

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: ABRIL/2024

PAGAMENTO: MAIO/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 0359/2024

Garça, 12 de junho 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 Abril/2024 com pagamento Maio/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
Data: 2024.06.12
13:46:21 -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

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DAS PARCELAS DE EMPENHOS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que no mês de Maio de 2024 à Entidade recebeu o valor da parcela 05/13 referente ao Termo de Colaboração 003/2023 – Média Complexidade, dos empenhos:**

1815/11	MUNICIPAL	R\$ 278.637,04
1816/5	FEDERAL	R\$ 400.000,00
1815/13	MUNICIPAL	R\$ 472.377,40
1815/15	MUNICIPAL	R\$ 3.751,42
1815/14	MUNICIPAL	R\$ 90.507,74

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

1815/12	MUNICIPAL	R\$ 2.965,4
7235	FEDERAL	R\$ 26.963,13

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 junho de 2024.

JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:3623283
9838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.06.12
13:44:39 -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

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603 e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br			Ordem Pagto. Nº:		
PEDIDO DE COMPRA Nº:		FICHA: 254	DATA: 02/05/2024 DATA EMP.: 31/01/2024	LIQUIDACÃO / SUBEMPENHO Nº	1815 / 11
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 06/05/2024	
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS			45.349.461/0009-60 GARÇA		CÓDIGO: 23104
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO			VALOR TOTAL
0 Recursos nao Destinados a Contrapartida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2023. PARCELA 05/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº12.170/2024.			Bruto 278.637,04 Desconto 0,00
ES - Estimativa			Líquido		278.637,04
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA				
02 10 3.3.50.39.01 10.302.0010.2074.0302	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE COLABORAÇÃO TERMOS				
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDACÃO	SALDO A LIQUIDAR		
8.924.803,96	2.540.613,36	278.637,04	6.384.190,60		
VALOR A SER PAGO R\$		278.637,04			
DESCONTOS					
TOTAL DE DESCONTOS 0,00					
AUTORIZO		TESOURARIA		PAGUE-SE:	
ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS		BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____		_____	
RECIBO					
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AQ ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.					
GARÇA/SP, _____ / _____ / _____		NOME _____ CNPJ/CPF: _____			
ELABORADO POR: Mara Cristina Ram					

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603 e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br				Ordem Pagto. Nº:	
PEDIDO DE COMPRA Nº:		FICHA: 254	DATA: 02/05/2024 DATA EMP: 31/01/2024	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº 1815 / 12	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 06/05/2024	
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60	CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS			GARÇA		
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL	
0 Recursos não Destinados a Contrapartida 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 Nº 003/2023 (ENCARGOS SOBRE O PISO DA ENFERMAGEM), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº 12.170/2024		Bruto 2.965,94 Desconto 0,00	
ES - Estimativa				Líquido	2.965,94
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA				
02 10 3.3.50.39.01 10.302.0010.2074.0302	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE COLABORAÇÃO TERMOS				
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR		
8.924.803,96	2.543.579,30	2.965,94	6.381.224,66		
VALOR A SER PAGO R\$		2.965,94			
DESCONTOS					
TOTAL DE DESCONTOS 0,00					
AUTORIZO		TESOURARIA		PAGUE-SE	
_____ ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS		BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____		_____	
RECIBO DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.					
GARÇA/SP, _____/_____/_____		NOME _____ CNPJ/CPE _____			
ELABORADO POR: Mara Cristina Rarr					

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA Praça Hílmir Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603 e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br		Ordem Pagto. Nº:	
PEDIDO DE COMPRA Nº:		FICHA: 255	DATA: 02/05/2024 DATA EMP: 31/01/2024	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº 1816 / 5	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 06/05/2024
NOME: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS			GARÇA		
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO			VALOR TOTAL
0 Recursos não Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinários 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX AMBUL/HOSP 520 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2023. PARCELA 05/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº12.170/2024.			Bruto 400.000,00 Desconto 0,00
ES - Estimativa			Líquido 400.000,00		
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 10 3.3.50.39.01 10.302.0010.2074.0302		PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE TERMO DE COLABORAÇÃO TERMOS			
VALOR DO EMPENHO		LIQUIDADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	
4.200.000,00		1.627.517,53		400.000,00	
VALOR A SER PAGO R\$		400.000,00			
DESCONTOS					
		TOTAL DE DESCONTOS 0,00			
AUTORIZO		TESOURARIA		PAGUE-SE:	
ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS		BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____		_____	
RECIBO DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO. GARÇA/SP, _____ NOME: _____ CNPJ/CPF					
ELABORADO POR: Mara Cristina Ram					

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA		Ordem Pagto. Nº:	
		Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17402-001 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6602 enviar nota fiscal eletrônica para o e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br			
PEDIDO DE EMPENHO Nº:		FICHA: 864	DATA: 02/05/2024	VENCIMENTO: 06/05/2024	EMPENHO: 7235
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		170.949,47		26.963,13	503.087,40
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO					
LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2023 (PISO DA ENFERMAGEM), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº12.170/2024.					
ITEM	DESCR.	MARCA	QTD	UNID	VLR UNIT R\$ TOTAL
VALOR TOTAL DOS ITENS					26.963,13
TOTAL DE DESCONTOS					0,00
7235 LIQUIDO					26.963,13
AUTORIZO		TESOURARIA		PAGUE-SE:	
ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS		BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____		_____	
RECIBO					
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.					
GARÇA/SP, ____/____/____			NOME: _____ CNPJ/CPF: _____		
Local da Entrega:			Condição de Pagamento:		

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603 e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br		Ordem Pagto. N°:	
PEDIDO DE COMPRA N°:		FICHA: 254	DATA: 24/05/2024 DATA EMP: 31/01/2024	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N° 1815 / 15	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 27/05/2024	
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		CÓDIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS			GARÇA		
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL	
01 Recursos não 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 A ENTIDADE, CONFORME 1º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 003/2023 COMPLEMENTAÇÃO DA PARCELA 05/13, CONFORME MEMORANDO 1DOC N°12.170/2024.		Bruto 3.751,42 Desconto 0,00	
ES - Estimativa			Líquido		3.751,42
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	3.110.215,86	3.751,42	5.814.588,10		
VALOR A SER PAGO R\$		3.751,42			
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: 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: 24/05/2024 DATA EMP.: 31/01/2024	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N° 1815 / 14	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 27/05/2024
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		CODIGO: 23104
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS			GARÇA		
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL	
0 Recursos não Destinados a Contrapárida 01 TESOURO 00 Recursos Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO A ENTIDADE, CONFORME 1º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 003/2023. COMPLEMENTAÇÃO DA PARCELA 04/13, CONFORME MEMORANDO 1DOC N°12.170/2024.		Bruto 90.507,74 Desconto 0,00	
ES - Estimativa				Líquido	90.507,74
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		3.106.464,44	90.507,74	5.818.339,52	
VALOR A SER PAGO R\$		90.507,74			
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 Maio/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, 12 de junho de 2024.

JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839
838

Assinado de forma digital
por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.06.12
13:44:11 -03'00'

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

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402-064



Extrato de conta corrente - Autorizável

G3370309526041071
03/06/2024 09:56:28

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
 Conta corrente 37216-1ASSOCIACAO H B BRASIL
 Período do extrato 05 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/04/2024		0000	00000	Saldo Anterior		0,00 C	0,00 C
02/05/2024		0000	14175	TED Devolvida AUSENC/DIVGNC NA IDENTIF DO CPF/CNPJ	100.017	3.524,06 C	
02/05/2024		0000	14175	TED Devolvida AUSENC/DIVGNC NA IDENTIF DO CPF/CNPJ	300.011	4.050,00 C	
02/05/2024		3062	99015	Transferência enviada 02/05 15:10 GABRIELA M SILVA MEDICIN	550.141.000.075.030	2.627,80 D	
02/05/2024		3062	99015	Transferência enviada 02/05 15:10 ALFALAGOS FILIAL	550.168.000.060.831	604,73 D	
02/05/2024		3062	99015	Transferência enviada 02/05 15:10 WELINTON GONCALVES MOREI	550.290.000.084.600	1.163,47 D	
02/05/2024		0000	13134	Folha de Pagamento	31.544	8.308,41 D	
02/05/2024		0000	13134	Folha de Pagamento	31.545	22.151,79 D	
02/05/2024		0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv 237 3609 030243536000107 FERRO E CRUDI	50.201	3.524,06 D	
02/05/2024		0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv 033 0408 049721559000108 PAULO ERNESTO	50.202	4.050,00 D	
02/05/2024		0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv 341 3101 014383204000163 AJ TECIDOS E	50.203	1.495,00 D	
02/05/2024		0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv 403 0001 046565042000170 HERNANDES E M	50.204	4.599,00 D	
02/05/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	50.205	369,68 D	
02/05/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto MEGAMIX COMERCIAL LTDA	50.206	1.116,00 D	
02/05/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LT	50.207	1.117,67 D	
02/05/2024		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 02/05/2024	851.231.100.057.810	12,00 D	
02/05/2024		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 02/05/2024	851.231.100.057.811	12,00 D	
02/05/2024		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 02/05/2024	851.231.100.057.812	12,00 D	
02/05/2024		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 02/05/2024	851.231.100.057.813	12,00 D	
02/05/2024		0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	43.601,55 C	0,00 C
03/05/2024		0290	99015	Transferência recebida 03/05 10:17 PREF MUNIC GARCA C MOVIM	550.290.000.073.013	278.637,04 C	
03/05/2024		0290	99015	Transferência recebida 03/05 10:17 PREF MUNIC GARCA C MOVIM	550.290.000.073.013	2.965,94 C	
03/05/2024		0000	14175	TED-Crédito em Conta 104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS	33.830.808	400.000,00 C	
03/05/2024		0000	14175	TED-Crédito em Conta 104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS	33.831.894	26.963,13 C	
03/05/2024		0000	13134	Folha de Pagamento	33.550	4.983,12 D	
03/05/2024		0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv 033 0826 049721559000108 PAULO ERNESTO	50.301	4.050,00 D	
03/05/2024		0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv 748 3022 030243536000107 FERRO E CRUDI	50.302	3.524,06 D	
03/05/2024		0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv 756 3190 003576806000110 FABIO RODRIGU	50.303	119,88 D	

03/05/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	50.304	210,60 D	
		237 3054 013048503000189 TURISMAR TRAN			
03/05/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	50.305	550,00 D	
		748 3022 003672377000185 RAPTUR TRANSP			
03/05/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	50.306	352,30 D	
		033 2271 054360623000102 VIACAO PIRACI			
03/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	821.241.100.100.379	12,00 D	
		Cobrança referente 03/05/2024			
03/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	821.241.100.100.380	12,00 D	
		Cobrança referente 03/05/2024			
03/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	821.241.100.100.381	12,00 D	
		Cobrança referente 03/05/2024			
03/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	821.241.100.100.382	12,00 D	
		Cobrança referente 03/05/2024			
03/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	821.241.100.100.383	12,00 D	
		Cobrança referente 03/05/2024			
03/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	821.241.100.100.384	12,00 D	
		Cobrança referente 03/05/2024			
03/05/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	821.241.100.175.193	27,20 D	
		Cobrança referente 03/05/2024			
03/05/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	821.241.100.175.194	3,40 D	
		Cobrança referente 03/05/2024			
03/05/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	694.673,55 D	0,00 C
06/05/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	36.889	392.764,85 D	
06/05/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	50.601	10.000,00 D	
		748 3022 048209233000125 IRMANDADE DA			
06/05/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	50.602	4.500,00 D	
		748 3021 040933371000140 ANDERSON CARR			
06/05/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	50.603	2.625,00 D	
		341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO			
06/05/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	50.604	3.000,00 D	
		341 1751 053504385000190 NUMERA ASSESS			
06/05/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	50.605	7.500,00 D	
		748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT			
06/05/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	50.606	3.000,00 D	
		341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
06/05/2024	0000	13105 TED Transf. Eletr. Disponiv	50.607	12.355,00 D	
		260 0001 035854974000117 CARCI IMOBILI			
06/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	50.608	387,40 D	
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS			
06/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	50.609	435,15 D	
		INDUSTRIA E C C GARCA LTDA			
06/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	50.610	792,02 D	
		DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT			
06/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	50.611	1.225,00 D	
		CENTERPAR SECURITIZADORA S.A.			
06/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	50.612	1.033,50 D	
		JEFERSON M C NASCIMENTO			
06/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	50.613	310,00 D	
		CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D			
06/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	50.614	420,00 D	
		AUTO ELETRICA R E B LTDA			
06/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	50.615	7.303,37 D	
		MESSER GASES LTDA			
06/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	50.616	800,00 D	
		DIAGNOSTICA INDUSTRIA E COMERC			
06/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	50.617	600,00 D	
		CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COME			
06/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	50.618	2.593,22 D	
		SISQUAL WORKFORCE M LTDA			
06/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	871.271.100.057.034	12,00 D	
		Cobrança referente 06/05/2024			
06/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	871.271.100.057.035	12,00 D	
		Cobrança referente 06/05/2024			
06/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	871.271.100.057.036	12,00 D	

			Cobrança referente 06/05/2024		
06/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	871.271.100.057.037	12,00 D
			Cobrança referente 06/05/2024		
06/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	871.271.100.057.038	12,00 D
			Cobrança referente 06/05/2024		
06/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	871.271.100.057.039	12,00 D
			Cobrança referente 06/05/2024		
06/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	871.271.100.057.040	12,00 D
			Cobrança referente 06/05/2024		
06/05/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Crêd Conta	871.271.100.128.612	6,80 D
			Cobrança referente 06/05/2024		
06/05/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	451.735,31 C 0,00 C
07/05/2024	0000	14175	TED Devolvida	300.001	476,53 C
			AUSENC/DIVGNC NA IDENTIF DO CPF/CNPJ		
07/05/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	42.368	25.594,35 D
07/05/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	50.701	3.497,58 D
			104 0305 39325704803 GRAZIELE DE ANDRA		
07/05/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	50.702	2.419,82 D
			033 0011 42331438862 RENAN VITOR DA SI		
07/05/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	50.703	3.750,60 D
			033 0011 32421255848 ANDRE MARTINELLI		
07/05/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	50.704	1.834,99 D
			104 0305 40121653803 EMILLY NUNES DE S		
07/05/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	50.705	476,53 D
			033 0013 41978059850 JOAO MARCOS ZONET		
07/05/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	50.706	2.263,08 D
			336 0001 42776786883 VANDER DO CARMO L		
07/05/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	50.707	576,88 D
			033 0011 42331438862 RENAN VITOR DA SI		
07/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.281.100.121.620	12,00 D
			Cobrança referente 07/05/2024		
07/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.281.100.121.621	12,00 D
			Cobrança referente 07/05/2024		
07/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.281.100.121.622	12,00 D
			Cobrança referente 07/05/2024		
07/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.281.100.121.623	12,00 D
			Cobrança referente 07/05/2024		
07/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.281.100.121.624	12,00 D
			Cobrança referente 07/05/2024		
07/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.281.100.121.625	12,00 D
			Cobrança referente 07/05/2024		
07/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.281.100.121.626	12,00 D
			Cobrança referente 07/05/2024		
07/05/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Crêd Conta	821.281.100.202.419	486,20 D
			Cobrança referente 07/05/2024		
07/05/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Crêd Conta	821.281.100.202.420	183,60 D
			Cobrança referente 07/05/2024		
07/05/2024	0000	13113	Tar Lib/Atl Float Pg Sal	821.281.100.202.421	25,59 D
			Cobrança referente 07/05/2024		
07/05/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	40.716,69 C 0,00 C
08/05/2024	0000	14175	TED Devolvida	500.001	476,53 C
			AUSENC/DIVGNC NA IDENTIF DO CPF/CNPJ		
08/05/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.100.460	62,00 D
			08/05 12:59 THIAGO H G QUERO		
08/05/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	21.936	3.921,83 D
08/05/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	21.937	2.445,14 D
08/05/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	50.801	476,53 D
			033 0013 41978059850 JOAO MARCOS ZONET		
08/05/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	50.802	487,00 D
			104 0305 000014536000166 JOAO N DE S S		
08/05/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	50.803	528,40 D
			290 0001 038541200000124 BR BRASIL UNI		
08/05/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	50.804	2.326,60 D
			033 0218 053968629000196 53.968.629 FE		
08/05/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	50.805	622,63 D

		033 1600 019002553000101 ACCELERARE DE		
08/05/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.806	2.237,53 D
		033 0218 012965462000122 SACOLAO GARCA		
08/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	50.807	3.089,04 D
		O M I COM E MAN EQ INFORMATIC		
08/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	821.291.100.120.894	12,00 D
		Cobrança referente 08/05/2024		
08/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	821.291.100.120.895	12,00 D
		Cobrança referente 08/05/2024		
08/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	821.291.100.120.896	12,00 D
		Cobrança referente 08/05/2024		
08/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	821.291.100.120.897	12,00 D
		Cobrança referente 08/05/2024		
08/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	821.291.100.120.898	12,00 D
		Cobrança referente 08/05/2024		
08/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	821.291.100.120.899	12,00 D
		Cobrança referente 08/05/2024		
08/05/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	15.792,17 C 0,00 C
09/05/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.037.361	476,53 D
		09/05 16:12 JOAO M ZONETTI BORGES		
09/05/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	821.301.100.179.038	6,80 D
		Cobrança referente 09/05/2024		
09/05/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	821.301.100.179.039	3,40 D
		Cobrança referente 09/05/2024		
09/05/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	486,73 C 0,00 C
10/05/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	28.607	90,02 D
10/05/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	28.608	90,02 D
10/05/2024	0000	13134 Folha de Pagamento	28.609	90,02 D
10/05/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	270,06 C 0,00 C
13/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	51.301	1.626,66 D
		MERCADO GS DE GARCA LTDA ME		
13/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	51.302	5.056,17 D
		MESSER GASES LTDA		
13/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	51.303	2.482,69 D
		MESSER GASES LTDA		
13/05/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	831.341.100.140.782	3,40 D
		Cobrança referente 13/05/2024		
13/05/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	831.341.100.140.783	3,40 D
		Cobrança referente 13/05/2024		
13/05/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	831.341.100.140.784	3,40 D
		Cobrança referente 13/05/2024		
13/05/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	9.175,72 C 0,00 C
14/05/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.401	57,00 D
		756 3041 030675906000177 4US NACIONAIS		
14/05/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.402	2.300,00 D
		403 0001 032668886000132 LARISSA MICHE		
14/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	51.403	338,91 D
		FINANCRED SECURITIZADORA S A		
14/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	51.404	604,00 D
		ELETRO CENTER DE GARCA LTDA		
14/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	51.405	4.125,04 D
		AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA		
14/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	51.406	341,00 D
		NOVA G COM DE GAS E AGUA LTDA		
14/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	51.407	385,98 D
		AIR LIQUIDE BRASIL L		
14/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	51.408	1.822,72 D
		BELIVE COMERCIO P H EIRELI		
14/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	51.409	139,60 D
		SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSE		
14/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	51.410	1.188,09 D
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS		
14/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	51.411	11.602,58 D
		AIR LIQUIDE BRASIL L		
14/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	821.351.100.142.686	12,00 D

Cobrança referente 14/05/2024				
14/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.351.100.142 687 12,00 D
Cobrança referente 14/05/2024				
14/05/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903 22.928,92 C 0,00 C
15/05/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	24.242 1 095,18 D
15/05/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903 1 095,18 C 0,00 C
16/05/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	821.371.100.152.364 3,40 D
Cobrança referente 16/05/2024				
16/05/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903 3,40 C 0,00 C
17/05/2024	0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013 472.377,40 C
17/05 09:04 PREF MUNIC GARÇA C MOVIM				
17/05/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903 472.377,40 D 0,00 C
20/05/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.009 913 3.828,61 D
20/05 17:55 BRANCO E SARAUZA LTDA ME				
20/05/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.084 600 1.323,28 D
20/05 17:55 WELINTON GONCALVES MOREI				
20/05/2024	3062	99015	Transferência enviada	556.790.000.000 227 37.751,94 D
20/05 16:40 ASSOCIACAO H B DO BRASIL				
20/05/2024	3062	99015	Transferência enviada	556.790.000.000 227 11.631,33 D
20/05 16:40 ASSOCIACAO H B DO BRASIL				
20/05/2024	3062	99015	Transferência enviada	556.790.000.000 227 5.920,96 D
20/05 16:40 ASSOCIACAO H B DO BRASIL				
20/05/2024	3062	99015	Transferência enviada	556.790.000.000 227 41 006,50 D
20/05 16:40 ASSOCIACAO H B DO BRASIL				
20/05/2024	3062	99015	Transferência enviada	556.790.000.000 227 1.910,00 D
20/05 16:40 ASSOCIACAO H B DO BRASIL				
20/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.001 47,49 D
EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI				
20/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.002 4.372,37 D
3S COMERCIO DE EMBALAGENS				
20/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.003 1.039,62 D
MEDILAR				
20/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.004 2.096,33 D
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD				
20/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.005 3.300,88 D
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
20/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.006 857,50 D
MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HO				
20/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.007 717,47 D
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA				
20/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.008 2.000,00 D
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
20/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.009 392,50 D
LUIZ CARLOS TOZATO				
20/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.010 208,13 D
PROFARMA DISTRIBUIDO				
20/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.011 707,15 D
FUTURA COM PROD MEDICOS				
20/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.012 950,00 D
NEON PAGAMENTOS SA INSTITUICAO				
20/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.013 1.148,80 D
ATIVA COML HOSPITALAR LTDA				
20/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.014 1.544,43 D
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO				
20/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.015 3.642,85 D
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT				
20/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.016 745,33 D
CIRURGICA SAO JOSE LTDA				
20/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.017 2.003,76 D
SOMA SP PROD HOSP LTDA				
20/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.018 2.992,00 D
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES				
20/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.019 4.163,00 D
MEGAMIX COMERCIAL LTDA				
20/05/2024	0000	13105	Pagamento conta luz	52.020 478,31 D

