valor a Pagar R\$
 FORMA DE PAGAMENTO: **VALOR DINHEIRO**

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPE/consulta>

3524 0455 3806 0400 0100 6300 1001 0570 9610

Bpe nº 1057096 Série 001 05/04/2024

Protocolo de autorização: 135240205774

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 441889

Localizador: 010001558547

ICMS = 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB = 0,00 (0,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAR
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO SAO JORGE,
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
 Destino: **VERA CRUZ - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARCA**
 Plataforma:



Tarifa 7,10
 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

<http://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPE/consulta>

3524 0455 3806 0400 0100 6300 1001 0570 9719 8661 6490

Bpe nº 1057097 Série 001 05/04/2024 09 10 39

Protocolo de autorização: 135240205774224

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 441890

Localizador: 010001558547

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: 43806906
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO SAO JORGE,
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
 Destino: **VERA CRUZ - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARCA**
 Plataforma:



Tarifa
 Pedagio
 Taxa de Embarque
 Seguro
 Outros
 Valor Total R\$
 Desconto R\$
Valor a Pagar R\$
 FORMA DE PAGAMENTO: **VALOR PAGO R\$**
 DINHEIRO
 Troco

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPE/consulta>

3524 0455 3806 0400 0100 6300 1001 0570 9610 2010

Bpe nº 1057098 Série 001 05/04/2024 09 10 39

Protocolo de autorização: 135240205774224

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 441891

Localizador: 010001558547

ICMS = 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB = 0,00 (0,18%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO GARCA, SP
TURISMAR
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
 Destino: **VERA CRUZ - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARCA**
 Plataforma:



Tarifa	7,10
Pedágio	1,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,10
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,10
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,10
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
 3524 0455 3806 0400 0100 6300 1001 0570 9416 0988 9455
 Bpe nº 1057094 Série 001 05/04/2024 09 10 35

Protocolo de autorização: 135240205774212

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 441887

Localizador: 010001558547

ICMS = 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB = 0,00 (0,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARCA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO GAR
TURISMAR
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 43806906
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO J
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
 Destino: **VERA CRUZ - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARCA**
 Plataforma:



Tarifa	7,10
Pedágio	1,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	8,10
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	8,10
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	8,10
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
 3524 0455 3806 0400 0100 6300 1001 0570 9416 0988 9455
 Bpe nº 1057095 Série 001 05/04/2024 09 10 35

Protocolo de autorização: 135240205774212

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 441888

Localizador: 010001558547

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

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

CNPJ: **GARCA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO,
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 Eletrônico

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: **GARCA - SP**
 Destino: **VERA CRUZ - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARCA**
 Plataforma:

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	7,10
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

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

Embarque	
al R\$	
R\$	
agiar R\$	
DE PAGAMENTO	VALOR P
O	

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

AGEIRO: AHBB
IG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
 3524 0455 3806 0400 0100 6300 1001 0570 9314 7207 7291
Bpe nº 1057092 Série 001 05/04/2024 09:10:32
 Protocolo de autorização: 135240205774206
 Tipo BPe: Normal

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
 3524 0455 3806 0400 0100 6300 1001 0570 9314 7207 7291
Bpe nº 1057093 Série 001 05/04/2024 09:10:34
 Protocolo de autorização: 135240205774209
 Tipo BPe: Normal

Consulte pela Chave de Acesso em
fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta
 3806 0400 0100 6300 1001 0570 9314 7291
57091 Série 001 05/04/2024 09:10:34
 Protocolo de autorização: 135240205774201
 Normal



Nº Bilhete: 441885
Localizador: 010001558547
 ICMS: 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: 0,00 (9,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

Nº Bilhete: 441886
Localizador: 010001558547
 ICMS: 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: 0,00 (9,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

Nº Bilhete: 441884
Localizador: 010001558547
 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: 0,00 (9,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

00078

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.22
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: 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: 28/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032811
AUTENTICACAO SISBB: F.10A.0B7.C98.2B6.0A1