			CPFL CIA PAULISTA DE FORC		
20/05/2024	0000	13105	Pagamento conta luz	52.021	566,83 D
			CPFL CIA PAULISTA DE FORC		
20/05/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	137.347,37 C 0,00 C
21/05/2024	0000	14175	TED Devolvida	200.015	300,00 C
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL		
21/05/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.141.000.075.030	2.627,80 D
			21/05 15:19 GABRIELA M SILVA MEDICIN		
21/05/2024	3062	99015	Transferência enviada	552.916.000.043.562	2.076,69 D
			21/05 14:52 R. A. DE SOUZA E MORAES		
21/05/2024	3062	99015	Transferência enviada	552.916.000.043.562	658,77 D
			21/05 14:52 R. A. DE SOUZA E MORAES		
21/05/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.101	22.000,00 D
			260 0001 053260594000136 ABDUL LATIF H		
21/05/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.102	6.300,00 D
			260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L		
21/05/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.103	11.200,00 D
			756 3135 041056712000100 CLINICA MEDIC		
21/05/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.104	300,00 D
			756 3135 041056712000100 CLINICA MEDIC		
21/05/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.105	2.212,78 D
			104 0305 053628559000127 ANNELIZE MART		
21/05/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.106	10.100,00 D
			033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC		
21/05/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.107	2.100,00 D
			260 0001 053268927000173 BRUNA WADA DE		
21/05/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.108	7.300,00 D
			260 0001 047224111000145 GAIOTTO SERVI		
21/05/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.109	700,00 D
			260 0001 053305275000108 GIOVANA CAPPU		
21/05/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.110	5.600,00 D
			260 0001 051556155000140 ISABELA MARQU		
21/05/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.111	9.800,00 D
			033 0092 041544256000147 ISABELLA GONC		
21/05/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.112	300,00 D
			033 0092 041544256000147 ISABELLA GONC		
21/05/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.113	1.313,90 D
			756 3214 053589946000100 LUCA BORGHI S		
21/05/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.114	4.376,02 D
			260 0001 036243462000187 LUIZ HENRIQUE		
21/05/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.115	1.981,39 D
			336 0001 052737045000147 MARINA MARTIN		
21/05/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.116	2.100,00 D
			260 0001 050937710000110 MAURICIO LOPE		
21/05/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.117	300,00 D
			260 0001 050937710000110 MAURICIO LOPE		
21/05/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.118	300,00 D
			403 0001 053040003000115 NUNES ASSISTE		
21/05/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.119	300,00 D
			748 0720 053099603000159 MARIANA DA SI		
21/05/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.120	5.232,51 D
			748 3022 029415625000104 REINALDO JOSE		
21/05/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.121	4.200,00 D
			260 0001 052677161000118 THAINA TARDIN		
21/05/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.122	5.600,00 D
			260 0001 053446804000185 TIAGO TAVARES		
21/05/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.123	12.981,39 D
			748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI		
21/05/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.124	15.400,00 D
			341 7399 046707353000127 BOFILL SERVIC		
21/05/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.125	300,00 D
			403 0001 046707353000127 BOFILL SERVIC		
21/05/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.126	3.859,70 D
			260 0001 053260594000136 ABDUL LATIF H		
21/05/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.127	2.100,00 D

21/05/2024	0000	260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L	52.128	700,00 D
21/05/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3135 041056712000100 CLINICA MEDIC	52.129	4.666,67 D
21/05/2024	0000	104 0305 053628559000127 ANNELIZE MART	52.130	6.300,00 D
21/05/2024	0000	033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC	52.131	700,00 D
21/05/2024	0000	260 0001 053268927000173 BRUNA WADA DE	52.132	1.976,31 D
21/05/2024	0000	336 0001 032282306000174 FLAVIA BICUDO	52.133	350,00 D
21/05/2024	0000	260 0001 047224111000145 GALOTTO SERVI	52.134	1.644,19 D
21/05/2024	0000	260 0001 036243462000187 LUIZ HENRIQUE	52.135	1.400,00 D
21/05/2024	0000	260 0001 052677161000118 THAINA TARDIN	52.136	6.300,00 D
21/05/2024	0000	260 0001 048873914000193 ACP SERVICOS	52.137	9.815,52 D
21/05/2024	0000	748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI	52.138	1.753,88 D
21/05/2024	0000	260 0001 050937710000110 MAURICIO LOPE	52.139	4.900,00 D
21/05/2024	0000	260 0001 048873914000193 ACP SERVICOS	52.140	500,00 D
21/05/2024	0000	260 0001 048873914000193 ACP SERVICOS	52.141	5.000,00 D
21/05/2024	0000	341 7399 046707353000127 BOFILL SERVIC	52.142	5.579,17 D
21/05/2024	0000	336 0001 032282306000174 FLAVIA BICUDO	52.143	2.627,80 D
21/05/2024	0000	748 0903 040590336000176 TELO SERVICOS	52.144	1.400,00 D
21/05/2024	0000	237 0008 044913641000102 MEDICINA MART	52.145	2.683,33 D
21/05/2024	0000	260 0001 051556155000140 ISABELA MARQU	52.146	1.403,88 D
21/05/2024	0000	260 0001 053446804000185 TIAGO TAVARES	52.147	1.091,27 D
21/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto OBA OGAWA LTDA	52.148	333,72 D
21/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto OBA OGAWA LTDA	52.149	296,52 D
21/05/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA	52.150	450,00 D
21/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 21/05/2024	821.421.100.049.042	12,00 D
21/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 21/05/2024	821.421.100.049.043	12,00 D
21/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 21/05/2024	821.421.100.049.044	12,00 D
21/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 21/05/2024	821.421.100.049.045	12,00 D
21/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 21/05/2024	821.421.100.049.046	12,00 D
21/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 21/05/2024	821.421.100.049.047	12,00 D
21/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 21/05/2024	821.421.100.049.048	12,00 D
21/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 21/05/2024	821.421.100.049.049	12,00 D
21/05/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 21/05/2024	821.421.100.049.050	12,00 D

			Cobrança referente 21/05/2024		
21/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.421.100.049.084	12,00 D
			Cobrança referente 21/05/2024		
21/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.421.100.049.085	12,00 D
			Cobrança referente 21/05/2024		
21/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.421.100.049.086	12,00 D
			Cobrança referente 21/05/2024		
21/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.421.100.049.087	12,00 D
			Cobrança referente 21/05/2024		
21/05/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	205.745,21 C 0,00 C
22/05/2024	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	126,30 C
			22/05 16:55 ASSOCIACAO H B BRASIL		
22/05/2024	3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	788,37 D
			22/05 16:53 ASSOCIACAO B BRASIL		
22/05/2024	3062	99015	Transferência enviada	554.015.000.015.801	4.000,00 D
			22/05 16:53 SOBRAL & STOCO SOC DE AD		
22/05/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.201	300,00 D
			341 7399 046707353000127 BOFILL SERVIC		
22/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.202	956,55 D
			BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA		
22/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.203	345,60 D
			B R HOSP D LTDA		
22/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.204	810,00 D
			MGMED PRODUTOS HOSPITALARES LT		
22/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.205	2.372,38 D
			S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI		
22/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.206	610,76 D
			ALFALAGOS LTDA		
22/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.207	916,55 D
			CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L		
22/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.208	345,00 D
			THA THI F MANIPULACAO LTDA ME		
22/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.209	1.470,00 D
			DIMASTER COM PROD HOSPITALARES		
22/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.210	1.482,21 D
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO		
22/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.211	1.100,00 D
			NEUPHARMA D M M H LTDA		
22/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.212	1.008,00 D
			TETRA FARM INDUSTRIA E COMERC		
22/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.213	50,70 D
			PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU		
22/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.214	2.826,33 D
			PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU		
22/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.431.100.168.784	12,00 D
			Cobrança referente 22/05/2024		
22/05/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	19.288,15 C 0,00 C
23/05/2024	0000	13105	Impostos	52.301	58,83 D
			PREFEITURA MUN GARCA		
23/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.302	242,35 D
			FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDE		
23/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.303	759,56 D
			MESSER GASES LTDA		
23/05/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	1.060,74 C 0,00 C
24/05/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	18.400	3.418,89 D
24/05/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	3.418,89 C 0,00 C
27/05/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.141.000.071.150	600,00 D
			27/05 16:53 COMERCIO DE BATERIAS ITI		
27/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.701	829,80 D
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
27/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.702	171,18 D
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO		
27/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.703	1.892,40 D
			BIOHOSP PRODUTOS H LTDA EPP		
27/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.704	4.494,38 D

			MESSER GASES LTDA		
27/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.705	515,00 D
			MEL GOME'S CURSOS E BRIGADAS L		
27/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.706	10.257,79 D
			SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN		
27/05/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	871.481.100.174.222	3,40 D
			Cobrança referente 27/05/2024		
27/05/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	18.763,95 C (0,00 D)
28/05/2024	0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	3.751,42 C
			28/05 14:17 PREF MUNIC GARCA C MOVIM		
28/05/2024	0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	90.507,74 C
			28/05 14:17 PREF MUNIC GARCA C MOVIM		
28/05/2024	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.829	1.648,75 C
			28/05 15:27 ASSOCIACAO B BRASIL		
28/05/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	95.907,91 D (0,00 C)
29/05/2024	0000	14175	TED Devolvida	600.024	4.125,00 C
			AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ		
29/05/2024	0000	14175	TED Devolvida	700.015	8.400,00 C
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL		
29/05/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.141.000.072.480	3.308,21 D
			29/05 16:49 FERREIRA A S M EIRELI		
29/05/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.026.766	2.530,00 D
			29/05 16:49 BELLUZZI & CIA LTDA		
29/05/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	37.409	28.724,88 D
29/05/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	52.901	14.077,50 D
			237 0036 019916690000151 INSTITUTO CUO		
29/05/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	52.902	5.000,00 D
			237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M		
29/05/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	52.903	8.400,00 D
			077 0001 053518972000139 RESENDE E DUT		
29/05/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	52.904	4.125,00 D
			033 0408 049721559000108 PAULO ERNESTO		
29/05/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	52.905	1.280,00 D
			033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V		
29/05/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	52.906	4.788,47 D
			237 2429 025117985000160 LUCAS FERNAND		
29/05/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	52.907	4.000,00 D
			756 3135 037140755000100 CLINICA PEDIA		
29/05/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	52.908	6.239,61 D
			756 3135 037140755000100 CLINICA PEDIA		
29/05/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	52.909	6.081,48 D
			748 3022 016794758000189 G F GOMES SER		
29/05/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	52.910	3.877,00 D
			260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L		
29/05/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	52.911	18.000,00 D
			077 0001 039541939000107 LGVR SERVICOS		
29/05/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	52.912	2.800,00 D
			077 0001 046104573000166 ALLSEG ENGENH		
29/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.913	7.507,52 D
			OBA OGAWA LTDA		
29/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.914	6.000,00 D
			RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDI		
29/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.915	12.782,37 D
			CLINICA MIRANDA LTDA		
29/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.916	1.200,00 D
			PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA		
29/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.917	6.400,00 D
			TAMIRIS LEMES V S MEDICOS		
29/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.918	2.815,50 D
			CLINICA MEDICA HANZE LTDA		
29/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.919	14.077,50 D
			CENTRO MEDICO SALGADO FILHO		
29/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.920	6.461,57 D
			VILLANOVA P S LTDA		
29/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.921	15.016,00 D

ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT					
29/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.309	12,00 D
			Cobrança referente 29/05/2024		
29/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.310	12,00 D
			Cobrança referente 29/05/2024		
29/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.311	12,00 D
			Cobrança referente 29/05/2024		
29/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.312	12,00 D
			Cobrança referente 29/05/2024		
29/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.313	12,00 D
			Cobrança referente 29/05/2024		
29/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.314	12,00 D
			Cobrança referente 29/05/2024		
29/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.315	12,00 D
			Cobrança referente 29/05/2024		
29/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.316	12,00 D
			Cobrança referente 29/05/2024		
29/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.317	12,00 D
			Cobrança referente 29/05/2024		
29/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.318	12,00 D
			Cobrança referente 29/05/2024		
29/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.319	12,00 D
			Cobrança referente 29/05/2024		
29/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.501.100.300.320	12,00 D
			Cobrança referente 29/05/2024		
29/05/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	173.111,61 C 0,00 C
			Rende Fácil		
31/05/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	53.101	4.125,00 D
			033 0826 049721559000108 PAULO ERNESTO		
31/05/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	53.102	8.400,00 D
			077 0001 053518972000139 RESENDE E DUT		
31/05/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	53.103	4.235,96 D
			403 0001 046565042000170 HERNANDES E M		
31/05/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	53.104	7.500,00 D
			104 0305 053628559000127 ANNELIZE MART		
31/05/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	53.105	18.431,07 D
			237 3054 033346890000147 VALDEIR INACI		
31/05/2024	0000	13105	Pagamento de Bolet	53.106	733,00 D
			CIRURGICA OLIMPIO LTDA		
31/05/2024	0000	13105	Pagamento de Bolet	53.107	30.504,25 D
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
31/05/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv	53.108	3.543,33 D
			748 3022 030243536000107 FERRO E CRUDI		
31/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	851.521.100.004.212	12,00 D
			Cobrança referente 31/05/2024		
31/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	851.521.100.004.213	12,00 D
			Cobrança referente 31/05/2024		
31/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	851.521.100.004.214	12,00 D
			Cobrança referente 31/05/2024		
31/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	851.521.100.004.215	12,00 D
			Cobrança referente 31/05/2024		
31/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	851.521.100.004.216	12,00 D
			Cobrança referente 31/05/2024		
31/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	851.521.100.004.217	12,00 D
			Cobrança referente 31/05/2024		
31/05/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta	851.521.100.132.257	34,00 D
			Cobrança referente 31/05/2024		
31/05/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	77.578,61 C
31/05/2024	0000	00000	S A L D O		0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Dados do Cliente

Agência

3062-7

Conta

37216-1

Cliente

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

Resumo do mês - Maio/2024

Saldo bruto em 30/04/2024	R\$ 159.606,25
Aplicações no mês:	R\$ 1.262.958,86
Resgates líquidos no mês:	R\$ 1.222.100,26
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 152,84
Rendimentos no mês:	R\$ 401,78
Saldo bruto em 31/05/2024:	R\$ 200.713,79

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento ¹	IR	IOF	Valor Líquido
30/04/2024	Saldo Anterior	R\$ 159.445,12	R\$ 161,13	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
02/05/2024	Resgate	R\$ 43.595,38	R\$ 14,01	R\$ 0,00	R\$ 7,84	R\$ 43.601,55
03/05/2024	Aplicação	R\$ 694.673,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 694.673,55
06/05/2024	Resgate	R\$ 94.888,86	R\$ 38,12	R\$ 0,00	R\$ 16,39	R\$ 94.910,59
06/05/2024	Resgate	R\$ 356.823,28	R\$ 14,33	R\$ 0,00	R\$ 12,89	R\$ 356.824,72
07/05/2024	Resgate	R\$ 40.716,23	R\$ 3,27	R\$ 0,00	R\$ 2,81	R\$ 40.716,69
08/05/2024	Resgate	R\$ 15.791,84	R\$ 1,90	R\$ 0,00	R\$ 1,57	R\$ 15.792,17
09/05/2024	Resgate	R\$ 486,71	R\$ 0,07	R\$ 0,00	R\$ 0,05	R\$ 486,73
10/05/2024	Resgate	R\$ 270,04	R\$ 0,05	R\$ 0,00	R\$ 0,03	R\$ 270,06
13/05/2024	Resgate	R\$ 9.174,97	R\$ 2,19	R\$ 0,00	R\$ 1,44	R\$ 9.175,72
14/05/2024	Resgate	R\$ 22.926,55	R\$ 6,38	R\$ 0,00	R\$ 4,01	R\$ 22.928,92
15/05/2024	Resgate	R\$ 1.095,04	R\$ 0,34	R\$ 0,00	R\$ 0,20	R\$ 1.095,18
16/05/2024	Resgate	R\$ 3,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,40
17/05/2024	Aplicação	R\$ 472.377,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 472.377,40
20/05/2024	Resgate	R\$ 137.313,27	R\$ 59,82	R\$ 0,00	R\$ 25,72	R\$ 137.347,37

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
21/05/2024	Resgate	R\$ 110.072,22	R\$ 52,27	R\$ 0,00	R\$ 20,90	R\$ 110.103,59
21/05/2024	Resgate	R\$ 95.640,56	R\$ 7,51	R\$ 0,00	R\$ 6,45	R\$ 95.641,62
22/05/2024	Resgate	R\$ 19.267,76	R\$ 2,26	R\$ 0,00	R\$ 1,87	R\$ 19.268,15
23/05/2024	Resgate	R\$ 1.060,70	R\$ 0,16	R\$ 0,00	R\$ 0,12	R\$ 1.060,74
24/05/2024	Resgate	R\$ 3.418,72	R\$ 0,67	R\$ 0,00	R\$ 0,50	R\$ 3.418,89
27/05/2024	Resgate	R\$ 18.762,44	R\$ 4,42	R\$ 0,00	R\$ 2,91	R\$ 18.763,95
28/05/2024	Aplicação	R\$ 95.907,91	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 95.907,91
29/05/2024	Resgate	R\$ 173.089,85	R\$ 54,38	R\$ 0,00	R\$ 32,62	R\$ 173.111,61
31/05/2024	Resgate	R\$ 77.565,72	R\$ 27,41	R\$ 0,00	R\$ 14,52	R\$ 77.578,61
31/05/2024	Saldo Final	R\$ 200.440,44	R\$ 273,35	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
* Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado						

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Empresa: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
 CNPJ: 45.349.461-0009-60
 Período: 01/05/2024 à 31/05/2024
 Convênio: MÉDIA COMPLEXIDADE

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

DT REALIZADA	CONTA DESTINO	VALOR	SALDO
02/05/2024	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	-R\$ 2.627,80	-R\$ 2.627,80
02/05/2024	ALFALAGOS LTDA FILIAL	-R\$ 604,73	-R\$ 3.232,53
02/05/2024	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	-R\$ 1.163,47	-R\$ 4.396,00
02/05/2024	RESCISÃO CONTRATUAL	-R\$ 8.308,41	-R\$ 12.704,41
02/05/2024	FERIAS	-R\$ 22.151,79	-R\$ 34.856,20
02/05/2024	AJ TECIDOS E CONFECÇOES LTDA	-R\$ 1.495,00	-R\$ 36.351,20
02/05/2024	HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$ 4.599,00	-R\$ 40.950,20
02/05/2024	MESSER GASES LTDA	-R\$ 369,68	-R\$ 41.319,88
02/05/2024	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	-R\$ 1.116,00	-R\$ 42.435,88
02/05/2024	B-GREEN GESTAO AMBIENTAL S.A. (STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA)	-R\$ 1.117,67	-R\$ 43.553,55
02/05/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$ 48,00	-R\$ 43.601,55
02/05/2024	RENDE FACIL COLABORACAO - -AG 3062-7 C/C 37216-1	R\$ 43.601,55	R\$ -
03/05/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MEDIA	R\$ 278.637,04	R\$ 278.637,04
03/05/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MEDIA	R\$ 2.965,94	R\$ 281.602,98
03/05/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MEDIA	R\$ 400.000,00	R\$ 681.602,98
03/05/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MEDIA	R\$ 26.963,13	R\$ 708.566,11
03/05/2024	FERIAS	-R\$ 4.983,12	R\$ 703.582,99
03/05/2024	PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO	-R\$ 4.050,00	R\$ 699.532,99
03/05/2024	FERRO & CRUDI SERVICOS MEDICOS SS LTDA	-R\$ 3.524,06	R\$ 696.008,93
03/05/2024	FABIO RODRIGUES DE ALMEIDA FARMACIA LTDA	-R\$ 119,88	R\$ 695.889,05
03/05/2024	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	-R\$ 210,60	R\$ 695.678,45
03/05/2024	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	-R\$ 550,00	R\$ 695.128,45
03/05/2024	VIACAO PIRACICABANA S.A.	-R\$ 352,30	R\$ 694.776,15
03/05/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$ 102,60	R\$ 694.673,55
03/05/2024	RENDE FACIL COLABORACAO - -AG 3062-7 C/C 37216-1	-R\$ 694.673,55	R\$ -
06/05/2024	SALARIO	-R\$ 392.764,85	-R\$ 392.764,85
06/05/2024	ALUGUEL	-R\$ 10.000,00	-R\$ 402.764,85
06/05/2024	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	-R\$ 4.500,00	-R\$ 407.264,85
06/05/2024	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	-R\$ 2.625,00	-R\$ 409.889,85
06/05/2024	NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	-R\$ 3.000,00	-R\$ 412.889,85
06/05/2024	NATALI GAIATO CRUZ	-R\$ 7.500,00	-R\$ 420.389,85
06/05/2024	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	-R\$ 3.000,00	-R\$ 423.389,85
06/05/2024	CARLOS ANTONIO DA SILVA	-R\$ 7.000,00	-R\$ 430.389,85
06/05/2024	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	-R\$ 3.400,00	-R\$ 433.789,85
06/05/2024	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	-R\$ 1.955,00	-R\$ 435.744,85
06/05/2024	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	-R\$ 387,40	-R\$ 436.132,25
06/05/2024	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	-R\$ 435,15	-R\$ 436.567,40
06/05/2024	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	-R\$ 792,02	-R\$ 437.359,42
06/05/2024	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	-R\$ 1.225,00	-R\$ 438.584,42
06/05/2024	JEFERSON MILTON CASTELANELLI NASCIMENTO 38278301840	-R\$ 1.033,50	-R\$ 439.617,92
06/05/2024	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	-R\$ 310,00	-R\$ 439.927,92
06/05/2024	AUTO ELETRICA R & B LTDA	-R\$ 420,00	-R\$ 440.347,92
06/05/2024	MESSER GASES LTDA	-R\$ 7.303,37	-R\$ 447.651,29
06/05/2024	DIAGNOSTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	-R\$ 800,00	-R\$ 448.451,29
06/05/2024	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	-R\$ 600,00	-R\$ 449.051,29
06/05/2024	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	-R\$ 2.593,22	-R\$ 451.644,51
06/05/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$ 90,80	-R\$ 451.735,31
06/05/2024	RENDE FACIL COLABORACAO - -AG 3062-7 C/C 37216-1	R\$ 451.735,31	R\$ -
07/05/2024	SALARIO	-R\$ 25.594,35	-R\$ 25.594,35
07/05/2024	SALARIO	-R\$ 3.497,58	-R\$ 29.091,93
07/05/2024	SALARIO	-R\$ 2.419,82	-R\$ 31.511,75
07/05/2024	SALARIO	-R\$ 3.750,60	-R\$ 35.262,35
07/05/2024	SALARIO	-R\$ 1.834,99	-R\$ 37.097,34
07/05/2024	SALARIO	-R\$ 2.263,08	-R\$ 39.360,42

07/05/2024	SALARIO	-R\$	576.88	-R\$	39.937.30
07/05/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$	779.39	-R\$	40.716.69
07/05/2024	RENDE FACIL COLABORACAO --AG 3062-7 C/C 37216-1	R\$	40.716.69	R\$	-
08/05/2024	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	-R\$	62.00	-R\$	62.00
08/05/2024	FERIAS	-R\$	3.921.83	-R\$	3.983.83
08/05/2024	FERIAS	-R\$	2.445.14	-R\$	6.428.97
08/05/2024	JOAO NUNES DE SOUZA SOBRINHO GARCA - ME	-R\$	487.00	-R\$	6.915.97
08/05/2024	BR BRASIL UNIFORMES LTDA	-R\$	528.40	-R\$	7.444.37
08/05/2024	FERNANDO LUIZ ROBERTO 20023315881	-R\$	2.326.60	-R\$	9.770.97
08/05/2024	ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS	-R\$	622.63	-R\$	10.393.60
08/05/2024	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	-R\$	2.237.53	-R\$	12.631.13
08/05/2024	O.M.I. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA LTDA	-R\$	3.089.04	-R\$	15.720.17
08/05/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$	72.00	-R\$	15.792.17
08/05/2024	RENDE FACIL COLABORACAO --AG 3062-7 C/C 37216-1	R\$	15.792.17	R\$	-
09/05/2024	SALARIO	-R\$	476.53	-R\$	476.53
09/05/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$	10.20	-R\$	486.73
09/05/2024	RENDE FACIL COLABORACAO --AG 3062-7 C/C 37216-1	R\$	486.73	R\$	-
10/05/2024	SALARIO	-R\$	90.02	-R\$	90.02
10/05/2024	SALARIO	-R\$	90.02	-R\$	180.04
10/05/2024	SALARIO	-R\$	90.02	-R\$	270.06
10/05/2024	RENDE FACIL COLABORACAO --AG 3062-7 C/C 37216-1	R\$	270.06	R\$	-
13/05/2024	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	-R\$	1.626.66	-R\$	1.626.66
13/05/2024	MESSER GASES LTDA	-R\$	5.056.17	-R\$	6.682.83
13/05/2024	MESSER GASES LTDA	-R\$	2.482.69	-R\$	9.165.52
13/05/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$	10.20	-R\$	9.175.72
13/05/2024	RENDE FACIL COLABORACAO --AG 3062-7 C/C 37216-1	R\$	9.175.72	R\$	-
14/05/2024	4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUТО)	-R\$	57.00	-R\$	57.00
14/05/2024	LARISSA MICHELAN BRUNELLI 42357699876	-R\$	2.300.00	-R\$	2.357.00
14/05/2024	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA FLOR)	-R\$	338.91	-R\$	2.695.91
14/05/2024	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	-R\$	604.00	-R\$	3.299.91
14/05/2024	AUTO POSTO GUANABARA	-R\$	4.125.04	-R\$	7.424.95
14/05/2024	NOVA GARCA COMERCIO DE GAS LTDA	-R\$	341.00	-R\$	7.765.95
14/05/2024	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	-R\$	385.98	-R\$	8.151.93
14/05/2024	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EP	-R\$	1.822.72	-R\$	9.974.65
14/05/2024	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	-R\$	139.60	-R\$	10.114.25
14/05/2024	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	-R\$	1.188.09	-R\$	11.302.34
14/05/2024	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	-R\$	11.602.58	-R\$	22.904.92
14/05/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$	24.00	-R\$	22.928.92
14/05/2024	RENDE FACIL COLABORACAO --AG 3062-7 C/C 37216-1	R\$	22.928.92	R\$	-
15/05/2024	FERIAS	-R\$	1.095.18	-R\$	1.095.18
15/05/2024	RENDE FACIL COLABORACAO --AG 3062-7 C/C 37216-1	R\$	1.095.18	R\$	-
16/05/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$	3.40	-R\$	3.40
16/05/2024	RENDE FACIL COLABORACAO --AG 3062-7 C/C 37216-1	R\$	3.40	R\$	-
17/05/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA - MEDIA	R\$	472.377,40	R\$	472.377.40
17/05/2024	RENDE FACIL COLABORACAO --AG 3062-7 C/C 37216-1	-R\$	472.377,40	R\$	-
20/05/2024	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	-R\$	3.828.61	-R\$	3.828.61
20/05/2024	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	-R\$	1.323.28	-R\$	5.151.89
20/05/2024	FGTS	-R\$	37.751.94	-R\$	42.903.83
20/05/2024	IRRF - FOLHA	-R\$	11.631,33	-R\$	54.535,16
20/05/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	42.12	-R\$	54.577,28
20/05/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	194,40	-R\$	54.771,68
20/05/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	64,80	-R\$	54.836,48
20/05/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	104,00	-R\$	54.940,48
20/05/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	480,00	-R\$	55.420,48
20/05/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	160,00	-R\$	55.580,48
20/05/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	29,12	-R\$	55.609,60
20/05/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	134,40	-R\$	55.744,00
20/05/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	44,80	-R\$	55.788,80
20/05/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	80,34	-R\$	55.869,14
20/05/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	370,80	-R\$	56.239,94
20/05/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	123,60	-R\$	56.363,54
20/05/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	57,54	-R\$	56.421,08
20/05/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	265,58	-R\$	56.686,66
20/05/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	88,53	-R\$	56.775,19
20/05/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	19,50	-R\$	56.794,69
20/05/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	90,00	-R\$	56.884,69
20/05/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	30,00	-R\$	56.914,69
20/05/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	104,00	-R\$	57.018,69
20/05/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	480,00	-R\$	57.498,69
20/05/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	160,00	-R\$	57.658,69

20/05/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	17,96	-R\$	57.676,65
20/05/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	82,89	-R\$	57.759,54
20/05/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	27,63	-R\$	57.787,17
20/05/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	27,30	-R\$	57.814,47
20/05/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	126,00	-R\$	57.940,47
20/05/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	42,00	-R\$	57.982,47
20/05/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	18,20	-R\$	58.000,67
20/05/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	84,00	-R\$	58.084,67
20/05/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	28,00	-R\$	58.112,67
20/05/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	51,57	-R\$	58.164,24
20/05/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	238,00	-R\$	58.402,24
20/05/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	79,33	-R\$	58.481,57
20/05/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	29,74	-R\$	58.511,31
20/05/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	137,25	-R\$	58.648,56
20/05/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	45,75	-R\$	58.694,31
20/05/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	6,83	-R\$	58.701,14
20/05/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	31,50	-R\$	58.732,64
20/05/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	10,50	-R\$	58.743,14
20/05/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	24,41	-R\$	58.767,55
20/05/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	112,65	-R\$	58.880,20
20/05/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	37,55	-R\$	58.917,75
20/05/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	97,50	-R\$	59.015,25
20/05/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	450,00	-R\$	59.465,25
20/05/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	150,00	-R\$	59.615,25
20/05/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	18,20	-R\$	59.633,45
20/05/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	84,00	-R\$	59.717,45
20/05/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	28,00	-R\$	59.745,45
20/05/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	13,65	-R\$	59.759,10
20/05/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	63,00	-R\$	59.822,10
20/05/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	21,00	-R\$	59.843,10
20/05/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	53,84	-R\$	59.896,94
20/05/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	248,50	-R\$	60.145,44
20/05/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	82,83	-R\$	60.228,27
20/05/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	22,75	-R\$	60.251,02
20/05/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	105,00	-R\$	60.356,02
20/05/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	35,00	-R\$	60.391,02
20/05/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	9,10	-R\$	60.400,12
20/05/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	42,00	-R\$	60.442,12
20/05/2024	INSS - FOLHA	-R\$	41.006,50	-R\$	101.448,62
20/05/2024	PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	-R\$	14,00	-R\$	101.462,62
20/05/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	97,20	-R\$	101.559,82
20/05/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	240,00	-R\$	101.799,82
20/05/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	67,20	-R\$	101.867,02
20/05/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	185,40	-R\$	102.052,42
20/05/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	132,79	-R\$	102.185,21
20/05/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	45,00	-R\$	102.230,21
20/05/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	240,00	-R\$	102.470,21
20/05/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	41,45	-R\$	102.511,66
20/05/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	63,00	-R\$	102.574,66
20/05/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	42,00	-R\$	102.616,66
20/05/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	119,00	-R\$	102.735,66
20/05/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	68,63	-R\$	102.804,29
20/05/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	15,75	-R\$	102.820,04
20/05/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	225,00	-R\$	103.045,04
20/05/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	42,00	-R\$	103.087,04
20/05/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	31,50	-R\$	103.118,54
20/05/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	124,25	-R\$	103.242,79
20/05/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	52,50	-R\$	103.295,29
20/05/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	21,00	-R\$	103.316,29
20/05/2024	IRRF A RECOLHER	-R\$	56,33	-R\$	103.372,62
20/05/2024	EMBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	-R\$	47,49	-R\$	103.420,11
20/05/2024	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	-R\$	4.372,37	-R\$	107.792,48
20/05/2024	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	-R\$	1.039,62	-R\$	108.832,10
20/05/2024	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	-R\$	2.096,33	-R\$	110.928,43
20/05/2024	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	-R\$	3.300,88	-R\$	114.229,31
20/05/2024	MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	-R\$	857,50	-R\$	115.086,81
20/05/2024	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	-R\$	717,47	-R\$	115.804,28
20/05/2024	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	-R\$	2.000,00	-R\$	117.804,28
20/05/2024	LUIZ CARLOS TOZATO ME	-R\$	392,50	-R\$	118.196,78
20/05/2024	PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACETICOS S.A	-R\$	208,13	-R\$	118.404,91

20/05/2024	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	-R\$	707,15	-R\$	119.112,06
20/05/2024	DULCEMARA APARECIDA TRABACHINI 08751143852	-R\$	950,00	-R\$	120.062,06
20/05/2024	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	-R\$	1.148,80	-R\$	121.210,86
20/05/2024	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	-R\$	1.544,43	-R\$	122.755,29
20/05/2024	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	-R\$	3.642,85	-R\$	126.398,14
20/05/2024	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	-R\$	745,33	-R\$	127.143,47
20/05/2024	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	-R\$	2.003,76	-R\$	129.147,23
20/05/2024	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPINAS	-R\$	2.992,00	-R\$	132.139,23
20/05/2024	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	-R\$	4.163,00	-R\$	136.302,23
20/05/2024	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	-R\$	478,31	-R\$	136.780,54
20/05/2024	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	-R\$	566,83	-R\$	137.347,37
20/05/2024	RENDE FACIL COLABORACAO --AG 3062-7 C/C 37216-1	R\$	137.347,37	R\$	-
21/05/2024	TELO SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	2.627,80	-R\$	2.627,80
21/05/2024	R. A. DE SOUZA E MORAES	-R\$	2.076,69	-R\$	4.704,49
21/05/2024	R. A. DE SOUZA E MORAES	-R\$	658,77	-R\$	5.363,26
21/05/2024	ABDUL LATIF HAMZE LTDA	-R\$	22.000,00	-R\$	27.363,26
21/05/2024	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	-R\$	6.300,00	-R\$	33.663,26
21/05/2024	CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA	-R\$	11.200,00	-R\$	44.863,26
21/05/2024	CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA	-R\$	300,00	-R\$	45.163,26
21/05/2024	ANNELIZE MARTINS LETRINTA	-R\$	2.212,78	-R\$	47.376,04
21/05/2024	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	-R\$	10.100,00	-R\$	57.476,04
21/05/2024	BRUNA WADA DE OLIVEIRA LTDA	-R\$	2.100,00	-R\$	59.576,04
21/05/2024	GAOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	7.300,00	-R\$	66.876,04
21/05/2024	GIOVANNA CAPPUTTI MAZZINI LTDA	-R\$	700,00	-R\$	67.576,04
21/05/2024	ISABELA MARQUEZ REIS SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	5.600,00	-R\$	73.176,04
21/05/2024	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	-R\$	9.800,00	-R\$	82.976,04
21/05/2024	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	-R\$	300,00	-R\$	83.276,04
21/05/2024	LUCA BORGHI SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	1.313,90	-R\$	84.589,94
21/05/2024	LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA	-R\$	4.376,02	-R\$	88.965,96
21/05/2024	MARINA MARTINS SOBREIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	1.981,39	-R\$	90.947,35
21/05/2024	MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	2.100,00	-R\$	93.047,35
21/05/2024	MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	300,00	-R\$	93.347,35
21/05/2024	NUNES ASSITENCIA MEDICA LTDA	-R\$	300,00	-R\$	93.647,35
21/05/2024	MARIANA DA SILVA BARCALA LTDA	-R\$	300,00	-R\$	93.947,35
21/05/2024	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	-R\$	5.232,51	-R\$	99.179,86
21/05/2024	THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	4.200,00	-R\$	103.379,86
21/05/2024	TIAGO TAVARES CASTANHEIRA LTDA	-R\$	5.600,00	-R\$	108.979,86
21/05/2024	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	12.981,39	-R\$	121.961,25
21/05/2024	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	15.400,00	-R\$	137.361,25
21/05/2024	ABDUL LATIF HAMZE LTDA	-R\$	3.859,70	-R\$	141.220,95
21/05/2024	CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA	-R\$	700,00	-R\$	141.920,95
21/05/2024	ANNELIZE MARTINS LETRINTA	-R\$	4.666,67	-R\$	146.587,62
21/05/2024	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	-R\$	6.300,00	-R\$	152.887,62
21/05/2024	BRUNA WADA DE OLIVEIRA LTDA	-R\$	700,00	-R\$	153.587,62
21/05/2024	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	-R\$	1.976,31	-R\$	155.563,93
21/05/2024	GAOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	350,00	-R\$	155.913,93
21/05/2024	LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA	-R\$	1.644,19	-R\$	157.558,12
21/05/2024	THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	1.400,00	-R\$	158.958,12
21/05/2024	ACP SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	6.300,00	-R\$	165.258,12
21/05/2024	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	9.815,52	-R\$	175.073,64
21/05/2024	MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	1.753,88	-R\$	176.827,52
21/05/2024	ACP SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	4.900,00	-R\$	181.727,52
21/05/2024	ACP SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	500,00	-R\$	182.227,52
21/05/2024	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	5.000,00	-R\$	187.227,52
21/05/2024	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	-R\$	5.579,17	-R\$	192.806,69
21/05/2024	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	-R\$	2.627,80	-R\$	195.434,49
21/05/2024	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	-R\$	1.400,00	-R\$	196.834,49
21/05/2024	ISABELA MARQUEZ REIS SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	2.683,33	-R\$	199.517,82
21/05/2024	TIAGO TAVARES CASTANHEIRA LTDA	-R\$	1.403,88	-R\$	200.921,70
21/05/2024	OBA OGAWA LTDA	-R\$	1.091,27	-R\$	202.012,97
21/05/2024	OBA OGAWA LTDA	-R\$	333,72	-R\$	202.346,69
21/05/2024	MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	-R\$	296,52	-R\$	202.643,21
21/05/2024	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	-R\$	450,00	-R\$	203.093,21
21/05/2024	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	-R\$	2.100,00	-R\$	205.193,21
21/05/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$	552,00	-R\$	205.745,21
21/05/2024	RENDE FACIL COLABORACAO --AG 3062-7 C/C 37216-1	R\$	205.745,21	R\$	-
22/05/2024	BANCO DO BRASIL-PARTICULAR - ag 3062-7 c/c 36049-x	R\$	126,30	R\$	126,30
22/05/2024	THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	-R\$	788,37	-R\$	662,07
22/05/2024	SOBRAL & STOCO SOCIEDADE DE ADVOGADOS	-R\$	4.000,00	-R\$	4.662,07
22/05/2024	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	300,00	-R\$	4.962,07

22/05/2024	BRADESCO SEGURO DE VIDA	-R\$	956.55	-R\$	5.918.62
22/05/2024	B.R.HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	-R\$	345.60	-R\$	6.264.22
22/05/2024	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	-R\$	810.00	-R\$	7.074.22
22/05/2024	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	-R\$	2.372.38	-R\$	9.446.60
22/05/2024	ALFALAGOS LTDA	-R\$	610.76	-R\$	10.057.36
22/05/2024	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	-R\$	916.55	-R\$	10.973.91
22/05/2024	THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA- EPP	-R\$	345.00	-R\$	11.318.91
22/05/2024	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	-R\$	1.470.00	-R\$	12.788.91
22/05/2024	NI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPORTAD	-R\$	1.482.21	-R\$	14.271.12
22/05/2024	NEUPHARMA	-R\$	1.100.00	-R\$	15.371.12
22/05/2024	TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	-R\$	1.008.00	-R\$	16.379.12
22/05/2024	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	-R\$	50.70	-R\$	16.429.82
22/05/2024	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	-R\$	2.826.33	-R\$	19.256.15
22/05/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$	12.00	-R\$	19.268.15
22/05/2024	RENDE FACIL COLABORACAO --AG 3062-7 C/C 37216-1	R\$	19.268.15	R\$	-
23/05/2024	ISS A RECOLHER	-R\$	58.83	-R\$	58.83
23/05/2024	FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	-R\$	242.35	-R\$	301.18
23/05/2024	MESSER GASES LTDA	-R\$	759.56	-R\$	1.060.74
23/05/2024	RENDE FACIL COLABORACAO --AG 3062-7 C/C 37216-1	R\$	1.060.74	R\$	-
24/05/2024	RESCISÃO CONTRATUAL	-R\$	3.418.89	-R\$	3.418.89
24/05/2024	RENDE FACIL COLABORACAO --AG 3062-7 C/C 37216-1	R\$	3.418.89	R\$	-
27/05/2024	COMERCIO DE BATERIAS ITI DE MARILIA LTDA	-R\$	600.00	-R\$	600.00
27/05/2024	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	-R\$	829.80	-R\$	1.429.80
27/05/2024	NI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPORTAD	-R\$	171.18	-R\$	1.600.98
27/05/2024	BIOHOSP	-R\$	1.892.40	-R\$	3.493.38
27/05/2024	MESSER GASES LTDA	-R\$	4.494.38	-R\$	7.987.76
27/05/2024	M&L GOME S CURSOS E BRIGADAS LTDA	-R\$	515.00	-R\$	8.502.76
27/05/2024	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	-R\$	10.257.79	-R\$	18.760.55
27/05/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$	3.40	-R\$	18.763.95
27/05/2024	RENDE FACIL COLABORACAO --AG 3062-7 C/C 37216-1	R\$	18.763.95	R\$	-
28/05/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MEDIA	R\$	94.259.16	R\$	94.259.16
28/05/2024	SEDE	R\$	1.648.75	R\$	95.907.91
28/05/2024	RENDE FACIL COLABORACAO --AG 3062-7 C/C 37216-1	-R\$	95.907.91	R\$	-
29/05/2024	FERREIRA DE ARAUJO SERVIOS MEDICOS EIRELI EPP	-R\$	3.308.21	-R\$	3.308.21
29/05/2024	BELLUZZI & CIA LTDA	-R\$	2.530.00	-R\$	5.838.21
29/05/2024	FERIAS	-R\$	28.724.88	-R\$	34.563.09
29/05/2024	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	-R\$	14.077.50	-R\$	48.640.59
29/05/2024	JOÃO DEIVID MORA	-R\$	5.000.00	-R\$	53.640.59
29/05/2024	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	-R\$	1.280.00	-R\$	54.920.59
29/05/2024	LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA	-R\$	4.788.47	-R\$	59.709.06
29/05/2024	CLINICA PEDIÁTRICA AQUARELA LTDA	-R\$	4.000.00	-R\$	63.709.06
29/05/2024	CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	-R\$	6.239.61	-R\$	69.948.67
29/05/2024	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	-R\$	6.081.48	-R\$	76.030.15
29/05/2024	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	-R\$	3.877.00	-R\$	79.907.15
29/05/2024	LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	18.000.00	-R\$	97.907.15
29/05/2024	OBA OGAWA LTDA	-R\$	7.507.52	-R\$	105.414.67
29/05/2024	RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	-R\$	6.000.00	-R\$	111.414.67
29/05/2024	CLINICA MIRANDA LTDA	-R\$	12.782.37	-R\$	124.197.04
29/05/2024	PRÓCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MÉDICO PJ	-R\$	1.200.00	-R\$	125.397.04
29/05/2024	TAMIRIS LEMES VICHIA TO SERVIÇOS MEDICOS	-R\$	6.400.00	-R\$	131.797.04
29/05/2024	CLINICA MEDICA HAMZE	-R\$	2.815.50	-R\$	134.612.54
29/05/2024	INSTITUTO CUORE VITTA LTDA	-R\$	14.077.50	-R\$	148.690.04
29/05/2024	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	6.461.57	-R\$	155.151.61
29/05/2024	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	-R\$	15.016.00	-R\$	170.167.61
29/05/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$	144.00	-R\$	170.311.61
29/05/2024	RENDE FACIL COLABORACAO --AG 3062-7 C/C 37216-1	R\$	173.111.61	R\$	2.800.00
29/05/2024	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	-R\$	2.800.00	R\$	-
31/05/2024	PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO	-R\$	4.125.00	-R\$	4.125.00
31/05/2024	RESENDE & DUTRA SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	8.400.00	-R\$	12.525.00
31/05/2024	HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA	-R\$	4.235.96	-R\$	16.760.96
31/05/2024	ANNELIZE MARTINS LETRINTA	-R\$	7.500.00	-R\$	24.260.96
31/05/2024	VALDEIR INACIO PINTURA LTDA	-R\$	18.431.07	-R\$	42.692.03
31/05/2024	CIRURGICA OLIMPIO LTDA EPP	-R\$	733.00	-R\$	43.425.03
31/05/2024	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	-R\$	30.504.25	-R\$	73.929.28
31/05/2024	FERRO & CRUDI SERVICOS MEDICOS SS LTDA	-R\$	3.543.33	-R\$	77.472.61
31/05/2024	TARIFAS BANCARIAS	-R\$	106.00	-R\$	77.578.61
31/05/2024	RENDE FACIL COLABORACAO --AG 3062-7 C/C 37216-1	R\$	77.578.61	R\$	-

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do ajuste:

Saldo anterior	Valor	Saldo anterior	Valor
157.302,56		mul/23	198.593,04
Rendimentos	Valor		
248,94			

RECEITAS

Data	Núm. Emp.	Núm. Cred.	D. Propósito	Valor	Fonte
03/05/2024	1815/11	550.790.000.073.013	Lib rec fin conf tc 3/23 p 5/13 - mem 1doc 12.170/2024	276.637,04	MUNICIPAL
03/05/2024	1815/12	550.790.000.073.013	Lib rec fin conf tc 3/23 mem 1doc 12.170/2024 (enc. p. enf.)	2.965,94	MUNICIPAL
03/05/2024	1816/5	33.830.808	Lib rec fin conf tc 5/23 p 5/13 - mem 1doc 12.170/2024	400.030,00	FEDERAL
03/05/2024	7235	33.831.894	Lib rec fin conf tc 3/2023 - mem 1 doc 12.170/2024 (p. enf.)	26.963,13	FEDERAL
17/05/2024	1815/13	550.790.000.073.013	Lib rec fin conf tc 5/23 p 5/13 - mem 1doc 12.170/2024	472.377,40	MUNICIPAL
28/05/2024	1815/15	550.790.000.073.013	Lib rec fin conf tc 5/23 p 5/13 - mem 1doc 12.170/2024	3.751,42	MUNICIPAL
28/05/2024	1815/14	550.790.000.073.013	Lib rec fin conf tc 5/23 p 5/13 - mem 1doc 12.170/2024	90.507,74	MUNICIPAL
Total				1.275.202,67	