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

Número da NFS-e
5743
Código de Verificação de Autenticidade
9N5F9F000
Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/03/2024 às 16:29:50
Chave de Acesso
2059474HVK38115BA1168KEBPM0MHX2N
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 27/03/2024

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 COLABORACAO 03/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	275,00	R\$ 550,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 16,01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de ...	3,00%	0000160000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 550,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 550,00	R\$ 16,50	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 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 5743 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9N5F9F000.
Data
CPF/RG
Assinatura
MÉDIA COMPLEXIDADE

RECIBO DE ENTREGA - ABRIL/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	16-05-24	D.J.G.
MARLY APARECIDA LUIZ	CAPS AD	46		marly l

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

000731

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.22
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: 28/03/2024

=====

DOCUMENTO: 032812

AUTENTICACAO SISBB: 5.737.2F9.9A0.79C.6C8

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 200 Código de Verificação de Autenticidade M3ZUAWSDM Data e Hora de Emissão da NFS-e 22/03/2024 às 09:51:24 Chave de Acesso 20562316ANVON8RNHA223PDIO0Y19B1L	
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	
						22/03/2024	
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://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	
30.165.222/0001-25		0		2120918		000102977	
Nome/Razão Social				OBA OGAWA LTDA			
Logradouro				Complemento		Bairro	
Rua MARIA HELENA, 68				SALA 3		WILLIAMS	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
17402-014		Garça-SP					

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

Discriminação dos Serviços								
Qtde.	Un. Medida	Descrição					Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Consultas na especialidade de pediatria - demanda espontânea - Competência 02/2024 no total de 107 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 5.706,31 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.					5.706,31	R\$ 5.706,31

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS							
LC 116/2003: 04.03				Construção Civil			
Aliquota		Atividade Município		Código CNAE		Código da Obra	
3,00%		0000040000003		8630503			
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 5.706,31		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 5.706,31	
Total do ISS		ISS Retido		Desconto Condicionado			
R\$ 171,19		2 - Não		R\$ 0,00			

Retenções de Impostos							
PIS (5.706,31 x 0,65%)		COFINS (5.706,31 x 3,00%)		INSS		IRRF (5.706,31 x 1,50%)	
R\$ 37,09		R\$ 171,19		R\$ 0,00		R\$ 85,59	
CSLL (5.706,31 x 1,00%)		Outras Retenções					
R\$ 57,06		R\$ 0,00					
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.355,38				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$767,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$153,50			

Informações Complementares							

RECEBI(EMOS) DE OBA OGAWA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 200 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO M3ZUAWSDM.							
Data		CPF/RG		Assinatura			

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

0019000090310722300400000193177996720000535538
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 32.813
NOSSO NUMERO 31072230000000193
CONVENIO 03107223
DATA DE VENCIMENTO 31/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 28/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO 5.355,38
VALOR COBRADO 5.355,38

=====

NR.AUTENTICACAO 7.292.291.057.D15.CFD
=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
00000000342 - 1
 Autenticidade
FV0X-RDXN
 Data de Emissão
25/03/2024

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:
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Neurologia - Competência 02/2024 no total de 75 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\$)	Aliquota (%)	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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

SISPRIME DO BRASIL - COOPERATI

=====

08490017069100170000328010812205196720000600000

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:

ANBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.451/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	32.814
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	28/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	6.000,00
VALOR COBRADO	6.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.246.486.53D.620.FA5

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria


0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS				Número da Nota - Serie 000000001907 - 1
					Autenticidade NJPU-6NC8
					Data de Emissão 22/03/2024
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 Pais: UF: SP E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Consultas oftalmológicas - Competência 02/2024 no total de 149 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 2.793,75 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.					
Procedimentos oftalmológicos - Competência 02/2024 no total de 765 procedimentos - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 7.322,25 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.					
Retenções: IR: R\$ 151,74 Demais retenções: PIS: R\$ 65,75 COFINS: R\$ 303,48 CSLL: R\$ 101,16 Total retenções Lei 13.137/2015: R\$ 470,39 Total geral: R\$ 622,13 Valor líquido da nota: R\$ 9.493,87					
Valor aproximado dos tributos: R\$ 1.360,60 13,45% Tributos Federais R\$ 505,80 5,00% Tributos Municipais R\$ 1.866,40 18,45% Total pelos serviços Fonte: IBPT					
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br				Situação de Tributação Tributada no Prestador	
Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R\$ 1.866,40 - Aliq: 18,45%					
Código do Serviço 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.					
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	
0,00	151,74	65,75	303,48	101,16	
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo					
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)	
0,00	10.116,00	3,0000%	303,48	10.116,00	
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 9.493,87					