DESPESAS

Data	Tipo	Núm. Doc.	Credor	Valor	Fonte	Despesa	Local do serviço	Globo	Valor R.	Orçamento
02/05/2024					FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária		48,00	
02/05/2024	NOTA FISCAL	213	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	2627,8	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
02/05/2024	NOTA FISCAL	27333	ALFALAGOS LTDA FILIAL	604,73	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
02/05/2024	NOTA FISCAL	1846	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	1163,47	FEDERAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS				
02/05/2024	TERMO DE RESCISO	31544	MARIA ALICE DOS SANTOS	8308,41	FEDERAL	R.H. (5)				
02/05/2024	RECIBO DE FÉRIAS	31545	CRISTINA HERMINIO DA SILVA	2618,25	FEDERAL	R.H. (5)				
02/05/2024	RECIBO DE FÉRIAS	31545	MARIANA VARONELI DE LUCAS	2910,24	FEDERAL	R.H. (5)				
02/05/2024	RECIBO DE FÉRIAS	31545	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	1656,53	FEDERAL	R.H. (5)				
02/05/2024	RECIBO DE FÉRIAS	31545	SHELLE DA SILVA FERREIRA	3130,17	FEDERAL	R.H. (5)				
02/05/2024	RECIBO DE FÉRIAS	31545	ALISSON ROANE D SILVA	2978,16	FEDERAL	R.H. (5)				
02/05/2024	RECIBO DE FÉRIAS	31545	SHELLE DE FATIMA VICENTIN	3154,08	FEDERAL	R.H. (5)				
02/05/2024	RECIBO DE FÉRIAS	31545	DIEGO FERNANDO VIEIRA	3094,44	FEDERAL	R.H. (5)				
02/05/2024	RECIBO DE FÉRIAS	31545	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	2609,92	FEDERAL	R.H. (5)				
02/05/2024	NOTA FISCAL	2500	AI TECIDOS E CONFECOOS LTDA	1495	FEDERAL	R.H. (5)				
02/05/2024	NOTA FISCAL	52	HERNANDES & MACCARINI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	4599	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
02/05/2024	NOTA FISCAL	5431	MESSER GASES LTDA	369,68	FEDERAL	MEDICAMENTOS				
02/05/2024	NOTA FISCAL	23831	MEGANIX COMERCIAL - EIRELI	1116	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
02/05/2024	NOTA FISCAL	106904	B-GREEN GESTAO AMBIENTAL S.A. (STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LT	1117,67	FEDERAL	LOCAÇÕES DIVERSAS				
03/05/2024	RECIBO DE FÉRIAS	33550	PRISCILA VENTURA FIRS	2925,62	FEDERAL	R.H. (5)				
03/05/2024	RECIBO DE FÉRIAS	33550	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONÇA	2057,5	FEDERAL	R.H. (5)				
03/05/2024	NOTA FISCAL	64	PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO	4050	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
03/05/2024	NOTA FISCAL	396	FERRO & CRUDI SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA	3524,06	FEDERAL	SERVIÇOS MÉDICOS				
03/05/2024	NOTA FISCAL	2993	FABIO RODRIGUES DE ALMEIDA FARMACIA LTDA	119,88	FEDERAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR				
03/05/2024	RECIBO	4846	TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	210,6	FEDERAL	R.H. (5)				
03/05/2024	NOTA FISCAL	5783	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	550	FEDERAL	R.H. (5)				
03/05/2024	RECIBO	69	VIACAO PIRACABANA S.A.	352,3	FEDERAL	R.H. (5)				
03/05/2024					FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária		102,60	
06/05/2024	FP	36889	ADRIANA MARIA DA SILVA	1896,28	FEDERAL	R.H. (5)				
06/05/2024	FP	36889	ADRIANE JACOMINI	4635,2	FEDERAL	R.H. (5)				
06/05/2024	FP	36889	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRI	2779,09	FEDERAL	R.H. (5)				
06/05/2024	FP	36889	ALEX APARECIDO FERREIRA	2125,41	FEDERAL	R.H. (5)				
06/05/2024	FP	36889	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	479,28	FEDERAL	R.H. (5)				
06/05/2024	FP	36889	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	4383,91	FEDERAL	R.H. (5)				
06/05/2024	FP	36889	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	3921,62	FEDERAL	R.H. (5)				
06/05/2024	FP	36889	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	3811,88	FEDERAL	R.H. (5)				
06/05/2024	FP	36889	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUI	5650,9	FEDERAL	R.H. (5)				
06/05/2024	FP	36889	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	2453,81	FEDERAL	R.H. (5)				
06/05/2024	FP	36889	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	3526,02	FEDERAL	R.H. (5)				
06/05/2024	FP	36889	ANA PAULA DA SILVA	2554,91	FEDERAL	R.H. (5)				
06/05/2024	FP	36889	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	4313,84	FEDERAL	R.H. (5)				
06/05/2024	FP	36889	ANDRE APARECIDO CUNHA SANCH	1282,71	FEDERAL	R.H. (5)				
06/05/2024	FP	36889	ANDRE BONADIO CHAGAS	2174,99	FEDERAL	R.H. (5)				
06/05/2024	FP	36889	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	4180,54	FEDERAL	R.H. (5)				
06/05/2024	FP	36889	ANDRESSA CRISTINA ALVES	3573,89	FEDERAL	R.H. (5)				
06/05/2024	FP	36889	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2622,41	FEDERAL	R.H. (5)				
06/05/2024	FP	36889	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D	2098,43	FEDERAL	R.H. (5)				
06/05/2024	FP	36889	ARILSON JOSE DESSIA	3422,96	FEDERAL	R.H. (5)				
06/05/2024	FP	36889	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	2453,82	FEDERAL	R.H. (5)				
06/05/2024	FP	36889	BARBARA DA SILVA PESSOA	4118,12	FEDERAL	R.H. (5)				
06/05/2024	FP	36889	CARLOS ALEXANDRE VIDO	1520,95	FEDERAL	R.H. (5)				
06/05/2024	FP	36889	CAROLINE APARECIDA VISMARA	2450,41	FEDERAL	R.H. (5)				
06/05/2024	FP	36889	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	3665,86	FEDERAL	R.H. (5)				
06/05/2024	FP	36889	CESAR ALVES PEREIRA	2458,28	FEDERAL	R.H. (5)				
06/05/2024	FP	36889	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	2749,86	FEDERAL	R.H. (5)				
06/05/2024	FP	36889	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	2325,63	FEDERAL	R.H. (5)				
06/05/2024	FP	36889	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	3807,81	FEDERAL	R.H. (5)				
06/05/2024	FP	36889	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	2636,37	FEDERAL	R.H. (5)				
06/05/2024	FP	36889	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	2174,99	FEDERAL	R.H. (5)				
06/05/2024	FP	36889	DAIANA SILVERIO	2202,96	FEDERAL	R.H. (5)				
06/05/2024	FP	36889	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORRE	2254,02	FEDERAL	R.H. (5)				
06/05/2024	FP	36889	DANILO CORREA	4027,22	FEDERAL	R.H. (5)				
06/05/2024	FP	36889	DAVID JEAN GREGORIO	1848,6	FEDERAL	R.H. (5)				
06/05/2024	FP	36889	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENT	2837,7	FEDERAL	R.H. (5)				
06/05/2024	FP	36889	DIEGO FERNANDO VIEIRA	2618,05	FEDERAL	R.H. (5)				
06/05/2024	FP	36889	DRIELLY NASCIMENTO ROSALINO	2675,45	FEDERAL	R.H. (5)				
06/05/2024	FP	36889	EDILSON ALVES DE LIMA	225	FEDERAL	R.H. (5)				
06/05/2024	FP	36889	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA M	3766,33	FEDERAL	R.H. (5)				
06/05/2024	FP	36889	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	3032,69	FEDERAL	R.H. (5)				
06/05/2024	FP	36889	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	2622,41	FEDERAL	R.H. (5)				
06/05/2024	FP	36889	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA M	4146,54	FEDERAL	R.H. (5)				
06/05/2024	FP	36889	ERICKSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	3405,91	FEDERAL	R.H. (5)				
06/05/2024	FP	36889	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	2095,08	FEDERAL	R.H. (5)				
06/05/2024	FP	36889	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2531,28	FEDERAL	R.H. (5)				
06/05/2024	FP	36889	EVERTON DOS SANTOS ALVES	390,53	FEDERAL	R.H. (5)				
06/05/2024	FP	36889	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	2110,21	FEDERAL	R.H. (5)				
06/05/2024	FP	36889	FABIO CESAR BRANDAO	2419,81	FEDERAL	R.H. (5)				
06/05/2024	FP	36889	FERNANDA CARVALHO ROBERTO P	2174,99	FEDERAL	R.H. (5)				
06/05/2024	FP	36889	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	1811,32	FEDERAL	R.H. (5)				
06/05/2024	FP	36889	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2315,12	FEDERAL	R.H. (5)				
06/05/2024	FP	36889	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	4435,23	FEDERAL	R.H. (5)				
06/05/2024	FP	36889	GEORGE GOMES DA SILVA	2567,42	FEDERAL	R.H. (5)				
06/05/2024	FP	36889	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	2047,15	FEDERAL	R.H. (5)				
06/05/2024	FP	36889	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	3660,48	FEDERAL	R.H. (5)				
06/05/2024	FP	36889	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DO	2144,21	FEDERAL	R.H. (5)				
06/05/2024	FP	36889	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	3902,07	FEDERAL	R.H. (5)				
06/05/2024	FP	36889	GISELE DOURADO DA SILVA	3952,27	FEDERAL	R.H. (5)				
06/05/2024	FP	36889	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	2736,57	FEDERAL	R.H. (5)				
06/05/2024	FP	36889	HELOISA APARECIDA DE LUCA	4042,35	FEDERAL	R.H. (5)				
06/05/2024	FP	36889	HUGO ISSAO TIZURA	3969,17	FEDERAL	R.H. (5)				
06/05/2024	FP	36889	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	4350,71	FEDERAL	R.H. (5)				
06/05/2024	FP	36889	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2174,99	FEDERAL	R.H. (5)				
06/05/2024	FP	36889	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2434,81	FEDERAL	R.H. (5)				
06/05/2024	FP	36889	IZABEL PEREIRA BISHO	2202,96	FEDERAL	R.H. (5)				
06/05/2024	FP	36889	JANILE FERNANDES CARVALHO DE	3132,28	FEDERAL	R.H. (5)				
06/05/2024	FP	36889	JACQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	3363,14	FEDERAL	R.H. (5)				
06/05/2024	FP	36889	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	2303,99	FEDERAL	R.H. (5)				
06/05/2024	FP	36889	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	3098,32	FEDERAL	R.H. (5)				
06/05/2024	FP	36889	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	1883,6	FEDERAL	R.H. (5)				
06/05/2024	FP	36889	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	3770,19	FEDERAL	R.H. (5)				
06/05/2024	FP	36889	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	3310,45	FEDERAL	R.H. (5)				
06/05/2024	FP	36889	JORGE LUIZ CAFFER	2225,49	FEDERAL	R.H. (5)				
06/05/2024	FP	36889	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	2297,08	FEDERAL	R.H. (5)				
06/05/2024	FP	36889	JOSÉ ROBERTO DE FRANCA RAMOS	2168,03	FEDERAL	R.H. (5)				

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número do anexo:

06/05/2024	FP	36889	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	1284,71	FEDERAL	R.H. (5)		
06/05/2024	FP	36889	JOSIANE SOARES DA SILVA	3898,86	FEDERAL	R.H. (5)		
06/05/2024	FP	36889	JULIA GIULO JORGE	2290,92	FEDERAL	R.H. (5)		
06/05/2024	FP	36889	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	2740,38	FEDERAL	R.H. (5)		
06/05/2024	FP	36889	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	2196,37	FEDERAL	R.H. (5)		
06/05/2024	FP	36889	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	3873,76	FEDERAL	R.H. (5)		
06/05/2024	FP	36889	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	2168,02	FEDERAL	R.H. (5)		
06/05/2024	FP	36889	KAREN KETRYN DE GOIS LOPES	2267,62	FEDERAL	R.H. (5)		
06/05/2024	FP	36889	LAIS DOS REIS VIANA	2550,17	FEDERAL	R.H. (5)		
06/05/2024	FP	36889	LARISSA TEODORO MOURA	2636,37	FEDERAL	R.H. (5)		
06/05/2024	FP	36889	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	4095,22	FEDERAL	R.H. (5)		
06/05/2024	FP	36889	LEANDRO PEDROSO TOME	4085,01	FEDERAL	R.H. (5)		
06/05/2024	FP	36889	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	3310,45	FEDERAL	R.H. (5)		
06/05/2024	FP	36889	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SA	2268,34	FEDERAL	R.H. (5)		
06/05/2024	FP	36889	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	1057,5	FEDERAL	R.H. (5)		
06/05/2024	FP	36889	LUCILENE CATIA MUNHOZ	2004,41	FEDERAL	R.H. (5)		
06/05/2024	FP	36889	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGU	2174,99	FEDERAL	R.H. (5)		
06/05/2024	FP	36889	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	2038,41	FEDERAL	R.H. (5)		
06/05/2024	FP	36889	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	3711,48	FEDERAL	R.H. (5)		
06/05/2024	FP	36889	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	2467,22	FEDERAL	R.H. (5)		
06/05/2024	FP	36889	MARCIO EVARISTO DA SILVA	2578,32	FEDERAL	R.H. (5)		
06/05/2024	FP	36889	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2636,37	FEDERAL	R.H. (5)		
06/05/2024	FP	36889	MARCOS ANTONIO LANZI FERNAND	2488,23	FEDERAL	R.H. (5)		
06/05/2024	FP	36889	MARIA ANGELICA MANCOSO	2242,7	FEDERAL	R.H. (5)		
06/05/2024	FP	36889	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	3617,75	FEDERAL	R.H. (5)		
06/05/2024	FP	36889	MARIA JOSE MEIRA	2110,21	FEDERAL	R.H. (5)		
06/05/2024	FP	36889	MARIA REGINA DA SILVA	2281,85	FEDERAL	R.H. (5)		
06/05/2024	FP	36889	MARIANA DA SILVA COSTA	2419,82	FEDERAL	R.H. (5)		
06/05/2024	FP	36889	MARIANA VAKONELI DE LUCAS BEZ	2317,43	FEDERAL	R.H. (5)		
06/05/2024	FP	36889	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	2839,41	FEDERAL	R.H. (5)		
06/05/2024	FP	36889	MARLY APARECIDA LUIZ	2092,02	FEDERAL	R.H. (5)		
06/05/2024	FP	36889	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR	2255,9	FEDERAL	R.H. (5)		
06/05/2024	FP	36889	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	3845,98	FEDERAL	R.H. (5)		
06/05/2024	FP	36889	NEKUEL CAMPANARI	4898,29	FEDERAL	R.H. (5)		
06/05/2024	FP	36889	PATRICIA MAITUANI	2004,41	FEDERAL	R.H. (5)		
06/05/2024	FP	36889	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PEL	3873,59	FEDERAL	R.H. (5)		
06/05/2024	FP	36889	PAULO SERGIO DA SILVA	862,2	FEDERAL	R.H. (5)		
06/05/2024	FP	36889	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	225	FEDERAL	R.H. (5)		
06/05/2024	FP	36889	POLYANA HELY DIAS	3811,5	FEDERAL	R.H. (5)		
06/05/2024	FP	36889	PRISCILA VENTURA PIRES	2419,82	FEDERAL	R.H. (5)		
06/05/2024	FP	36889	RAFAELA FAVERO DA SILVA	567,73	FEDERAL	R.H. (5)		
06/05/2024	FP	36889	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	4208,46	FEDERAL	R.H. (5)		
06/05/2024	FP	36889	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2636,37	FEDERAL	R.H. (5)		
06/05/2024	FP	36889	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	3021,94	FEDERAL	R.H. (5)		
06/05/2024	FP	36889	RENATA RIBEIRO BRANCO	5183,03	FEDERAL	R.H. (5)		
06/05/2024	FP	36889	RINALDO JORGE DE MELO	2764,28	FEDERAL	R.H. (5)		
06/05/2024	FP	36889	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2280,53	FEDERAL	R.H. (5)		
06/05/2024	FP	36889	ROSANA GOMES FELIX	4043,19	FEDERAL	R.H. (5)		
06/05/2024	FP	36889	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCEL	2317,98	FEDERAL	R.H. (5)		
06/05/2024	FP	36889	ROSELY VASCO	1186,39	FEDERAL	R.H. (5)		
06/05/2024	FP	36889	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	3342,06	FEDERAL	R.H. (5)		
06/05/2024	FP	36889	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELE	3432,48	FEDERAL	R.H. (5)		
06/05/2024	FP	36889	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FER	2102,01	FEDERAL	R.H. (5)		
06/05/2024	FP	36889	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	2670,26	FEDERAL	R.H. (5)		
06/05/2024	FP	36889	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	4075,26	FEDERAL	R.H. (5)		
06/05/2024	FP	36889	SOLANGE PAULINA LORENA	2004,42	FEDERAL	R.H. (5)		
06/05/2024	FP	36889	SUELY MIDORI HANDA	2636,37	FEDERAL	R.H. (5)		
06/05/2024	FP	36889	TANARA CRISTINA OSHIRO - PARTE	1162,28	FEDERAL	R.H. (5)		
06/05/2024	FP	36889	TANARA CRISTINA OSHIRO - PARTE	1474,09	MUNICIPAL	R.H. (5)		
06/05/2024	FP	36889	TANIA MARIA MANCOSO DA SILVA	2523,17	MUNICIPAL	R.H. (5)		
06/05/2024	FP	36889	THIAGO APARECIDO FERREIRA	1405,63	MUNICIPAL	R.H. (5)		
06/05/2024	FP	36889	VALERIA APARECIDA LOPES	1993,95	MUNICIPAL	R.H. (5)		
06/05/2024	FP	36889	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	4282,18	MUNICIPAL	R.H. (5)		
06/05/2024	FP	36889	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	2437,71	MUNICIPAL	R.H. (5)		
06/05/2024	FP	36889	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	2727,53	MUNICIPAL	R.H. (5)		
06/05/2024	FP	36889	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	4392,57	MUNICIPAL	R.H. (5)		
06/05/2024	FP	36889	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTIN	2004,41	MUNICIPAL	R.H. (5)		
06/05/2024	FP	36889	WANESA LAURENTINO ALVES	2174,99	MUNICIPAL	R.H. (5)		
06/05/2024	RECIBO	45383	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARÇA	10000	MUNICIPAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS		
06/05/2024	NOTA FISCAL	10	ANDERSON CARRIJO DA COSTA	4500	MUNICIPAL	R.H. (5)		
06/05/2024	NOTA FISCAL	218	TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	2625	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
06/05/2024	NOTA FISCAL	14	NUMERA ASSESSORIA CONTABIL	3000	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
06/05/2024	NOTA FISCAL	94	NATALIU GAIATO CRUZ	7500	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
06/05/2024	NOTA FISCAL	181	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO LTDA	3000	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
06/05/2024	NOTA FISCAL	208	CARLOS ANTONIO DA SILVA	7000	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
06/05/2024	NOTA FISCAL	209	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	3400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
06/05/2024	NOTA FISCAL	210	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	1955	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
06/05/2024	NOTA FISCAL	19106	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	387,4	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
06/05/2024	NOTA FISCAL	20920	IND. COM. CEREALISTA GARÇA LTDA	435,15	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
06/05/2024	NOTA FISCAL	16825	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	792,02	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
06/05/2024	NOTA FISCAL	14550	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA	1225	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
06/05/2024	NOTA FISCAL	80	JEFFERSON MILTON CASTELANELLI NASCIMENTO 382.78301840	1033,5	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
06/05/2024	NOTA FISCAL	21841	CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA	310	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
06/05/2024	NOTA FISCAL	12028	AUTO ELÉTRICA R & B LTDA	420	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
06/05/2024	NOTA FISCAL	35238	MESSER GASES LTDA	7303,37	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS		
06/05/2024	NOTA FISCAL	398372	DIAGNOSTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA.	800	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
06/05/2024	NOTA FISCAL	64905	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI	600	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
06/05/2024	NOTA FISCAL	9315	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	2593,22	MUNICIPAL	R.H. (5)		
06/05/2024					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	90,80
07/05/2024	FP - PISO ENF	42638	ADRIANA MARIA DA SILVA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/05/2024	FP - PISO ENF	42638	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRI	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/05/2024	FP - PISO ENF	42638	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/05/2024	FP - PISO ENF	42638	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/05/2024	FP - PISO ENF	42638	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/05/2024	FP - PISO ENF	42638	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	641,19	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/05/2024	FP - PISO ENF	42638	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/05/2024	FP - PISO ENF	42638	CAROLINE APARECIDA VISMARA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/05/2024	FP - PISO ENF	42638	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/05/2024	FP - PISO ENF	42638	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/05/2024	FP - PISO ENF	42638	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	641,19	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/05/2024	FP - PISO ENF	42638	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/05/2024	FP - PISO ENF	42638	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/05/2024	FP - PISO ENF	42638	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	641,19	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/05/2024	FP - PISO ENF	42638	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	641,19	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/05/2024	FP - PISO ENF	42638	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/05/2024	FP - PISO ENF	42638	EVERTON DOS SANTOS ALVES	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/05/2024	FP - PISO ENF	42638	FABIO CESAR BRANDAO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/05/2024	FP - PISO ENF	42638	GEORGE GOMES DA SILVA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/05/2024	FP - PISO ENF	42638	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/05/2024	FP - PISO ENF	42638	GISELENE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/05/2024	FP - PISO ENF	42638	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/05/2024	FP - PISO ENF	42638	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	641,19	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/05/2024	FP - PISO ENF	42638	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/05/2024	FP - PISO ENF	42638	JHONATAN MARIANA DE CARVALHO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/05/2024	FP - PISO ENF	42638	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/05/2024	FP - PISO ENF	42638	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	90,02	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/05/2024	FP - PISO ENF	42638	LARISSA TEODORO MOURA	641,19	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/05/2024	FP - PISO ENF	42638	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	218,93	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/05/2024	FP - PISO ENF	42638	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/05/2024	FP - PISO ENF	42638	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	641,19	MUNICIPAL	R.H. (5)		
07/05/2024	FP - PISO ENF	42638	MARIANA DA SILVA COSTA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (5)		

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de Consórcio: Fomento

Número do arquivo:

07/05/2024	FP - PISO ENF	42638	MARIANA VARONELLI DE LUCAS BEZ	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/05/2024	FP - PISO ENF	42638	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/05/2024	FP - PISO ENF	42638	MAYARA DA SILVA GARCIA LETE	90,02	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/05/2024	FP - PISO ENF	42638	NEEMUEL CAMPARIARI	90,02	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/05/2024	FP - PISO ENF	42638	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PEL	90,02	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/05/2024	FP - PISO ENF	42638	PAULO SERGIO DA SILVA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/05/2024	FP - PISO ENF	42638	POLYANA HELENA DIAS	90,02	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/05/2024	FP - PISO ENF	42638	PRISCILA VENTURA PIRES	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/05/2024	FP - PISO ENF	42638	RAFAELA FAVERO DA SILVA	90,02	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/05/2024	FP - PISO ENF	42638	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	90,02	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/05/2024	FP - PISO ENF	42638	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	641,19	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/05/2024	FP - PISO ENF	42638	RINALDO JORGE DE MELO	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/05/2024	FP - PISO ENF	42638	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/05/2024	FP - PISO ENF	42638	ROSANA GOMES FELIX	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/05/2024	FP - PISO ENF	42638	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/05/2024	FP - PISO ENF	42638	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/05/2024	FP - PISO ENF	42638	SUELY MIDORI HANDE	641,19	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/05/2024	FP - PISO ENF	42638	TAMARA CRISTINA OSHIRO	641,19	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/05/2024	FP - PISO ENF	42638	THIAGO APARECIDO FERREIRA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/05/2024	FP - PISO ENF	42638	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	90,02	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/05/2024	FP - PISO ENF	42638	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B.	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/05/2024	FP - PISO ENF	42638	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS AS	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/05/2024	FP	50701	GRAZIELE DE ANDRADE	3497,58	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/05/2024	FP	50702	RENAN VITOR DA SILVA	2419,82	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/05/2024	FP	50703	ANDRÉ MARTINELLI	3750,6	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/05/2024	FP	50704	EMILLY NUNES	1834,99	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/05/2024	FP	50706	VANDER DO CARMO	2263,08	MUNICIPAL	R.H. (S)		
07/05/2024	FP - PISO ENF	50707	RENAN VITOR DA SILVA	576,88	MUNICIPAL	R.H. (S)		
08/05/2024	NOTA FISCAL	4355	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	52	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	779,39
08/05/2024	RECIBO DE FÉRIAS	21936	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	2707,31	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
08/05/2024	RECIBO DE FÉRIAS	21936	SOLANGE PAULINA LORENA	1214,52	MUNICIPAL	R.H. (S)		
08/05/2024	RECIBO DE FÉRIAS	21937	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	2445,14	MUNICIPAL	R.H. (S)		
08/05/2024	NOTA FISCAL	1021	JOAO NUNES DE SOUZA SOBRINHO GARCIA - ME	487	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
08/05/2024	NOTA FISCAL	1004	BR BRASIL UNIFORMES LTDA	528,4	MUNICIPAL	R.H. (S)		
08/05/2024	NOTA FISCAL	17	FERNANDO LUIZ ROBERTO 2002315881	2326,6	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
08/05/2024	NOTA FISCAL	4851	ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS	622,63	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
08/05/2024	NOTA FISCAL	1796	SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA	2237,53	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
08/05/2024	NOTA FISCAL	17436	O.M.J. COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS INFORMATICA LTDA	3089,04	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS		
08/05/2024	NOTA FISCAL	550E+14	JOÃO M ZONETTI	476,53	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	72,00
09/05/2024	FP	550E+14	JOÃO M ZONETTI	476,53	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	10,70
10/05/2024	TERMO DE RESISÁ	28607	MARCELA TORRES	90,02	MUNICIPAL	R.H. (S)		
10/05/2024	TERMO DE RESISÁ	28608	MARIA ALICE DOS SANTOS	90,02	MUNICIPAL	R.H. (S)		
10/05/2024	TERMO DE RESISÁ	28609	BARBARA PALMA	90,02	MUNICIPAL	R.H. (S)		
13/05/2024	NOTA FISCAL	20406	MERCADO GS DE GARCA LTDA - ME	1626,66	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
13/05/2024	NOTA FISCAL	35621	MESSER GASES LTDA	5056,17	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS		
13/05/2024	NOTA FISCAL	5551	MESSER GASES LTDA	2482,69	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS		
14/05/2024	NOTA FISCAL	1486	AUS NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCOUO)	57	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	10,20
14/05/2024	NOTA FISCAL	4	LARISSA MICHELAN BRUNELLI 42357699876	2300	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
14/05/2024	NOTA FISCAL	14398	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES (MENINA	338,91	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
14/05/2024	NOTA FISCAL	25446	ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	604	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
14/05/2024	NOTA FISCAL	10035	AUTO POSTO GUANABARA	4125,04	MUNICIPAL	COMBUSTÍVEL		
14/05/2024	NOTA FISCAL	10011	NOVA GARÇA COMERCIO DE GAS LTDA	341	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
14/05/2024	NOTA FISCAL	31667	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	385,98	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS		
14/05/2024	NOTA FISCAL	35140	BELVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EP	382,72	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
14/05/2024	NOTA FISCAL	107448	SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	139,6	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
14/05/2024	NOTA FISCAL	19145	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	1388,09	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
14/05/2024	NOTA FISCAL	18615	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	11602,58	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS		
15/05/2024	RECIBO DE FÉRIAS	24242	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	1095,18	MUNICIPAL	R.H. (S)		
16/05/2024	NOTA FISCAL	805	CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	3828,61	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	74,00
20/05/2024	NOTA FISCAL	1866	WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	1323,28	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	3,40
20/05/2024	NOTA FISCAL	45383	FGTS	37751,94	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
20/05/2024	DARF/FOLHA	45383	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	11631,33	MUNICIPAL	R.H. (S)		
20/05/2024	DARF/PPS	45383	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	5792,48	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/05/2024	DARF/PPS	45383	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	128,48	MUNICIPAL	R.H. (S)		
20/05/2024	INSS/FOLHA	45383	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	41006,5	MUNICIPAL	R.H. (S)		
20/05/2024	DARF/IRPJ	45383	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	1868,55	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
20/05/2024	DARF/IRPJ	45383	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	41,45	MUNICIPAL	R.H. (S)		
20/05/2024	NOTA FISCAL	24292	EMBPALAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	47,49	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
20/05/2024	NOTA FISCAL	19260	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	4372,37	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
20/05/2024	NOTA FISCAL	1064266	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTD	1039,62	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
20/05/2024	NOTA FISCAL	7629015	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	2096,33	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		
20/05/2024	NOTA FISCAL	1857561	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	3300,88	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
20/05/2024	NOTA FISCAL	3099	MEDICINALLI PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA	857,5	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
20/05/2024	NOTA FISCAL	69961	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	717,47	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
20/05/2024	NOTA FISCAL	1857600	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	2000	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
20/05/2024	NOTA FISCAL	13556	LUIZ CARLOS TOZATO ME	392,5	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
20/05/2024	NOTA FISCAL	188290	PROFARMIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊTICOS S.A	208,13	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
23/05/2024	NOTA FISCAL	171105	FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	707,15	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
20/05/2024	NOTA FISCAL	27	DULCEMARA APARECIDA TRIACCHINI 08751143852	950	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS		
20/05/2024	NOTA FISCAL	119119	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	1148,8	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
20/05/2024	NOTA FISCAL	652211	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSP LTDA	1544,43	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
20/05/2024	NOTA FISCAL	17278	DIPHA DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA LTDA	3642,85	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
20/05/2024	NOTA FISCAL	270587	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	745,33	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
20/05/2024	NOTA FISCAL	266437	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	2003,76	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
20/05/2024	NOTA FISCAL	311258	SIND EMPREGADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAUDE CAMPI	2992	MUNICIPAL	R.H. (S)		
20/05/2024	NOTA FISCAL	23988	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	4163	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR		
20/05/2024	FATURA	363782889	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	478,31	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS		
20/05/2024	FATURA	363876428	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	566,83	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS		
21/05/2024	NOTA FISCAL	215	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	2627,8	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
21/05/2024	NOTA FISCAL	153	R. A. DE SOUZA E MORAES	2076,69	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
21/05/2024	NOTA FISCAL	154	R. A. DE SOUZA E MORAES	658,77	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
21/05/2024	NOTA FISCAL	11	ABDUL LATIF HAMZE LTDA	22000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
21/05/2024	NOTA FISCAL	168	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	6300	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
21/05/2024	NOTA FISCAL	20246	CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA	11200	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
21/05/2024	NOTA FISCAL	20247	CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA	300	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
21/05/2024	NOTA FISCAL	10	ANNELEZ MARTINS LETRINTA	2212,78	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
21/05/2024	NOTA FISCAL	165	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	10100	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
21/05/2024	NOTA FISCAL	15	BRUNA WADA DE OLIVEIRA LTDA	2100	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
21/05/2024	NOTA FISCAL	32	GAJOTTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	7300	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
21/05/2024	NOTA FISCAL	18	GIOVANNIA CARPINTI MAZZINI LTDA	700	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
21/05/2024	NOTA FISCAL	115	ISABELLA MARQUEZ REIS SERVICOS MEDICOS LTDA	5600	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
21/05/2024	NOTA FISCAL	116	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVICOS MEDICOS LTDA	9800	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
21/05/2024	NOTA FISCAL	8	ISABELLA GONÇALVES C S DE ANDRADE SERVICOS MEDICOS LTDA	300	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
21/05/2024	NOTA FISCAL	133	LUCA BORGHI SERVICOS MEDICOS LTDA	1313,9	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
21/05/2024	NOTA FISCAL	11	LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA	4376,02	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
21/05/2024	NOTA FISCAL	20	MARINA MARTINS SOBRINHA SERVICOS MEDICOS LTDA	1981,39	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
21/05/2024	NOTA FISCAL	21	MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	2100	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
21/05/2024	NOTA FISCAL	9	MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	300	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
21/05/2024	NOTA FISCAL	44	NUNES ASSITENCIA MEDICA LTDA	300	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
21/05/2024	NOTA FISCAL	213	MARIANA DA SILVA DARCALE LTDA	5232,51	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
21/05/2024	NOTA FISCAL	23	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	4200	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
21/05/2024	NOTA FISCAL	17	THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS LTDA	5600	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
21/05/2024	NOTA FISCAL	202400094	TIAGO TAVARES CASTANHEIRA LTDA	12981,39	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
21/05/2024	NOTA FISCAL	75	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	15400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		
21/05/2024	NOTA FISCAL	12	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	3859,7	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS		

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número da ajuste:

21/05/2024	NOTA FISCAL	169	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	2100	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/05/2024	NOTA FISCAL	20248	CLÍNICA MÉDICA LUCALÉ LTDA	700	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/05/2024	NOTA FISCAL	11	ANNELEZE MARTINS LETRINTA	4666,67	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/05/2024	NOTA FISCAL	166	COELHO CLÍNICA MÉDICA LTDA	6300	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/05/2024	NOTA FISCAL	16	BRUNA WADA DE OLIVEIRA LTDA	700	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/05/2024	NOTA FISCAL	176	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	1976,31	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/05/2024	NOTA FISCAL	33	GAOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	350	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/05/2024	NOTA FISCAL	134	LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLÍNICA MÉDICA LTDA	1644,19	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/05/2024	NOTA FISCAL	22	THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS LTDA	1400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/05/2024	NOTA FISCAL	28	ACP SERVICOS MEDICOS LTDA	6300	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/05/2024	NOTA FISCAL	202400095	SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	9815,52	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/05/2024	NOTA FISCAL	22	MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	1753,88	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/05/2024	NOTA FISCAL	30	ACP SERVICOS MEDICOS LTDA	4900	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/05/2024	NOTA FISCAL	29	ACP SERVICOS MEDICOS LTDA	500	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/05/2024	NOTA FISCAL	76	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	5000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/05/2024	NOTA FISCAL	177	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	5579,17	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/05/2024	NOTA FISCAL	53	TELO SERVICOS MEDICOS LTDA	2627,8	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/05/2024	NOTA FISCAL	104	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	1400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/05/2024	NOTA FISCAL	17	ISABELA MARQUEZ REIS SERVICOS MEDICOS LTDA	2683,33	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/05/2024	NOTA FISCAL	18	TIAGO TAVARES CASTANHEIRA LTDA	1403,88	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/05/2024	NOTA FISCAL	208	OBA OGAWA LTDA	1091,27	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/05/2024	NOTA FISCAL	209	OBA OGAWA LTDA	333,72	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/05/2024	NOTA FISCAL	20285	MASTERDIS DISTRIBUIDORA LTDA - EPP	296,52	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAS DE CONSUMO			
21/05/2024	NOTA FISCAL	179082	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-QUIRURGICOS LTDA	450	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
21/05/2024					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	552,00	126,30
22/05/2024							Juros		
22/05/2024	NOTA FISCAL		THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	788,37	MUNICIPAL	R.H. (S)			
22/05/2024	NOTA FISCAL	1130	SOBRAL & STODOLSKA SOCIEDADE DE ADVOGADOS	4000	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
22/05/2024	NOTA FISCAL	74	BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	300	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
22/05/2024	BOLETO	43672	BRADISCO SEGURO DE VIDA	956,55	MUNICIPAL	R.H. (S)			
22/05/2024	NOTA FISCAL	6054	B.R.HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	345,6	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
22/05/2024	NOTA FISCAL	61109	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	830	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
22/05/2024	NOTA FISCAL	48454	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI	2372,18	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAS DE CONSUMO			
22/05/2024	NOTA FISCAL	353899	ALFALOGAS LTDA	6107,76	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
22/05/2024	NOTA FISCAL	313052	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	916,55	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
22/05/2024	NOTA FISCAL	30388	THA & THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA - EPP	345	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
22/05/2024	NOTA FISCAL	2875	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1470	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
22/05/2024	NOTA FISCAL	125893	GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAS, MEDICAMENTOS	1482,21	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
22/05/2024	NOTA FISCAL	40270	NEUPHARMA	1100	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
22/05/2024	NOTA FISCAL	8028	TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	1008	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
22/05/2024	NOTA FISCAL	36209	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	50,7	MUNICIPAL	R.H. (S)			
22/05/2024	NOTA FISCAL	36208	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S/A	2826,33	MUNICIPAL	R.H. (S)			
22/05/2024					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	12,00	
23/05/2024	NOTA FISCAL	45383	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	58,83	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS			
23/05/2024	NOTA FISCAL	7232	FERNANDO N. G. FERNANDES FRIGORIFICO ME	242,35	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
23/05/2024	NOTA FISCAL	5670	MESSER GASES LTDA	759,56	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS			
24/05/2024	TERMO DE RESCISO	18400	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGU	3418,89	MUNICIPAL	R.H. (S)			
27/05/2024	NOTA FISCAL	509	COMERCIO DE BATERIAS ITI DE MARILIA LTDA	600	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
27/05/2024	NOTA FISCAL	6688	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	829,8	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
27/05/2024	NOTA FISCAL	123036	GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAS, MEDICAMENTOS	171,18	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
27/05/2024	NOTA FISCAL	656781	BIOSHOP	1892,4	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
27/05/2024	NOTA FISCAL	36793	MESSER GASES LTDA	4494,38	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS			
27/05/2024	NOTA FISCAL	1059	MAL GOME S CURSOS E BRIGADAS LTDA	515	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
27/05/2024	NOTA FISCAL	15453	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	10257,79	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
28/05/2024					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	3,40	1 648,75
29/05/2024	NOTA FISCAL	245	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	3308,21	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	Tarifa bancária		
29/05/2024	NOTA FISCAL	1996	BELLUZZO & CIA LTDA	2530	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
29/05/2024	RECIBO DE FÉRIAS	37409	TAMARA CRISTINA OSHIRO	3181,16	MUNICIPAL	R.H. (S)			
29/05/2024	RECIBO DE FÉRIAS	37409	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	1886,46	MUNICIPAL	R.H. (S)			
29/05/2024	RECIBO DE FÉRIAS	37409	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORRE	2630,25	MUNICIPAL	R.H. (S)			
29/05/2024	RECIBO DE FÉRIAS	37409	DANILO CORREA	4965,82	MUNICIPAL	R.H. (S)			
29/05/2024	RECIBO DE FÉRIAS	37409	MARLY APARECIDA LUIZ	1286,21	MUNICIPAL	R.H. (S)			
29/05/2024	RECIBO DE FÉRIAS	37409	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRI	3360,19	MUNICIPAL	R.H. (S)			
29/05/2024	RECIBO DE FÉRIAS	37409	DANIELE VIEIRA	2901,36	MUNICIPAL	R.H. (S)			
29/05/2024	RECIBO DE FÉRIAS	37409	JORGE LUIZ CAFFER	2643,33	MUNICIPAL	R.H. (S)			
29/05/2024	RECIBO DE FÉRIAS	37409	GEORGE GOMES DA SILVA	2959,86	MUNICIPAL	R.H. (S)			
29/05/2024	RECIBO DE FÉRIAS	37409	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR	2910,24	MUNICIPAL	R.H. (S)			
29/05/2024	NOTA FISCAL	1030	INSTITUTO CLORIE VITTA LTDA	14077,5	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
29/05/2024	NOTA FISCAL	275	JOÃO DENID MORA	5000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
29/05/2024	NOTA FISCAL	1000209	JOÃO PAULO V. POLI CLÍNICA MÉDICA	1280	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
29/05/2024	NOTA FISCAL	202400031	LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLÍNICA MÉDICA	4788,47	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
29/05/2024	NOTA FISCAL	202429	CLÍNICA PEDIÁTRICA AQUARELA LTDA	4000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
29/05/2024	NOTA FISCAL	202430	CLÍNICA PEDIÁTRICA AQUARELA LTDA	6239,61	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
29/05/2024	NOTA FISCAL	1311	G.F. GOMES CLÍNICA MÉDICA	6081,48	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
29/05/2024	NOTA FISCAL	170	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	3877	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
29/05/2024	NOTA FISCAL	202400016	LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA	18000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
29/05/2024	NOTA FISCAL	130	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	2800	MUNICIPAL	R.H. (S)			
29/05/2024	NOTA FISCAL	213	OBA OGAWA LTDA	7507,52	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
29/05/2024	NOTA FISCAL	352	RODRIGUES & SIMOES SERVICOS MEDICOS LTDA	6000	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
29/05/2024	NOTA FISCAL	839	CLÍNICA MIRANDA LTDA	12782,37	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
29/05/2024	NOTA FISCAL	59850	PROCONMISO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO SS LTDA - MEDI	1200	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
29/05/2024	NOTA FISCAL	242	TAMIRIS LEMES VICHATO SERVICOS MEDICOS	6400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
29/05/2024	NOTA FISCAL	2214	CLÍNICA MÉDICA HAMZE	2815,5	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
29/05/2024	NOTA FISCAL	1978	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	14077,5	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
29/05/2024	NOTA FISCAL	3928	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	6461,57	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
29/05/2024	NOTA FISCAL	1130	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	15016	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
29/05/2024					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	144,00	
31/05/2024	NOTA FISCAL	70	PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO	4125	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
31/05/2024	NOTA FISCAL	21	RESENDE & DUTRA SERVICOS MEDICOS LTDA	8400	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
31/05/2024	NOTA FISCAL	54	HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA	4235,96	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
31/05/2024	NOTA FISCAL	13	ANNELEZE MARTINS LETRINTA	7500	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
31/05/2024	NOTA FISCAL	510	VALDEIR INACIO PINTURA LTDA	18431,07	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
31/05/2024	NOTA FISCAL	171105	QUIRURGICA OLIMPIO LTDA EPP	733	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
31/05/2024	NOTA FISCAL	6673	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	30504,25	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
31/05/2024	NOTA FISCAL	403	FERRO & CRUDI SERVICOS MEDICOS SS LTDA	3543,33	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
31/05/2024					MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	106,00	
Total				1294161,19					

Detalhamento de Despesas	Municipal	Estadual	Federal	Total
R.H. (S)	214.330,31	0,00	407.670,34	622.000,15
Medicamentos	31.084,73	0,00	369,68	32.454,41
MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	47.086,15	0,00	1.840,61	48.926,76
Gêneros Alimentícios	10.634,58	0,00	1.163,47	11.798,05
Outros Materiais de Consumo	12.753,49	0,00	0,00	12.753,49
Serviços Médicos	418.966,42	0,00	14.800,86	433.767,28
Outros Serviços de Terceiros	53.024,27	0,00	0,00	53.024,27
Locação de Imóveis	10.000,00	0,00	0,00	10.000,00
Locações Diversas	3.147,87	0,00	1.117,67	4.265,54
Utilidades Públicas	1.045,14	0,00	0,00	1.045,14
Combustível	4.125,04	0,00	0,00	4.125,04
Bens e Materiais Permanentes	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Financeiras e Bancárias	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	807.198,00	0,00	478.963,13	1.286.161,13

Renda	Receitas	Despesas
Extrajudicial	0,00	0,00
Federal	426.963,13	426.963,13
Municipal	848.239,54	807.198,00

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de concessão: Fomento

Número de assino:

000034



Total	1.275.202,67	1294161,13
RESUMO		
Saldo Anterior	157.302,56	
Rend. aplicações	748,94	
Réq. repassados	1.275.202,67	
Total de receitas	1.432.754,17	
Despesas	1.254.161,13	
Saldo a transportar	198.593,04	
GLOSAS		
Saldo glosa		
Bloqueio judicial	0,00	
Despesa imprópria	0,00	
FaltaDoc	0,00	
Juros	0,00	
Multa	0,00	
Tarifa bancária	1.957,99	
Total	1.957,99	
DEVOLUÇÕES		
Bloqueio judicial	0,00	
Despesa imprópria	0,00	
FaltaDoc	0,00	
Juros	126,30	
Multa	0,00	
Tarifa bancária	1.648,75	
Total	1.775,05	
Saldo a transportar glosa		
Saldo a transportar glosa	182,94	

João Pedro Monteiro Pinotti Afonso
Responsável

JOAO PEDRO
MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:36232
839838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.06.12
13:42:57 -03'00'

EXPLICATIVA DE APRESENTAÇÃO DA CERTIDÃO TRABALHISTA DA SEDE

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 que por hora estamos apresentamos a nossa Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas CNPJ: 45.349.461/0001-02, que por sua vez a Certidão Filial está sendo regularizada, não sendo possível emitir em forma Negativa ou Negativa com Efeitos de Positivas.**

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 junho de 2024.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:362328 39838	Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838 Dados: 2024.06.12 13:42:12 -03'00'
--	---

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



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: 27/05/2024 a 25/06/2024

Certificação Número: 2024052713465124504592

Informação obtida em 12/06/2024 11:01:40

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



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.

EXPLICATIVA DE APRESENTAÇÃO DA CERTIDÃO TRABALHISTA DA SEDE

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 que por hora estamos apresentamos a nossa Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas CNPJ: 45.349.461/0001-02, que por sua vez a Certidão Filial está sendo regularizada, não sendo possível emitir em forma Negativa ou Negativa com Efeitos de Positivas.**

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 junho de 2024.

JOAO PEDRO	Assinado de forma
MONTEIRO	digital por JOAO PEDRO
PINOTTI	MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:362328	AFFONSO:36232839838
39838	Dados: 2024.06.12
	13:42:12 -03'00'

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



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

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

CNPJ: 45.349.461/0001-02

Certidão nº: 30891123/2024

Expedição: 03/05/2024, às 16:23:24

Validade: 30/10/2024 - 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 **45.349.461/0001-02**, 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:

1000721-59.2021.5.02.0052 - TRT 02ª Região ** (52ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)

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

1000306-03.2017.5.02.0251 - TRT 02ª Região ** (1ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000183-65.2018.5.02.0252 - TRT 02ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

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

1000624-46.2018.5.02.0252 - TRT 02ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000924-08.2018.5.02.0252 - TRT 02ª Região ** (2ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

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

1000096-74.2016.5.02.0254 - TRT 02ª Região * (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

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

1000580-21.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000749-76.2016.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)

1000947-45.2018.5.02.0254 - TRT 02ª Região ** (4ª VARA DO TRABALHO DE CUBATÃO)



1000962-14.2018.5.02.0254 - 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)

0010797-75.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)

0011109-51.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)

0011198-74.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)

0011208-21.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)

0011386-67.2017.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)

0010243-09.2018.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)

0010064-41.2019.5.15.0073 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE BIRIGUI)

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)

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

** Débito com exigibilidade suspensa.

Total de processos: 25.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

A Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas, com os mesmos efeitos da negativa (art. 642-A, § 2º, da Consolidação das Leis do Trabalho), atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da pessoa sobre quem versa a certidão no Banco Nacional de Devedores



REPUBLICA DEPARTAMENTO
DE TRABALHO

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 57354746

Data e hora da emissão 27/05/2024 07:22:03

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 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, 12 de junho de 2024.