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:22
306203062 0001

000737

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

SISPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490017069100170005282008613109496720000949387

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 32.815

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 28/03/2024

VALOR DO DOCUMENTO 9.493,87

VALOR COBRADO 9.493,87

=====

NR. AUTENTICACAO 1.D47.F4D.455.3CD.568

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais 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
821

Código de Verificação de Autenticidade

4MFJYZQRW

Data e Hora de Emissão da NFS-e

15/03/2024 às 16:18:03

Chave de Acesso

2053664EZXXOCV534P8QCXQQN01AT59Y

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 15/03/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.154.578/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1714609	Cadastro 000015360	Nome/Razão Social CLINICA MIRANDA LTDA
Logradouro Rua LUIZ ANTONIO, 371		Complemento	Bairro WILLIAMS	
CEP 17402-012	Cidade Garça-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	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/Pais GARCA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Ginecologia e obstetria - Competência 02/2024 no total de 240 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 14.400,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	14.400,00	R\$ 14.400,00

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,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 14.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.400,00	R\$ 432,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

PIS (14.400,00 x 0,65%)	COFINS (14.400,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (14.400,00 x 1,50%)	CSLL (14.400,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 93,60	R\$ 432,00	R\$ 0,00	R\$ 216,00	R\$ 144,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 13.514,40**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.936,80 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$387,36

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MIRANDA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **821** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4MFJYZQRW**.

Data

CPF/RG

Assinatura

stcgl
 Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120001313022410188621006996690001351440

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	32.816
DATA DE VENCIMENTO	28/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	28/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	13.514,40
VALOR COBRADO	13.514,40

=====

NR.AUTENTICACAO E.784.253.C5F.023.5A4

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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
133
Código de Verificação de Autenticidade
W80P8WSBN
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/03/2024 às 15:27:12
Chave de Acesso
2054256425S6DZLET24ABJWTKS9TB7AR

Informações Fiscais

Table with 4 columns: Exigibilidade do ISS, Número do Processo, Município de Incidência do ISS, Local da Prestação. Values include: Exigível, 18/03/2024, GARÇA-SP, GARÇA - SP.

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Table with 6 columns: CPF/CNPJ, RG/Inscrição Estadual, Inscrição Municipal, Cadastro, Nome/Razão Social, Logradouro, Complemento, Bairro, CEP, Cidade, Telefone, E-mail. Values include: 30.814.896/0001-03, 2129318, 000103355, AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI, Rua FAUSTO FLORIANO TOLEDO, 994, WILLIAMS, 17402-010, Garça-SP, (14) 3471-1342, domingos.tonon@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Table with 6 columns: CPF/CNPJ/Documento, RG/Inscrição Estadual, Inscrição Municipal, Nome/Razão Social, Logradouro, Complemento, Bairro, CEP/Cod.Postal, Cidade/Pais, Cod. IBGE, Telefone, E-mail. Values include: 45.349.461/0009-60, 2175819, ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, SALA 06, VILA WILLIAMS, 17400-000, GARÇA - SP, 3516705, 14 35325198, LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Table with 5 columns: Qtde., Un. Medida, Descrição, Vir. Unitário, Total. Value: 1,00 UN, Ginecologia e obstetria - Competência 02/2024 no total de 9 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 540,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça, 540,00, R\$ 540,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Table with 7 columns: LC 116/2003, Alíquota, Atividade Municipio, Código CNAE, Código da Obra, Código ART, Valor Total dos Serviços, Desconto Incondicionado, Deduções Base Cálculo, Base de Cálculo, Total do ISS, ISS Retido, Desconto Condicionado. Values include: 04.01, 2,01%, 0000040000001, 8630503, R\$ 540,00, R\$ 0,00, R\$ 0,00, R\$ 540,00, R\$ 10,85, 2 - Não, R\$ 0,00