JOAO PEDRO	Assinado de forma
MONTEIRO PINOTTI	digital por JOAO PEDRO
AFFONSO:3623283	MONTEIRO PINOTTI
9838	AFFONSO:36232839838
	Dados: 2024.06.12
	13:43:37 -03'00'

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

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402-064



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000213 - 1

Autenticidade
7HSG-W300

Data de Emissão
30/04/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA
CPF/CNPJ: 24.456.992/0001-24 IM: 66023 IE: Fone: 981680101
End: : LIMEIRA, 106 AP 1006- CEP: 17509170
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: (14) 3407-5066
Endereço: R: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

-SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESCALA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO, DE 01/03/2024 A 31/03/2024 - 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>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 401,24 - Aliq: 14,33%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	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\$)	Alíquota (%)	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

José Heitor Hilbaer Pinheiro Afonso
RG: 39.542.487-0
Relacionamentos Médicos

MÉDIA COMPLEXIDADE

000046

02/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:10:53
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	02/05/2024
NR. DOCUMENTO	550.141.000.075.030
VALOR TOTAL	2.627,80

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GABRIELA M SILVA MEDICINA
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 75.030-1

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216
=====

NR.AUTENTICACAO 3.53F.29B.90B.662.9D8



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Alfalagos LTDA
RUA 15 DE NOVENBRO, 1961
LOTE 10 A QUADRA 1 Bairro: CONDOMINIO
INDUSTRIAL 15 DE NOVENBRO
13385-100 Nova Odessa - SP

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 27.333
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCAL



CHAVE DE ACESSO

3524.0305.1945.0200.0467.5500.1000.0273.3311.2220.8325

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

000047

DADOS DA NF-e

135240632155151 - 25/03/2024 18:16:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

482.081.634.114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.194.502/0004-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

25/03/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

25/03/2024

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

18:16:30

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

27333/1 - 24/04/24 - 604,73

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

604,73

VALOR DO ICMS

108,85

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

604,73

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

604,73

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANN

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

9

ESPECIE

volume

MARCA

NÚMERAÇÃO

PESO BRUTO

61,5000

PESO LÍQUIDO

61,5000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/5	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
40576 48030090	PAPEL LENÇOL 70X50 ECO BCO Lote: 003.24 - 30.01.2029 Qtde: 82.00 Portaria: RDC 4656 Lista: DESCARTÁVEIS	000 5102	RI	82,0000	7,3748	0,0000 0,0000%	604,73	604,73	108,85 0,00	0,00	18,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agência:0168-6 - CC:60.831-9 / Confira os volumes no ato da entrega / Não
aceitamos Devoluções após 24 Hs da entrega / COMPRA DERETA PEDIDO BIONEXO 339721663 -
Termo de Colaboração 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Media Complexidade) /
Pedidos de Venda utilizados: 8674

RESERVADO AO FISCO

000048

02/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:10:53
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	02/05/2024
NR. DOCUMENTO	550.168.000.060.831
VALOR TOTAL	604,73

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALFALAGOS FILIAL
AGENCIA: 0168-6 CONTA: 60.831-9

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR.AUTENTICACAO	2.EA4.94D.B70.BF6.DDB
-----------------	-----------------------

000049

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.001.846
		SÉRIE: 1

WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME RUA CARLOS FERRARI, 402 - - CENTRO, Garca, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434710025	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.001.846 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3524 0423 0382 2300 0143 5500 1000 0018 4610 6080 7003 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240733330388 - 08/04/2024 15:47
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 08/04/2024
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 08/04/2024
MUNICÍPIO Garcá	FONE/FAX	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 13:00

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.163,47
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	1.163,47

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	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	5102	KG	74,6400	12,0000	895,68					
50	MORTADELA	21069090	0400	5102	KG	9,5640	28,0000	267,79					

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1993615	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
--------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 - MÉDIA COMPLEXIDADE - CANS ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

02/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:10:53
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	02/05/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.084.600
VALOR TOTAL	1.163,47

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	7.161.26C.2F1.9DD.DCD
------------------	-----------------------

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 204.87685.99-1	11 Nome MARIALICE DOS SANTOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA JOSE RODRIGUES PINAR, 128				13 Bairro JARDIM NACIONAL
14 Município MARILIA	15 UF SP	16 CEP 17.523-260	17 CTPS (nº, série, UF) 00154200000 - 00380 / Sf	18 CPF 430.024.498-73
19 Data de Nascimento 17/07/1994	20 Nome da Mãe VERA LUCIA DOS SANTOS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 4.153,75	24 Data de Admissão 03/08/2023	25 Data do Aviso Prévio 26/03/2024	26 Data de Afastamento 25/04/2024	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 25/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 3.263,62	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 235,33	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 4/12 avos	R\$ 1.359,58	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 9/12 avos	R\$ 3.059,06	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.019,69
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\$ 78,35				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 9.015,63

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\$ 500,82	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 101,96
114.1 IRRF	R\$ 70,44	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R\$ 34,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 707,22
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 8.308,41

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 204.87685.99-1		11 Nome MARIA ALICE DOS SANTOS		
17 CTPS (nº, série, UF) 00154200000 - 00380 /	18 CPF 430.024.498-73	19 Data de Nascimento 17/07/1994	20 Nome da Mãe VERA LUCIA DOS SANTOS	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 03/08/2023	25 Data do Aviso Prévio 26/03/2024	26 Data de Afastamento 25/04/2024	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/_____, de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI 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, M de junho de 2024

Maria Patrícia da Silva
RG 35.973.384-3
Responsável de RH

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois



Carteira de Trabalho Digital

Dados Pessoais

Data de emissão: 22/01/2023

Nome Civil: **MARIA ALICE DOS SANTOS**

CPF: **430.024.498-73**

Data de Nascimento: **17/07/1994**

Sexo: **Feminino**

Nacionalidade: **Brasileira**

Nome da Mãe: **VERA LUCIA DOS SANTOS**

Contratos de Trabalho

● 06/11/2023 - Aberto

FUNDACAO DE APOIO A FACULDADE DE MEDICINA DE MARILIA E AO HOSPITAL DAS CLINICAS

CNPJ RAIZ: 09.161.265

Endereço: **RUA MARREY JUNIOR**

Ocupação **223505 - ENFERMEIRO**

Tipo de contrato: **Prazo indeterminado**

Tipo de admissão: **Admissão**

Salário contratual: **R\$ 2.828,33**

Remuneração inicial: **R\$ 3.092,33**

Última remuneração informada: **R\$ 4.168,76** (04/2024)

Relação de trabalho: **Empregado**

Fonte da informação: **ESOCIAL**

Anotações:

04/02/2024 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

06/11/2023 - Admissão

Observações:



Carteira de Trabalho Digital

● 03/08/2023 - 25/04/2024

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ RAIZ: 45.349.461

Endereço: **RUA DR ORLANDO T SANTOS**

Ocupação **223505 - ENFERMEIRO**

Tipo de contrato: **Prazo indeterminado**

Tipo de admissão: **Admissão**

Salário contratual: **R\$ 3.796,34**

Remuneração inicial: **R\$ 4.060,34**

Última remuneração informada: **R\$ 3.577,30** (04/2024)

Relação de trabalho: **Empregado**

Fonte da informação: **ESOCIAL**

Anotações:

25/04/2024 - Rescisão Contratual

01/11/2023 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

03/08/2023 - Admissão

Observações:

● 15/06/2023 - Aberto

SAO PAULO SECRETARIA DA EDUCACAO

CNPJ RAIZ: 46.384.111

Endereço: **PC REPUBLICA 53 2 ANDAR SALA218**

Ocupação **334110 - INSPETOR DE ALUNOS DE ESCOLA PUBLICA**

Tipo de contrato: **Prazo indeterminado**

Tipo de admissão: **Admissão**

Salário contratual:

Remuneração inicial: **R\$ 51,66**

Última remuneração informada: **R\$ 51,66** (08/2023)

Relação de trabalho: **Empregado**

Fonte da informação: **ESOCIAL**

Anotações:

15/06/2023 - Admissão

Observações:



Carteira de Trabalho Digital

● 05/04/2022 - 03/07/2022

Data da projeção do aviso prévio indenizado: 03/07/2022

FUNDAÇÃO DE APOIO A FACULDADE DE MEDICINA DE MARILIA E AO HOSPITAL DAS CLÍNICAS

CNPJ RAIZ: 09.161.265

Endereço: **RUA MARREY JUNIOR**

Ocupação **223505 - ENFERMEIRO**

Tipo de contrato: **Prazo determinado, definido em dias**

Tipo de admissão: **Admissão**

Salário contratual: **R\$ 2.828,33**

Remuneração inicial: **R\$ 4.671,66**

Última remuneração informada: **R\$ 1.230,98** (07/2022)

Relação de trabalho: **Empregado**

Fonte da informação: **ESOCIAL**

Anotações:

03/07/2022 - Rescisão Contratual

05/04/2022 - Admissão

Observações:

● 15/03/2021 - 12/07/2022

Data da projeção do aviso prévio indenizado: 14/08/2022

UNIMED DE MARILIA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO

CNPJ RAIZ: 66.872.888

Endereço: **RUA BOROROS**

Ocupação **223505 - ENFERMEIRO**

Tipo de contrato: **Prazo indeterminado**

Tipo de admissão: **Admissão**

Salário contratual: **R\$ 3.284,00**

Remuneração inicial: **R\$ 3.477,35**

Última remuneração informada: **R\$ 1.556,00** (07/2022)

Relação de trabalho: **Empregado**

Fonte da informação: **ESOCIAL**

Anotações:

12/07/2022 - Rescisão Contratual

01/07/2021 - Salário definido para R\$ 3.284,00

01/07/2021 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

29/04/2021 - Salário definido para R\$ 3.016,00

29/04/2021 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias

15/03/2021 - Admissão

Observações:



Carteira de Trabalho Digital

● 04/02/2019 - 26/02/2019

ASSOCIACAO BENEFICENTE HOSPITAL UNIVERSITARIO

CNPJ: 09.528.436/0001-22

Endereço: **RUA DR PROSPERO CECILIO COIMBRA**

Ocupação **322205 - TECNICO DE ENFERMAGEM**

Tipo de contrato: -

Tipo de admissão:

Salário contratual:

Remuneração inicial: **R\$ 1.595,79**

Última remuneração informada: **R\$ 1.595,79** (02/2019)

Relação de trabalho: **Empregado**

Fonte da informação: **CNIS**

Anotações:

26/02/2019 - Rescisão Contratual

04/02/2019 - Admissão

Observações:

● 21/09/2018 - 28/01/2021

Data da projeção do aviso prévio indenizado: **28/01/2021**

FUNDACAO DE APOIO A FACULDADE DE MEDICINA DE MARILIA E AO HOSPITAL DAS CLINICAS

CNPJ RAIZ: 09.161.265

Endereço: **RUA MARREY JUNIOR**

Ocupação **223505 - ENFERMEIRO**

Tipo de contrato: **Prazo indeterminado**

Tipo de admissão: **Admissão**

Salário contratual: **R\$ 2.601,96**

Remuneração inicial: **R\$ 1.609,53**

Última remuneração informada: **R\$ 2.693,36** (01/2021)

Relação de trabalho: **Empregado**

Fonte da informação: **ESOCIAL**

Anotações:

28/01/2021 - Rescisão Contratual

20/09/2020 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

03/08/2020 - Férias de 30 dia(s) com previsão de encerramento em 01/09/2020

18/10/2019 - Salário definido para R\$ 2.601,96

18/10/2019 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias

18/10/2019 - Ocupação alterada para ENFERMEIRO

21/09/2018 - Admissão

Observações:



Carteira de Trabalho Digital

● 04/12/2012 - 17/01/2013

MARQUES DE SOUZA APOIO ADMINISTRATIVO LTDA

CNPJ: 14.260.059/0001-23

Endereço: **AVENIDA JOSE ALBERTO GONCALVES**

Ocupação **521105 - VENDEDOR EM COMERCIO ATACADISTA**

Tipo de contrato: -

Tipo de admissão:

Salário contratual:

Remuneração inicial: **R\$ 520,50**

Última remuneração informada: **R\$ 520,50** (01/2013)

Relação de trabalho: **Empregado**

Fonte da informação: **CNIS**

Anotações:

17/01/2013 - Rescisão Contratual

04/12/2012 - Admissão

Observações:

● 13/10/2010 - 01/03/2011

ALEVE COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA.

CNPJ: 02.582.026/0001-10

Endereço: **AV TIRADENTES 204 LOTE12/24**

Ocupação **513405 - GARCOM**

Tipo de contrato: -

Tipo de admissão:

Salário contratual:

Remuneração inicial: **R\$ 314,00**

Última remuneração informada: **R\$ 15,97** (03/2011)

Relação de trabalho: **Empregado**

Fonte da informação: **CNIS**

Anotações:

01/03/2011 - Rescisão Contratual

13/10/2010 - Admissão

Observações:



Carteira de Trabalho Digital

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.48
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:	03/05/2024
VALOR:	8.308,41
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.164.BD2.5EB.609.666

=====

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

000060

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	94770	173

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
20/12/2022 A 19/12/2023	06/05/2024 A 04/06/2024 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.156,93 P
Salário Base:	1.874,53	1/3 das Férias:	718,98 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	282,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.156,93	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	243,92 D
		Desconto do imposto de Renda:	13,74 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.875,91 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	257,66 D
		TOTAL LIQUIDO:	2.618,25 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\$ 2.618,25 (dois mil seiscentos e dezoito reais e vinte e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Data: 05/04/2024

CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.618,25(dois mil seiscentos e dezoito reais e vinte e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 03/05/2024

GARÇA

CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.48
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:	03/05/2024
VALOR:	2.618,25
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.CC9.725.05B.308.5D1
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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	Número Carteira Profissional	Série
MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	11023	354

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
01/12/2022 A 30/11/2023	07/05/2024 A 05/06/2024 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.425,97 P
Salário Base:	2.143,57	1/3 das Férias:	808,66 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 CÁLCULO:	2.425,97	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	286,97 D
		Desconto do imposto de Renda:	37,42 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.234,63 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	324,39 D
		TOTAL LIQUIDO:	2.910,24 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.910,24 (dois mil novecentos e dez reais e vinte e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,


MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA

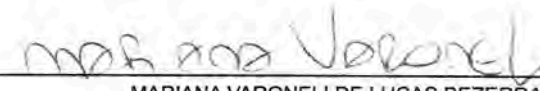

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 05/04/2024

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.910,24(dois mil novecentos e dez reais e vinte e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 03/05/2024
GARÇA


MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.48
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:	03/05/2024
VALOR:	2.910,24
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.40A.CBD.106.C61.E5E
-------------------	-----------------------

=====

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

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

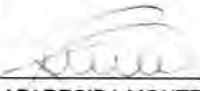
PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
01/12/2022 A 30/11/2023	06/05/2024 A 15/05/2024 = 10 Dias	

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.347,81 P
Salário Base:	2.884,75	1/3 das Férias:	449,27 P
Média Horas:	93,27	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	1.065,43	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	4.043,44	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	140,55 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.797,08 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	140,55 D
		TOTAL LIQUIDO:	1.656,53 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.656,53 (um mil seiscentos e cinquenta e seis reais e cinquenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,


SOLANGE APARECIDA MONTEIRO

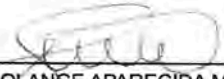

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 05/04/2024

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.656,53(um mil seiscentos e cinquenta e seis reais e cinquenta 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 cliente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 03/05/2024
GARÇA


SOLANGE APARECIDA MONTEIRO

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.48
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:	03/05/2024
VALOR:	1.656,53
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.A59.2B6.2D3.228.FF7

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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	Número Carteira Profissional	Série
SIRLENE DA SILVA FERREIRA	34184	00173

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
01/02/2023 A 31/01/2024	07/05/2024 A 05/06/2024 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.669,84 P
Salário Base:	2.143,57	1/3 das Férias:	889,95 P
Média Horas:	243,87	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 CÁLCULO:	2.669,84	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	325,99 D
		Desconto do imposto de Renda:	103,63 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.559,79 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	429,62 D
		TOTAL LIQUIDO:	3.130,17 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.130,17 (três mil cento e trinta reais e dezessete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE


SIRLENE DA SILVA FERREIRA


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 05/04/2024

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 3.130,17(três mil cento e trinta reais e dezessete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 03/05/2024
GARÇA


SIRLENE DA SILVA FERREIRA

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.48
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:	03/05/2024
VALOR:	3.130,17
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: E.F4B.EDC.92B.DCF.45B

=====

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

ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS

Número Carteira Profissional

081725

Série

354

PERÍODOS

De Aquisição

06/06/2022 A 05/06/2023

De Gozo das Férias

07/05/2024 A 21/05/2024 = 15 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 4.552,44
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 482,40
TOTAL BASE CÁLCULO: 5.034,84

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.517,42 P
1/3 das Férias: 839,14 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: 301,60 D
Desconto do imposto de Renda: 76,80 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 3.356,56 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 378,40 D
TOTAL LÍQUIDO: 2.978,16 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.978,16 (dois mil novecentos e setenta e oito reais e dezesseis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE

Data: 05/04/2024

ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS

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\$ 2.978,16 (dois mil novecentos e setenta e oito reais e dezesseis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 03/05/2024

GARÇA

ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.48

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: 03/05/2024

VALOR: 2.978,16

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.35A.328.BEE.16E.37B

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000070

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	22460	198

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
15/03/2023 A 14/03/2024	06/05/2024 A 25/05/2024 = 20 Dias	

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.637,53 P
Salário Base:	3.673,89	1/3 das Férias:	879,18 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:	3.956,29	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	320,82 D
		Desconto do imposto de Renda:	41,81 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.516,71 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	362,63 D
		TOTAL LIQUIDO:	3.154,08 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\$ 3.154,08 (três mil cento e cinquenta e quatro reais e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM


ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 05/04/2024

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 3.154,08(três mil cento e cinquenta e quatro reais e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 03/05/2024
GARÇA


SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM

000071

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.48
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 80.231-2
DATA DO PAGAMENTO:	03/05/2024
VALOR:	3.154,08
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.493.497.1C0.901.639
-------------------	-----------------------

=====

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000072

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado DIEGO FERNANDO VIEIRA		Número Carteira Profissional 85017	Série 317
PERÍODOS			
De Aquisição 20/04/2023 A 19/04/2024	De Gozo das Férias 06/05/2024 A 04/06/2024 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00	Férias: 2.605,50 P		
Salário Base: 1.733,64	1/3 das Férias: 868,50 P		
Média Horas: 351,77	Abono de Férias: 0,00		
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00		
Outras Vantagens: 520,09	Adicional do Dobro das Férias: 0,00		
TOTAL BASE CÁLCULO: 2.605,50	1/3 do Dobro das Férias: 0,00		
	Salário Família: 0,00		
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00		
	Desconto da Previdência: 315,69 D		
	Desconto do imposto de Renda: 63,87 D		
	TOTAL DOS PROVENTOS: 3.474,00 P		
	TOTAL DOS DESCONTOS: 379,56 D		
	TOTAL LÍQUIDO: 3.094,44 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\$ 3.094,44 (três mil noventa e quatro reais e quarenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,		Data: 05/04/2024	
DIEGO FERNANDO VIEIRA		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\$ 3.094,44 (três mil noventa e quatro reais e quarenta 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: 03/05/2024 GARÇA	DIEGO FERNANDO VIEIRA

03/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.48

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0BENEFICIARIO: DIEGO FERNANDO VIEIRA
CPF/CNPJ: 409.111.748-18
AGENCIA: 0295 CONTA: 96.088-8
DATA DO PAGAMENTO: 03/05/2024
VALOR: 3.094,44
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.249.CA8.89E.778.EEA

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000074

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado JULIANO RODRIGO DE FARIAS		Número Carteira Profissional 87086	Série 221
PERÍODOS			
De Aquisição 03/08/2022 A 02/08/2023	De Gozo das Férias 07/05/2024 A 05/06/2024 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00	Férias: 2.149,27 P		
Salário Base: 1.866,87	1/3 das Férias: 716,42 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: 2.149,27	1/3 do Dobro das Férias: 0,00		
	Salário Família: 0,00		
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00		
	Desconto da Previdência: 242,70 D		
	Desconto do imposto de Renda: 13,07 D		
	TOTAL DOS PROVENTOS: 2.865,69 P		
	TOTAL DOS DESCONTOS: 255,77 D		
	TOTAL LIQUIDO: 2.609,92 P		
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.609,92 (dois mil e seiscentos e nove reais e noventa e dois centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,		Data: 05/04/2024	
			
JULIANO RODRIGO DE FARIAS		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\$ 2.609,92(dois mil e seiscentos e nove reais e noventa e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 03/05/2024
GARÇA


JULIANO RODRIGO DE FARIAS

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10,04.48
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:	03/05/2024
VALOR:	2.609,92
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.EBB.CE5.267.560.53E

=====

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

RECEBEMOS DE AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 002.500 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR	

 AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA RUA COSTA MONTEIRO, 101, CASA, Sagrada Família, Belo Horizonte - MG - 31.030-480 Fone (31) 2510-8813 ADRIANA.TVIEIRA@GMAIL.COM	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1 1-Saída 1 Nº 002.500 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3124 0414 3832 0400 0163 5500 1000 0025 0015 0910 2854 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 131245892856605 - 02/04/2024 13:23:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0018483990016	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 14.383.204/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO 02/04/2024
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	BAIRRO VILA WILLIAMS	CPF 17.400-000	DATA SAÍDA 02/04/2024
MUNICÍPIO Garça	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA SAÍDA 13:20

FATURA / DUPLICATA							
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO
002500/1	02/05/2024	1.495,00					

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST
0,00		0,00	0,00		0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.495,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	%ICMS	%IPI
CFOP6101	LENCOL EM PERCAL MISTO 180 FIOS PERSONALIZADO	63023100	0400	6.101	UN	50,00	29,90	1.495,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tributos aproximados: R\$ 201,08 (Federal) e R\$ 269,10 (Estatual). Fonte: IBPT D8C4C2 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera crédito fiscal de IPI, permite aproveitamento de crédito de ICMS referente ao ART.23 da LC 123/2006. Não aceitamos devolução após uso e lavagem, só aceitamos devolução com autorização prévia da AJ Tecidos no prazo máximo de 15 dias após emissão da NF. Não fazemos trocas de peças personalizadas. Atenção às orientações de lavagem do seu produto. Nossa serigrafia é feita com ótimos produtos, entretanto esclarecemos que não existe tinta específica para silk hospitalar, portanto aconselhamos lavar peças personalizadas em baixas temperaturas. Não nos responsabilizamos por peças danificadas após a lavagem uma vez que cada lavanderia tem a sua receita de lavagem e nem sempre segue as orientações do fabricante. Tecidos 100% algodão tem uma tolerância de encolhimento de 6 a 8% e tecidos mistos tem uma tolerância de encolhimento de 5 a 7 % após a lavagem. Dados Bancários: Banco Itaú - Agência 3101 - Conta Corrente 07071-6. PIX 14.383.204/0001-63. TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE)	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Obtenha o arquivo XML em <https://erp.tiny.com.br/nfe>

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

2 ABR 2024

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.48
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: 3101-1 - BH SILVIANO BRANDAO

CONTA: 7.071-6

FAVORECIDO: AJ TECIDOS E CONFECCOES LTDA

CPF/CNPJ: 14.383.204/0001-63

VALOR: R\$ 1.495,00

DEBITO EM: 02/05/2024

=====

DOCUMENTO: 050203

AUTENTICACAO SISBB: 3.746.D51.A8E.CD5.39F



MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO

PAÇO MUNICIPAL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

52

Código de Verificação de Autenticidade

MSD2XT0F3

Data e Hora de Emissão da NFS-e

24/04/2024 às 17:49:58

Chave de Acesso

1620099GMUC7NJX9FJS1V27R4CUK4PMF

Para certificação da autenticidade acesse
http://nfse.josebonifacio.sp.gov.br:5661/iss
web, menu consultas e informe os dados
desta NFS-e.

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação	
		JOSE BONIFACIO-SP	GARCA - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				24/04/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
46.565.042/0001-70	ISENTO	527527	000037185	HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro	Complemento			Bairro
AVN CAMPOS SALLES, 01665				SAO JOSE
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
15200-000	JOSE BONIFACIO-SP	(17) 8101-9703		MARCOSPAULOFH@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60	ISENTO		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	SALA		VILA WILLIAMS	
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARCA - SP		14 34075066	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como ortopedista, Competência 03/2024 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 4.599,00 - Termo de Colaboração 003/2024 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	4.599,00	R\$ 4.599,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina.	2,01%	0000040000001	8630501			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.599,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.599,00	R\$ 92,44	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.599,00						
Val. Aprox. Tributos:						

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 52 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MSD2XT0F3.

Data	CPF/RG	Assinatura

José Heitor Hübner Pinotti Affonso
RG: 89.541.497-4
Relacionamento Médico
Re



1620099GMUC7NJX9FJS1V27R4CUK4PMF

MÉDIA COMPLEXIDADE

000079

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.48
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: 2.559.977-2

FAVORECIDO: HERNANDES E MACCARINI SERVICOS MEDI
CPF/CNPJ: 46.565.042/0001-70
VALOR: R\$ 4.599,00
DEBITO EM: 02/05/2024

=====

DOCUMENTO: 050204
AUTENTICACAO SISBB: C.BA7.654.FBE.8A6.8E8

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauri
TELEFONE: (14)3203-4366
CEP: 17034-310

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

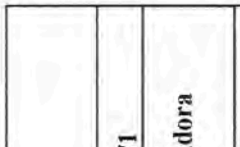
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.132.694.113
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6
MUNICÍPIO GARÇA
TELEFONE / FAX 014-35325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 60.619.202/0057-00
1º VENCIMENTO 03.05.2024
Nº ORDEM 369,68
UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTA

CHAVE DE ACESSO 3524 0460 6192 0200 5700 5503 2000 0054 3110 9088 5671
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº 000005431
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora



DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		DADOS DO RECEBIMENTO	
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR			

INSCRIÇÃO ESTADUAL	
OS BENEF DO BRASIL STA CASA G	
ANDO THIAGO SANTOS 70, SA	
TO	
369,68	VALOR DO ICMS
11,93	VALOR DO SEGURO
0,00	
RANSPORTES LTDA	
MBROSIO 111, FUNDOS	
7	ESPECIE
Cilindro	MARCA
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	
072 OXIGENIO, COMBUSTIVEL 2.2 (5-1) 25 OXIGENIO	
1L 5L 1M3 200BAR AL	
2804.40.00.0001 5103 N3	
UN 0	
7,000	
51,107100	
357,75	
369,68	
77.792.174/0003-20	
PR	
664130373118	
SP	
357,75	
369,68	
77.792.174/0003-20	
PR	
664130373118	
SP	
357,75	
369,68	
77.792.174/0003-20	
PR	
664130373118	
SP	
357,75	
369,68	
77.792.174/0003-20	
PR	
664130373118	
SP	
357,75	
369,68	
77.792.174/0003-20	
PR	
664130373118	
SP	
357,75	
369,68	
77.792.174/0003-20	
PR	
664130373118	
SP	
357,75	
369,68	
77.792.174/0003-20	
PR	
664130373118	
SP	
357,75	
369,68	
77.792.174/0003-20	
PR	
664130373118	
SP	
357,75	
369,68	
77.792.174/0003-20	
PR	
664130373118	
SP	
357,75	
369,68	
77.792.174/0003-20	
PR	
664130373118	
SP	
357,75	
369,68	
77.792.174/0003-20	
PR	
664130373118	
SP	
357,75	
369,68	
77.792.174/0003-20	
PR	
664130373118	
SP	
357,75	
369,68	
77.792.174/0003-20	
PR	
664130373118	
SP	
357,75	
369,68	
77.792.174/0003-20	
PR	
664130373118	
SP	
357,75	
369,68	
77.792.174/0003-20	
PR	
664130373118	
SP	
357,75	
369,68	
77.792.174/0003-20	
PR	
664130373118	
SP	
357,75	
369,68	
77.792.174/0003-20	
PR	
664130373118	
SP	
357,75	
369,68	
77.792.174/0003-20	
PR	
664130373118	
SP	
357,75	
369,68	
77.792.174/0003-20	
PR	
664130373118	
SP	
357,75	
369,68	
77.792.174/0003-20	
PR	
664130373118	
SP	
357,75	
369,68	
77.792.174/0003-20	
PR	
664130373118	
SP	
357,75	
369,68	
77.792.174/0003-20	
PR	
664130373118	
SP	
357,75	
369,68	
77.792.174/0003-20	
PR	
664130373118	
SP	
357,75	
369,68	
77.792.174/0003-20	
PR	
664130373118	
SP	
357,75	
369,68	
77.792.174/0003-20	
PR	
664130373118	
SP	
357,75	
369,68	
77.792.174/0003-20	
PR	
664130373118	
SP	
357,75	
369,68	
77.792.174/0003-20	
PR	
664130373118	
SP	
357,75	
369,68	
77.792.174/0003-20	
PR	
664130373118	
SP	
357,75	
369,68	
77.792.174/0003-20	
PR	
664130373118	
SP	
357,75	
369,68	
77.792.174/0003-20	
PR	
664130373118	
SP	
357,75	
369,68	
77.792.174/0003-20	
PR	
664130373118	
SP	
357,75	
369,68	
77.792.174/0003-20	
PR	
664130373118	
SP	
357,75	
369,68	
77.792.174/0003-20	
PR	
664130373118	
SP	
357,75	
369,68	
77.792.174/0003-20	
PR	
664130373118	
SP	
357,75	
369,68	
77.792.174/0003-20	
PR	
664130373118	
SP	
357,75	
369,68	
77.792.174/0003-20	
PR	
664130373118	
SP	
357,75	
369,68	
77.792.174/0003-20	
PR	
664130373118	
SP	
357,75	
369,68	
77.792.174/0003-20	
PR	
664130373118	
SP	
357,75	
369,68	
77.792.174/0003-20	
PR	
664130373118	
SP	
357,75	
369,68	
77.792.174/0003-20	
PR	
664130373118	
SP	
357,75	
369,68	
77.792.174/0003-20	
PR	
664130373118	
SP	
357,75	
369,68	
77.792.174/0003-20	
PR	
664130373118	
SP	
357,75	
369,68	
77.792.174/0003-20	
PR	
664130373118	
SP	
357,75	
369,68	
77.792.174/0003-20	
PR	
664130373118	
SP	
357,75	
369,68	
77.792.174/0003-20	
PR	
664130373118	
SP	
357,75	
369,68	
77.792.174/0003-20	
PR	
664130373118	
SP	
357,75	
369,68	
77.792.174/0003-20	
PR	
664130373118	
SP	
357,75	
369,68	
77.792.174/0003-20	
PR	
664130373118	
SP	
357,75	
369,68	
77.792.174/0003-20	
PR	
664130373118	
SP	
357,75	
369,68	
77.792.174/0003-20	
PR	
664130373118	
SP	
357,75	
369,68	
77.792.174/0003-20	
PR	
664130373118	

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:48
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080960601293980466910009197050000036968

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 50.205

DATA DE VENCIMENTO 03/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 02/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 369,68

VALOR COBRADO 369,68

NR.AUTENTICACAO F.2DB.78C.A87.4FA.FEA

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Rendemos de MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 12/04/2024, Valor Total: R\$ 1.116,00, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06 - VILA WILLIAMS - GARÇA/SP		NF-e Nº 000.023.831 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	000082

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  Megamix Comercial Rua Cezinando Dias Paredes Nº 970 Bairro Boqueirão - Curitiba - PR CEP 81.730-090 - Fone (41) 3121-3434		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.023.831 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4124 0480 5469 4800 0186 5500 1000 0238 3115 2909 9300 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 141240108753636 12/04/2024 11:31:10	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.91616-21	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 80.546.948/0001-86	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06 MUNICÍPIO GARÇA		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 45.349.461/0009-60 DATA DE EMISSÃO 12/04/2024	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 12/04/2024	UF SP HORA DE SAÍDA 11:31:04
FONE/FAX (140)3407-5062		INSCRIÇÃO ESTADUAL		

FATURA/DUPLICATA 001 03/05/2024 R\$ 1.116,00			
--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.116,00 VALOR DO ICMS 44,64 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.116,00		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 1.116,00	
--	--	--	--

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S.A ENDEREÇO R OSWALDO FERREIRA DOS SANTOS, NR. 275 QUANTIDADE 6 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 36,000 PESO LÍQUIDO 36,000		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF) MUNICÍPIO CURITIBA UF PR	CODIGO ANT PLACA DO VEICULO UF PR	CNPJ/CPF 80.227.796/0058-94 INSCRIÇÃO ESTADUAL 201.04360-39
--	--	---	--	--

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
629	LUVA PROCEDIMENTO LATEX M CTC C 100 UND MBLIFE MEDIX(L: MB-SRI37 23 Q: 60 V: 11 28)	40151900	200	6102	CTC	60	18,60	1.116,00	1.116,00	44,64	0,00	4	0

Bruno Joaquim

25/05/2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$156,24. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS. LEI COMPLEMENTAR NR.123 DE 12 2006. MERCADORIA TRIBUTADA 04%: 1.116,00 ITENS PIS E COFINS RED ALIQ ZERO CONF DEC 6426 DE 07 04 2008 ART 1, ANEXO III: TERMO DE COLABORACAO 03 2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MEDIA COMPLEXIDADE) 342431393.1 COTACAO N 1458 F SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H VENDEDOR(A): 011-TAMIRIS.VENDAS2	RESERVADO AO FISCO RICARDO JOSÉ BARTH CNPJ: 39.316.214/0001-07 COD: 96906
---	--

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:48
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399047080470000000500013101019397050000111600

BENEFICIARIO:

MEGAMIX COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MEGAMIX COMERCIAL LTDA

CNPJ: 80.546.948/0001-86

BENEFICIARIO FINAL:

MEGAMIX COMERCIAL LTDA

CNPJ: 80.546.948/0001-86

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 50.206

DATA DE VENCIMENTO 03/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 02/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.116,00

VALOR COBRADO 1.116,00

NR.AUTENTICACAO B.9CB.0A3.008.1C0.04F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

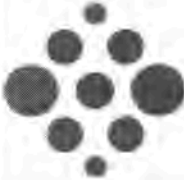
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

	MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM SECRETARIA DE FINANÇAS		Nº da Nota - Serie 0000106904 - E		
			Autenticidade SE5Z-DRSZ		
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e					
Data de Emissão: 09/04/2024 12:17:17 Competência (Serv.): 04/2024 RPS N. 000000130669 Série X, emitido 09/04/2024					
	PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	Razão Social.: B-GREEN GESTAO AMBIENTAL S.A. Nome Fantasia: CPF/CNPJ.....: 01.568.077/0015-20 IM: 29525 IE: Fone: 19 38057561 Endereço.....: RUA GERALDO POTYGUARA SILVEIRA FRANCO,1000 - CEP:13803280 Município.....: Mogi Mirim UF: SP Email: mariana.constancio@stericycle.com				
TOMADOR DE SERVIÇOS					
Razão Social.: ASSOC HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL Nome Fantasia: CPF/CNPJ.....: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: Endereço.....: R DR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 SALA 6 - CEP : 17402064, VILA WILLIAMS Município.....: Garça UF: SP Email.....: ccampos@ahbb.org.br					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
SERVICO DE COLETA COLETA DE RESIDUOS A Qtd: 250.000 Und:KG Val. Unit.:2.300 575,00, COLETA DE RESIDUOS A EXCEDENTE Qtd: 144.000 Und:KG Val. Unit.:2.300 331,20, COLETA DE RESIDUOS E Qtd: 109.000 Und:KG Val. Unit.:2.300 250,70, Coleta de Residuos B Qtd: 2.800 Und:KG Val. Unit.:7.000 19,60 --**LOCAL DE PRESTACAO EM GARÇA**-- TERMO DE COLABORACAO 003-2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA. Periodo da Coleta de 01/03/2024 a 31/03/2024					
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 1.176,50	DEDUÇÕES 0,00	BASE DE CÁLCULO 1.176,50	ALÍQUOTA 5,0000%	VALOR DO ISS 58,83	VALOR LÍQUIDO 1.117,67
 COREN-710873					

03/06/2024 : BANCO DO BRASIL : 10:04:48
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399409758150000019519946501012197050000111767

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 50.207

DATA DE VENCIMENTO 03/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 02/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.117,67

VALOR COBRADO 1.117,67

=====

NR.AUTENTICACAO 1.1C7.47C.C22.6BD.118

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000086

NOTIFICAÇÃO

Série

00218

De Abeno

08/05/2024 A 06/06/2024 = 30 Dias

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.440,14	P
1/3 das Férias:	813,38	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:	289,24	D
Desconto do imposto de Renda:	38,66	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.253,52	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	327,90	D
TOTAL LIQUIDO:	2.925,62	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.925,62 (dois mil novecentos e vinte e cinco reais e sessenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

Data: 08/04/2024

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.925,62(dois mil novecentos e vinte e cinco reais e sessenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

PRISCILA VENTURA PIRES

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04,49
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:	06/05/2024
VALOR:	2.925,62
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.1E1.1AE.11B.3CA.055
-------------------	-----------------------

=====

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

000088

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	80313	269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
03/12/2022 A 02/12/2023	08/05/2024 A 17/05/2024 = 10 Dias	

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.678,28 P
Salário Base:	4.552,44	1/3 das Férias:	559,43 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	482,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	5.034,84	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	180,21 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.237,71 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	180,21 D
		TOTAL LIQUIDO:	2.057,50 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.057,50 (dois mil cinquenta e sete reais e cinquenta centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.

Data: 08/04/2024

FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA

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\$ 2.057,50(dois mil cinquenta e sete reais e cinquenta centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 06/05/2024

GARÇA

FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.49

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA

CPF/CNPJ: 222.958.788-96

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.703-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/05/2024

VALOR: 2.057,50

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.60C.A9A.F9E.8E0.00D

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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
000000000064 - 1

Autenticidade
WXFQ-8LJQ

Data de Emissão
30/04/2024

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: 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

Gastroenterologia - Competência 03/2024 no total de 139 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade
 - R\$ 4.050,00 - 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

**403 - HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE
 SAÚDE,PRONTOS-SOCORROS,AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.**

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.050,00	3,0000%	121,50	4.050,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.050,00				

José Heitor Hilbner Pinotti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000091

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0826-5 - AV RIO BRANCO-MARILIA-INT-SP

CONTA: 13.002.870-9

FAVORECIDO: PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO

CPF/CNPJ: 49.721.559/0001-08

VALOR: R\$ 4.050,00

DEBITO EM: 03/05/2024

=====

DOCUMENTO: 050301

AUTENTICACAO SISBB: 9.D9A.690.276.7F0.46A



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000396 - 1

Autenticidade
BRJE-XOID

Data de Emissão
24/04/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FERRO & CRUDI SERVICOS MEDICOS SS LTDA
CPF/CNPJ: 30.243.536/0001-07 **IM:** 74654 **IE:** **Fone:**
End: : DOLORES GUERREIRO OLIVEIRA R,361 PONTO DE REFERÊNCIA- CEP: 17516721
Município: MARILIA **UF:** SP **E-mail:** JAMES_FERRO@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:** (14) 3407-5066
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados como ortopedista, Competência 03/2024 - Centro de Especialidades - Média Complexidade – R\$ 3.755,00 - Termo de Colaboração 003/2024 - 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\$ 580,15 - Aliq: 15,45%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	56,33	24,41	112,65	37,55
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	3.755,00	3,0000%	112,65	3.755,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.524,06				

José Heitor Wöhner Pinotti Affonso
 RG. 39.541.497-3
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.48
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: 23.039-1

FAVORECIDO: FERRO E CRUDI SERVICOS MEDICOS SS L

CPF/CNPJ: 30.243.536/0001-07

VALOR: R\$ 3.524,06

DEBITO EM: 03/05/2024

=====

DOCUMENTO: 050302

AUTENTICACAO SISBB: 6.74A.8A3.FEE.A12.C5C

Recebemos de FABIO RODRIGUES DE ALMEIDA FARMACIA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 26/03/2024 Dest/Reme: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL Valor Total: 119,88		NF-e Nº 000.002.993 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 - SAÍDA Nº 000.002.993 Série 001 Folha 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 3524 0303 5768 0600 0110 5500 1000 0029 9311 3132 1939 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO F		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240639478525 / Data de autorização: 26/03/2024 15:17:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL 564018207110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 03.576.806/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 26/03/2024
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 HOSPITAL	BAIRRO - DISTRITO WILLIAMS	CEP 17402-064	DATA DA SAÍDA 26/03/2024
MUNICÍPIO PROMISSAO	UF SP	TELEFONE / FAX (16)3374-8438	HORA DA SAÍDA 15:17:19

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 241,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 121,62	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 119,88

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.	QTD E	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ %	ICMS	IPI
0001361886-0	FORMULA C/CARVAO ATIVADO 10G - C.P. ANVISA 0000000000000 - PMC: R\$241,50 - - LOTE: 0001361886-0 - FAB: 21/03/2024 - VAL: 19/07/2024 - C AGREGAÇÃO: ;	30039099	0300	5929	UNID	1,0000	241,50	121,62	119,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado
Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Referente aos SATs: 35240303576806000110590007091470364343733577 TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MEDIA COMPLEXIDADE)	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.48
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\$ 119,88

DEBITO EM: 03/05/2024

=====

DOCUMENTO: 050303

AUTENTICACAO SISBB: 7.67B.2E8.345.85A.F8D

turismar

Fone/Fax:
(14) 3451-1144

Transportes e Turismo Ltda-ME.

Avenida Carlos Artencio, 1001 - Bairro Fragata - Marília/ SP

CNPJ: 13.048.503/0001-89

Inscr. Est. - Isenta

RECIBO

4846

RECIBO DE VENDA DE VALE-TRANSPORTE

Valor R\$ 20,60

Recebemos de Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
estabelecida a R. Dr. Odilon de Moraes Santos, 70 S.6 em Garça /SP.
inscrita no CNPJ (MF) sob nº 46.349.463/0009-60, a importância supra de R\$ 20,60
(Doze reais e sessenta centavos), referente a venda de 26 (doze e seis)
Vales-Transportes do tipo suburbano, destinados a 03 (um) beneficiários do favorecido, a serem
utilizados no período de 01 (um) maio (uma) dias, de acordo com Decr. 95247, de 17/11/87, a saber.

Quant.	Numeração	Itinerário	Valor
<u>26</u>	a <u>Garça</u>	a <u>Vera Cruz</u>	<u>20,60</u>
	a	a	
	a	a	
	a	a	

Por ser a expressão da verdade, firmamos o presente recibo, em duas vias de igual feio, para um só efeito.

Marília, 02 de maio de 2024

- Termo de elaboração 03/2023

- Garça Prof. Mun. de Garça

Ref. Convênio média complexidade

Turismar Transportes e Turismo Ltda
TURISMAR - Transportes e Turismo Ltda. -ME

Av. Carlos Artencio, 1001 - Box 12

Fragata - Marília - SP

13.048.503/0001-89

NO. 154 1521 4102 9621

MÉDIA COMPLEXIDADE

000096

RECIBO DE ENTREGA -Maio/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	05/05/2024	ALINE MARIA BRAGA


Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

777098

CNPJ GARCIA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410 CENTRO GARCIA SP
TURISMAF
CNPJ 55 380 604/000 -C0 IE 438069086114
RUA ALCIDES NUNES, 603 PO. SAO JORGE
MARILIA SP CEP 17520010
SAC 14-3451114



Documento Auxiliar do Bilhete de Passageiro Eletrônico

Origem: GARCIA - SP
Destino: JAFA - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCIA
Plataforma:



Taxa	5,00
Pedagio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	5,00
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	5,00
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGAR R\$
DINHEIRO	5,00
Total	5,00

PASSAGEIRO: AHB8

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em:

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

CPF: 0650-3806 0400 0100 6300 1000 LTRF 01/19/19

Bpe nº 1126791 Série 001 07/06/2024 18:00:45

Protocolo de autorização: 134240214413455

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 540572

Localizador: 010001661338

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCIA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410 CENTRO GARCIA SP
TURISMAF
CNPJ 55 380 604/000 -C0 IE 438069086114
RUA ALCIDES NUNES, 603 PO. SAO JORGE
MARILIA SP CEP 17520010
SAC 14-3451114



Documento Auxiliar do Bilhete de Passageiro Eletrônico

Origem: GARCIA - SP
Destino: JAFA - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCIA
Plataforma:



Taxa	5,00
Pedagio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	5,00
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	5,00
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGAR R\$
DINHEIRO	5,00
Total	5,00

PASSAGEIRO: AHB8

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em:

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

CPF: 0650-3806 0400 0100 6300 1000 LTRF 01/19/19

Bpe nº 1126792 Série 001 07/06/2024 18:00:45

Protocolo de autorização: 134240214413455

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 540573

Localizador: 010001661338

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

000099

CNPJ **GARÇA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410 - CENTRO - GARÇA - SP
TURISMAR
 CNPJ 55.380.604/0001-00 IE 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SÃO JORGE
 MARILIA - SP CEP: 17520010
 SAC 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem **GARÇA - SP**
 Destino **JAFÁ - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: SUBURBANO
 Tipo/Vagem: Horário Ordinário
 Prefixo: 020115
 Linha: MARILIA / GARÇA
 Plataforma:



Taxita	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	5,70
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	5,70

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGOR\$
DINHEIRO	5,70
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHB8

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em:

(http://www.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta)

3504 0655 3806 0400 0100 6300 1001 1267 8913 0074 0150

Bpe nº 1126789 Série 001 07/08/2024 18:00:43

Protocolo de autorização: 135240214433455

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 540570

Localizador: 01000166*338

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIBUTOS R\$ 0,00 (0,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ **GARÇA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410 - CENTRO - GARÇA - SP
TURISMAR
 CNPJ 55.380.604/0001-00 IE 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SÃO JORGE
 MARILIA - SP CEP: 17520010
 SAC 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem **GARÇA - SP**
 Destino **JAFÁ - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: SUBURBANO
 Tipo/Vagem: Horário Ordinário
 Prefixo: 020115
 Linha: MARILIA / GARÇA
 Plataforma:



Taxita	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	5,70
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	5,70

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGOR\$
DINHEIRO	5,70
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHB8

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em:

(http://www.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta)

3504 0655 3806 0400 0100 6300 1001 1267 8913 0074 0150

Bpe nº 1126790 Série 001 07/08/2024 18:00:43

Protocolo de autorização: 135240214433455

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 540571

Localizador: 01000166*338

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIBUTOS R\$ 0,00 (0,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

000100

CNPJ **GARÇA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, SP
TURISMAF
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SÃO JORGE,
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARÇA - SP**
 Destino: **JAFA - SP**
 Data: / Horário: / Poltrona:
 Serviço: / Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARÇA**
 Plataforma:



Taxita	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	5,70
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	5,70
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGOR R\$
DINHEIRO	5,70
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3524 0655 3806 0400 0100 6300 1001 1267 8715 0311 1232