Retenções de Impostos

Table with 6 columns: PIS, COFINS, INSS, IRRF, CSLL, Outras Retenções. Values include: R\$ 0,00, R\$ 0,00, R\$ 0,00, R\$ 0,00, R\$ 0,00, R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 540,00 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

FATURAS: BOLETO Venc: 31/03/2024 R\$ 540,00 Doc: 133 Obs: null

RECEBI(EMOS) DE AZEVEDO PAIVA CLINICA MEDICA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 133 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO W80P8WSBN

Data CPF/RG Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

74891124120000753022310269941026296720000054000

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	32.817
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	28/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	540,00
VALOR COBRADO	540,00

NR. AUTENTICACAO 7.39C.012.9F8.F2F.C3B

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
000000000220 - 1

Autenticidade
AKM0-1C7C

Data de Emissão
15/03/2024

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 02/2024 no total de 86 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 6.880,00 - 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\$ 1.100,80 - Aliq: 16,00%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
409 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPÉCIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FÍSICO, ORGÂNICO E MENTAL.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	6.880,00	2,0000%	137,60	6.880,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.880,00

01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:21:22
306203062 0001

000743

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070400264429441875070009496720000688000

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	32.818
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	28/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	6.880,00
VALOR COBRADO	6.880,00

NR.AUTENTICACAO 8.7CA.DCB.09E.252.D3C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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

000000001953 - 1

Autenticidade

2IAJ-745J

Data de Emissão

19/03/2024

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

País:

UF: SP

E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Médico psiquiatra - Competência 02/2024 - 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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
=====

74891124120000303022802036081053196720001407750

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 32.819

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 28/03/2024

VALOR DO DOCUMENTO 14.077,50

VALOR COBRADO 14.077,50

=====

NR. AUTENTICACAO 1.148.9DD.534.D75.3C2

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais 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
2173

Código de Verificação de Autenticidade
3S3WXF78U

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/03/2024 às 08:52:35

Chave de Acesso
2053934E6T3Q7WKS17T942GENAGEGSQ0

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARCA-SP	Local da Prestação GARCA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/03/2024
Competência	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://179.96.132.27:2014/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 14.810.528/0001-30	RG/Inscrição Estadual 1811312	Inscrição Municipal 000016087	Cadastro CLINICA MEDICA HAMZE	Nome/Razão Social
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 168	Complemento SALA 01	Bairro CENTRO	CEP 17400-000	Cidade Garça-SP
Telefone 0034075063	E-mail contato@contbem.com.br			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Laudos de exames de Raio-X – Competência 02/2024 - 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

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8630502	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-					
Valor Total dos Serviços R\$ 3.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.000,00	Total do ISS R\$ 90,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.000,00 x 0,65%) R\$ 19,50	COFINS (3.000,00 x 3,00%) R\$ 90,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (3.000,00 x 1,50%) R\$ 45,00	CSLL (3.000,00 x 1,00%) R\$ 30,00	Outras Retenções 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 2173 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3S3WXF78U.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Carolina Barroquelo
RG: 60.301.582-7
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

74891124120002403022310081921024396720000281550

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	32.820
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	28/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.815,50
VALOR COBRADO	2.815,50

=====

NR.AUTENTICACAO 9.720.EBA.7C8.8A9.48F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 1116 Código de Verificação de Autenticidade 3LB2OVNIC Data e Hora de Emissão da NFS-e 22/03/2024 às 09:17:06 Chave de Acesso 2056214QLIRXN97RCRUTGU4YXT6T4H3I	
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 22/03/2024	
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://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	
11.770.451/0001-24				1738110		000015519	
Nome/Razão Social				ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA			
Logradouro				Complemento		Bairro	
Rua BRIGADEIRO MACHADO, 326						WILLIAMS	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
17402-068		Garça-SP		14 34061211		contato@contbem.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60				2175819		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro				Complemento		Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				SALA 06		VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal		Cidade/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			
1,00	UN	Médico em atenção domiciliar - Competência 02/2024 - 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				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.03		Aliquota		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	
R\$ 16.000,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 16.000,00	
						Total do ISS	
						R\$ 480,00	
						ISS Retido	
						2 - Não	
						Desconto Condicionado	
						R\$ 0,00	

Retenções de Impostos							
PIS (16.000,00 x 0,65%)		COFINS (16.000,00 x 3,00%)		INSS		IRRF (16.000,00 x 1,50%)	
R\$ 104,00		R\$ 480,00		R\$ 0,00		R\$ 240,00	
						CSLL (16.000,00 x 1,00%)	
						R\$ 160,00	
						Outras Retenções	
						R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.016,00 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.152,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$430,40

Informações Complementares							

RECEBI(EMOS) DE **ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1116** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3LB2OVNIC**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Carolina Barroquelo
 Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

74891160090000763022110062621007396720001501600

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 BRASILL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	32.821
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	28/03/2024
VALOR DO DOCUMENTO	15.016,00
VALOR COBRADO	15.016,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.C1F.315.C19.1DF.92B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria


0800 729 5678


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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e <small>20240318u32631717000128</small>	Número da Nota 00000368			
	Data e Hora de Emissão 18/03/2024 16:39:50			
	Código de Verificação DNFG-UUQE			
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 02/2024 no total de 148 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%	266,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 2.137,60 (16,70%) / IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2024;				


 Ana Carolina Barroquelo
 RG: 60.301.582-7
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860123589130400013110010196680001201280

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 32.822

DATA DE VENCIMENTO 27/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 28/03/2024

VALOR DO DOCUMENTO 12.012,80

VALOR COBRADO 12.012,80

NR.AUTENTICACAO 4.198.D67.ED9.E31.FE5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 01/02/2024	Data de Vencimento 20/03/2024	Número do Documento 07.16.24080.1525593-1	Pagar este documento até 20/03/2024
Observações web v4.2.0			Valor Total do Documento 70.176,58

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	259,44			259,44
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PREST PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024				
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	518,88			518,88
	07 COFINS - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE D PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024				
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	112,42			112,42
	07 PIS/PASEP - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ D PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024				
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	172,96			172,96
	07 CSLL - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIR PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024				
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO	18.292,32			18.292,32
	05 IRPJ, CSLL, COFINS E PIS - RETENÇÃO NA FONTE - ADM PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024				
6228	CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	4.673,10			4.673,10
	05 CSLL - RETENÇÃO NA FONTE - ADM INDIRETA (ART. 34 D PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024				
6230	PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ	3.041,78			3.041,78
	05 PIS/PASEP - RETENÇÃO NA FONTE - ADM INDIRETA (ART. PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024				
6243	COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	14.019,29			14.019,29
	05 COFINS - RETENÇÃO NA FONTE - ADM INDIRETA (ART. 34 PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024				
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO	12.194,51			12.194,51
	05 IRPJ - RETENÇÃO NA FONTE - ADM INDIRETA (ART. 34 D PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024				
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA	13.706,00			13.706,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024				

SEND A (Versão:5.1.8) Página: 1 / 2 20/03/2024 07:17:34

85870000701 9 76580385240 0 80071624080 8 15255931400 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000701 9 76580385240 0 80071624080 8 15255931400 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.24080.1525593-1
Pagar até: 20/03/2024
Valor: 70.176,58

Pague com o PIX



Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	CNPJ Prestador 40.110.628/0001-64				
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA	3.185,88			3.185,88
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024				
	CNPJ Prestador 46.988.583/0001-01				
	Totais	70.176,58			70.176,58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 20.12.57
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 85870000701-9	76580385240-0
80071624080-8	15255931400-0
Data do pagamento	20/03/2024
Numero do Documento	07.16.24080.1525593-1
Valor Total	70.176,58

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 032002
AUTENTICACAO SISBB: D.D92.C0E.E8B.CC4.091

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.