Bpe nº 1126787 Série 00 07/06/2024 18:00:41

Protocolo de autorização: 135340214493443

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 540568

Localizador: 01000166*338

IMPOSTOS: R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB. R\$ 0,00 (0,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ **GARÇA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, SP
TURISMAF
 CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SÃO JORGE,
 MARILIA, SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARÇA - SP**
 Destino: **JAFA - SP**
 Data: / Horário: / Poltrona:
 Serviço: / Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARÇA**
 Plataforma:



Taxita	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	5,70
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	5,70
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGOR R\$
DINHEIRO	5,70
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3524 0655 3806 0400 0100 6300 1001 1267 8715 0311 1232

Bpe nº 1126788 Série 00 07/06/2024 18:00:41

Protocolo de autorização: 135340214493443

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 540569

Localizador: 01000166*338

IMPOSTOS: R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB. R\$ 0,00 (0,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

000101

CNPJ: GARÇA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA, SP
TURISMAF
CNPJ: 55.380.604/000 - CO IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SÃO JORGE
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: GARÇA - SP
Destino: JAFA - SP
Data: / / Horário: Poltrona:
Serviço: Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARÇA
Plataforma:



Taxa	5,70
Período	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	5,70
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	5,70
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGOR\$
DINHEIRO	5,70
Total	0,00

PASSAGEIRO: AHB8

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://rhp.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta>

3124 0655 3806 0400 0100 6300 1001 1267 8513 0438 4000
Bpe nº 1126785 Série 001 07/06/2024 18:00:38

Protocolo de autorização: 1352402144334-0

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 540566

Localizador: 01000166-338

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARÇA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GA
TURISMAF
CNPJ: 55.380.604/000 - CO IE: 4380690
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SÃO
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: GARÇA - SP
Destino: JAFA - SP
Data: / / Horário: Poltrona:
Serviço: Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARÇA
Plataforma:



Taxa	5,70
Período	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	5,70
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	5,70
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGOR\$
DINHEIRO	5,70
Total	0,00

PASSAGEIRO: AHB8

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://rhp.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta>

3124 0655 3806 0400 0100 6300 1001 1267 8513 0438 4000
Bpe nº 1126785 Série 001 07/06/2024 18:00:38

Protocolo de autorização: 1352402144334-0

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 540567

Localizador: 01000166-338

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ **GARÇA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO - GARÇA - SP
TURISMAF
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 603, PO. SÃO JORGE
MARILIA - SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARÇA - SP**
Destino: **JÁFA - SP**
Data: / Horário: / Poltrona:
Serviço: / Tipo: **SUBOFBANC**
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARÇA**
Plataforma:



Taxita	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	5,70
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	5,70
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	5,70
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBH

DOC RG: 453494610009 ED

Consulte pela Chave de Acesso nos
sites: <http://maefazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3524 0655 3806 0400 0100 6300 1001 126 / 8310 9658 8945

Bpe nº 1126783 Série 001 07/06/2024 18:40:58

Protocolo de autorização: 135240214433428

Tipo BPe: Normal

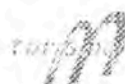


Nº Bilhete: 540564

Localizador: 010001661338

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ **GARÇA**
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO - GA
TURISMAF
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 603, PO. SÃO
MARILIA - SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARÇA - SP**
Destino: **JÁFA - SP**
Data: / Horário: / Poltrona:
Serviço: / Tipo: **SUBOFBANC**
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARÇA**
Plataforma:



Taxita	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	5,70
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	5,70
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	5,70
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBH

DOC RG: 453494610009 ED

Consulte pela Chave de Acesso nos
sites: <http://maefazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3524 0655 3806 0400 0100 6300 1001 126 / 8310 9658 8945

Bpe nº 1126784 Série 001 07/06/2024 18:40:58

Protocolo de autorização: 135240214433428

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 540565

Localizador: 010001661338

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ **GARCA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARCA, SP
TURISMAF
 CNPJ 55.380.804/000 -C0 IE 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO JORGE
 MARILIA, SP CEP 17520010
 SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARCA - SP**
 Destino: **JAFÁ - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefco: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARCA**
 Plataforma:



Taxa	5,70
Portagem	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	5,70
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	5,70
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	5,70
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBH

DOC RG: 453484610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em:

<https://ajpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

1524 0855 3806 0400 0100 6300 1001 1267 8113 044 43 5

Bpe nº 1126782 Série 00 00006004 18 00 33

Protocolo de autorização: 1304014430400

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 540562

Localizador: 010001661338

IMB R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ **GARCA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GA
TURISMAF
 CNPJ 55.380.804/000 -C0 IE 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO
 MARILIA, SP CEP 17520010
 SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARCA - SP**
 Destino: **JAFÁ - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefco: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARCA**
 Plataforma:



Taxa	
Portagem	
Taxa de Embarque	
Seguro	
Outros	
Valor Total R\$	
Desconto R\$	
Valor a Pagar R\$	
FORMA DE PAGAMENTO	MAIOR PAGO
DINHEIRO	
Troco	

PASSAGEIRO: AHBH

DOC RG: 453484610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em:

<https://ajpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

1524 0855 3806 0400 0100 6300 1001 1267 8113 044 43 5

Bpe nº 1126782 Série 00 00006004 18 00 33

Protocolo de autorização: 1304014430400

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 540563

Localizador: 010001661338

IMB R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCÁ
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO GARCÁ - SP
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ. SÃO JORGE
MARILIA - SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARCÁ - SP
Destino: JAFÁ - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Jornal: MARILIA / GARCÁ
Plataforma:



Taxa	5,70
Pedagio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outro	0,00
Valor Total R\$	5,70
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	5,70
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGOU R\$
DINHEIRO	5,70
Outro	0,00

PASSAGEIRO: AHB8
DOC RG: 453494810009-00

Consulte pela Chave de Acesso em:

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta>

MPA 0655 3806 0400 0100 6300 1001 1207 7916 9284 9811

Bpe nº 1126779 Série 001 07/06/2014 18:00:41

Protocolo de autorização: 130240214413406

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 540560
Localizador: 01000166*338

IMPOSTOS 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB. R\$ 0,00 (0,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCÁ
LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO GARCÁ - SP
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ. SÃO JORGE
MARILIA - SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARCÁ - SP
Destino: JAFÁ - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Jornal: MARILIA / GARCÁ
Plataforma:



Taxa	
Pedagio	
Taxa de Embarque	
Seguro	
Outro	
Valor Total R\$	
Desconto R\$	
Valor a Pagar R\$	
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGOU R\$
DINHEIRO	
Outro	

PASSAGEIRO: AHB8

DOC RG: 453494810009-00

Consulte pela Chave de Acesso em:

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta>

MPA 0655 3806 0400 0100 6300 1001 1207 7916 9284 9811

Bpe nº 1126780 Série 001 07/06/2014 18:00:41

Protocolo de autorização: 130240214413406

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 540561
Localizador: 01000166*338

IMPOSTOS 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB. R\$ 0,00 (0,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

000105

CNPJ: **GARÇA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410 CENTRO GARÇA SP
TURISMAF
 CNPJ: 55.380.604/000 -CO IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SÃO JORGE,
 MARILIA SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARÇA - SP**
 Destino: **JAFÁ - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARÇA**
 Plataforma:



Tarifa	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	5,70
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	5,70
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGAR R\$
DINHEIRO	5,70
Tipo	0,00

PASSEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://bpe.fazenda.gov.br/BPe/consulta>

CPF: 005-5 38060400 0100 6300 1001 (L: 7/11/2013 28/3)

Bpe nº 1126777 Série 001 07/08/2024 16:00:26

Protocolo de autorização: 130240214433003

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 540558

Localizador: 010001661338

IMC: R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: R\$ 0,00 (0,23%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARÇA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410 CENTRO GARÇA SP
TURISMAF
 CNPJ: 55.380.604/000 -CO IE: 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SÃO JORGE,
 MARILIA SP CEP: 17520010
 SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARÇA - SP**
 Destino: **JAFÁ - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBURBANO**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Prefixo: **020115**
 Linha: **MARILIA / GARÇA**
 Plataforma:



Tarifa	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	5,70
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	5,70
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGAR R\$
DINHEIRO	5,70
Tipo	0,00

PASSEIRO: AHBB
DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://bpe.fazenda.gov.br/BPe/consulta>

CPF: 005-5 38060400 0100 6300 1001 (L: 7/11/2013 28/3)

Bpe nº 1126778 Série 001 07/08/2024 16:00:26

Protocolo de autorização: 130240214433003

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 540558

Localizador: 010001661338

IMC: R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: R\$ 0,00 (0,23%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

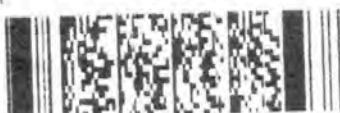
000106

CNPJ: 55.380.604/000 -00 IE: 438069066114
GARÇA
 LABIENO COSTA MACHADO 1410 CENTRO GARÇA SP
TURISMAR
 RUA ALCIDES NUNES 903 PO SÃO JORGE
 MARILIA SP CEP 17520010
 SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARÇA - SP
 Destino: JAFÁ - SP
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: SUBURBANO
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Prefixo: 020115
 Linha: MARILIA / GARÇA
 Plataforma:



Taxita	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	5,70
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	5,70
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	5,70
Troco	0,00

PASSEIRO: AHBH
 DOC RG: 453494610009 60

Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
 35.34.0655.3806.0400.0100.6300.1001.1267.76-1.1908.004-9
 Bpe nº 1126776 Série 001 07/06/2024 16:00:29
 Protocolo de autorização: 134240214433386
 Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 540557
 Localizador: 010001661338

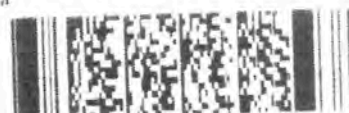
ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: 55.380.604/000 -00 IE: 438069066114
GARÇA
 LABIENO COSTA MACHADO 1410 CENTRO GARÇA SP
TURISMAR
 RUA ALCIDES NUNES 903 PO SÃO JORGE
 MARILIA SP CEP 17520010
 SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARÇA - SP
 Destino: JAFÁ - SP
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: SUBURBANO
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Prefixo: 020115
 Linha: MARILIA / GARÇA
 Plataforma:



Taxita	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	5,70
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	5,70
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	5,70
Troco	0,00

PASSEIRO: AHBH
 DOC RG: 453494610009 60

Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>
 35.34.0655.3806.0400.0100.6300.1001.1267.76-1.1908.004-9
 Bpe nº 1126776 Série 001 07/06/2024 16:00:29
 Protocolo de autorização: 134240214433386
 Tipo BPe: Normal

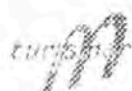


Nº Bilhete: 540556
 Localizador: 010001661338

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

000107

CNPJ: GARC/A
LABIENO COSTA MACHADO 1410 CENTRO GARC/A SP
TURISMAF
CNPJ: 55.380.604/000 -C0 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: GARC/A - SP
Destino: JAFA - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prêmio: 020115
Linha: MARILIA / GARC/A
Plataforma:



Tarifa	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	5,70
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	5,70
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGAR R\$
DINHEIRO	5,70
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009 E0

Consulte pela Chave de Acesso em:

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta>

35/24 0655 3806 0400 0100 6300 1001 1267 7316 5640 4543

Bpe nº 1126773 Série 001 07/06/2024 18:04:21

Protocolo de autorização: 135240214433367

Tipo BPe: Normal

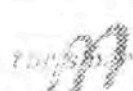


Nº Bilhete: 540554

Localizador: 010001661338

ICMS: R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: R\$ 0,00 (0,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARC/A
LABIENO COSTA MACHADO 1410 CENTRO GARC/A SP
TURISMAF
CNPJ: 55.380.604/000 -C0 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE,
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônico

Origem: GARC/A - SP
Destino: JAFA - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prêmio: 020115
Linha: MARILIA / GARC/A
Plataforma:



Tarifa	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	5,70
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	5,70
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGAR R\$
DINHEIRO	5,70
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 453494610009 E0

Consulte pela Chave de Acesso em:

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta>

35/24 0655 3806 0400 0100 6300 1001 1267 7316 5640 4543

Bpe nº 1126774 Série 001 07/06/2024 18:04:21

Protocolo de autorização: 135240214433367

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 540555

Localizador: 010001661338

ICMS: R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: R\$ 0,00 (0,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

000108

CNPJ: GARC/A
LABIENO COSTA MACHADO 1410, CENTRO, GARC/A SP
TURISMAF
CNPJ: 55.380.604/000 -CÓD.E 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Interurbano

Origem: GARC/A - SP
Destino: JAFA - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Classif: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARC/A
Plataforma:



Tarifa	5,00
Pedagio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	5,00
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	5,00
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAID R\$
DINHEIRO	5,00
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBH

DOC RG: 45349461000650

Consulte pela Chave de Acesso em:

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

4534 0855 3806 0400 0100 6300 1001 1267 1118 0906 01 01

Bpe nº 1126771 Série 00 07/06/2014 19:00:18

Protocolo de autorização: 13524021443335

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 540552

Localizador: 010001661338

ICMS: R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: R\$ 0,00 (0,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARC/A
LABIENO COSTA MACHADO 1410, CENTRO, GARC/A SP
TURISMAF
CNPJ: 55.380.604/000 -CÓD.E 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PQ SAO JORGE
MARILIA, SP CEP: 17520010
SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Interurbano

Origem: GARC/A - SP
Destino: JAFA - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Classif: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARC/A
Plataforma:



Tarifa	5,00
Pedagio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	5,00
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	5,00
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAID R\$
DINHEIRO	5,00
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBH

DOC RG: 45349461000650

Consulte pela Chave de Acesso em:

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

4534 0855 3806 0400 0100 6300 1001 1267 1118 0906 01 01

Bpe nº 1126772 Série 00 07/06/2014 19:00:18

Protocolo de autorização: 13524021443335

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 540553

Localizador: 010001661338

ICMS: R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB: R\$ 0,00 (0,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

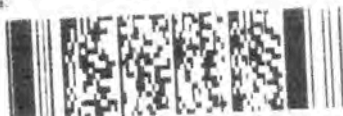
000109

CNPJ **GARÇA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1416, CENTRO GARÇA SP
TURISMAF
 CNPJ 55.380.604/000 -C01E 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO JORGE
 MARILIA SP CEP 17520010
 SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARÇA - SP**
 Destino: **JAFÁ - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBSISTENTE**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Retorno: **020115**
 Local: **MARILIA - GARÇA**
 Plataforma:



Taxa	5,00
Reajuste	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	5,00
Valor Total R\$	0,00
Desconto R\$	5,00
Valor a Pagar R\$	5,00
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGOR R\$
DINHEIRO	5,00
Troco	0,00

PASSAGEIRO: **AHBB**
 DOC RG: **433494610009 60**

Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPconsulta>
 3024 0655 3806 0400 0100 6300 1001 1267 0915 0430 8490
 Bpe nº **1126769** Série 001: **07/06/2014 18:00:15**
 Protocolo de autorização: **135240214433338**
 Tipo BPe: **Normal**



Nº Bilhete: **540550**
 Localizador: **01000166-338**

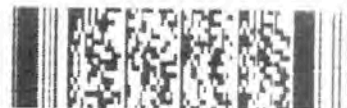
ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ **GARÇA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1416, CENTRO GARÇA SP
TURISMAF
 CNPJ 55.380.604/000 -C01E 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SAO JORGE
 MARILIA SP CEP 17520010
 SAC: 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: **GARÇA - SP**
 Destino: **JAFÁ - SP**
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: **SUBSISTENTE**
 Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
 Retorno: **020115**
 Local: **MARILIA - GARÇA**
 Plataforma:



Taxa	5,00
Reajuste	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	5,00
Valor Total R\$	0,00
Desconto R\$	5,00
Valor a Pagar R\$	5,00
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGOR R\$
DINHEIRO	5,00
Troco	0,00

PASSAGEIRO: **AHBB**
 DOC RG: **433494610009 60**

Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPconsulta>
 3024 0655 3806 0400 0100 6300 1001 1267 0915 0430 8490
 Bpe nº **1126770** Série 001: **07/06/2014 18:00:15**
 Protocolo de autorização: **135240214433338**
 Tipo BPe: **Normal**



Nº Bilhete: **540551**
 Localizador: **01000166-338**

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

000110

CNPJ GARCÁ
LABIENO COSTA MACHADO, 1410 CENTRO GARCÁ - SP
TURISMAF
CNPJ 55.380.604/0001-00 IE 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903 PO. SÃO JORGE
MARILIA - SP CEP 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARCÁ - SP
Destino: JAFA - SP
Data: / / Horário: Poltrona:
Serviço: Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCÁ
Plataforma:



Taxa	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	5,70
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	5,70
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGOR R\$
DINHEIRO	5,70
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHB81

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em:

<https://tipe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3524 0655 3806 0400 0100 6300 1001 1267 6717 4-83 T841

Bpe nº 1126767 Série 00: 07/06/2019 18:00:12

Protocolo de autorização: 130240214431027

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 540548

Localizador: 010001661338

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ GARCÁ
LABIENO COSTA MACHADO, 1410 CENTRO GARCÁ - SP
TURISMAF
CNPJ 55.380.604/0001-00 IE 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903 PO. SÃO JORGE
MARILIA - SP CEP 17520010
SAC 14-34511144

Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARCÁ - SP
Destino: JAFA - SP
Data: / / Horário: Poltrona:
Serviço: Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCÁ
Plataforma:



Taxa	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	5,70
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	5,70
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGOR R\$
DINHEIRO	5,70
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHB81

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso em:

<https://tipe.fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

3524 0655 3806 0400 0100 6300 1001 1267 6717 4-83 T841

Bpe nº 1126768 Série 00: 07/06/2019 18:00:12

Protocolo de autorização: 130240214431027

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 540549

Localizador: 010001661338

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

000111

CNPJ: GARÇA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410 - CENTRO - GARÇA - SP
TURISMAF
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SÃO JORGE
MARILIA - SP CEP: 17520010
SAC: 14-3451114



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARÇA - SP
Destino: JAFA - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARÇA
Plataforma:



Taxa	5,70
Pedagio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	5,70
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	5,70
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PARCIAL R\$
DINHEIRO	5,70
TROCO	0,00

PASSEIRO: AHBH

DOC RG: 453494610000-61

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta>

453494655 3806 0400 0100 6300 1001 1267 0514 07/07/2014

Bpe nº 1126765 Série 001 07/06/2014 18:00:09

Protocolo de autorização: 135040204433314

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 540546

Localizador: 010001661338

IMPOSTOS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIBUTOS R\$ 0,00 (0,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARÇA
LABIENO COSTA MACHADO, 1410 - CENTRO - GARÇA - SP
TURISMAF
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SÃO JORGE
MARILIA - SP CEP: 17520010
SAC: 14-3451114



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARÇA - SP
Destino: JAFA - SP
Data: | Horário: | Poltrona:
Serviço: | Tipo: SUBURBANO
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARÇA
Plataforma:



Taxa	5,70
Pedagio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	5,70
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	5,70
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PARCIAL R\$
DINHEIRO	5,70
TROCO	0,00

PASSEIRO: AHBH

DOC RG: 453494610000-61

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta>

453494655 3806 0400 0100 6300 1001 1267 0514 07/07/2014

Bpe nº 1126766 Série 001 07/06/2014 18:00:10

Protocolo de autorização: 135040204433320

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 540547

Localizador: 010001661338

IMPOSTOS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIBUTOS R\$ 0,00 (0,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

000112

CNPJ LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA - SP
TURISMA
 CNPJ 55.380.604/000 -C.O.E 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SÃO JORGE
 MARILIA, SP CEP. 17520010
 SAC 14 34511140



Documentos Anexos do Bilhete de Deslocamento Eletrônico

Origem: GARÇA - SP
 Destino: JAFA - SP
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: SUBURBANO
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Pontuação: 020115
 Linha: MARILIA / GARÇA
 Plataforma:



Taxa	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	5,70
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	5,70
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGAR R\$
DINHEIRO	5,70
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHB8

DOC RG: 453494810009-60

Consulte pela Chave de Acesso em:

<http://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPE/consulta>

CPF: 4.065.538.040-01 CD: 6300-0001 1257.6313 e/ou 8.000

Bpe nº 1126763 Série 001 07/06/2024 18:00:00

Protocolo de autorização: 135240214433300

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 540544

Localizador: 010001661338

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB. R\$ 0,00 (0,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ LABIENO COSTA MACHADO, 1410, CENTRO, GARÇA - SP
TURISMA
 CNPJ 55.380.604/000 -C.O.E 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SÃO JORGE
 MARILIA, SP CEP. 17520010
 SAC 14 34511140



Documentos Anexos do Bilhete de Deslocamento Eletrônico

Origem: GARÇA - SP
 Destino: JAFA - SP
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: SUBURBANO
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Pontuação: 020115
 Linha: MARILIA / GARÇA
 Plataforma:



Taxa	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	5,70
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	5,70
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGAR R\$
DINHEIRO	5,70
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHB8

DOC RG: 453494810009-60

Consulte pela Chave de Acesso em:

<http://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPE/consulta>

CPF: 4.065.538.040-01 CD: 6300-0001 1257.6313 e/ou 8.000

Bpe nº 1126763 Série 001 07/06/2024 18:00:00

Protocolo de autorização: 135240214433300

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 540545

Localizador: 010001661338

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB. R\$ 0,00 (0,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

000113

CNPJ: 55.380.604/000 - COLE 438069066114
 LABIENO COSTA MACHADO 1410 CENTRO GARÇA - SP
TURISMAF
 RUA ALCIDES NUNES, 903 PO. SÃO JORGE
 MARILIA - SP CEP: 13520010
 SAC: 14 34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARÇA - SP
 Destino: JAFA - SP
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: SUBURBANO
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Prefixo: 020115
 Linha: MARILIA / GARÇA
 Plataforma:



Taxa	5,00
Pesagem	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	5,00
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	5,00
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGOR R\$
DINHEIRO	5,00
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHB8

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso: 000

https://pse.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta

0004 0655 3806 0400 0100 6300 1001 4267 6118 8589 6210

Bpe nº 1126761 Série 001 - 0706/2024 18 00 02

Protocolo de autorização: 13040214433241

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 540542

Localizador: 01000166-338

P.M.F. R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIP. R\$ 0,00 (0,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: 55.380.604/000 - COLE 438069066114
 LABIENO COSTA MACHADO 1410 CENTRO GARÇA - SP
TURISMAF
 RUA ALCIDES NUNES, 903 PO. SÃO JORGE
 MARILIA - SP CEP: 13520010
 SAC: 14 34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARÇA - SP
 Destino: JAFA - SP
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: SUBURBANO
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Prefixo: 020115
 Linha: MARILIA / GARÇA
 Plataforma:



Taxa	5,00
Pesagem	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	5,00
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	5,00
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGOR R\$
DINHEIRO	5,00
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHB8

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso: 000

https://pse.fazenda.sp.gov.br/BPeConsulta

0004 0655 3806 0400 0100 6300 1001 4267 6118 8589 6210

Bpe nº 1126762 Série 001 - 0706/2024 18 00 02

Protocolo de autorização: 13040214433241

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 540543

Localizador: 01000166-338

P.M.F. R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIP. R\$ 0,00 (0,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

000114

CNPJ: LABIENO COSTA MACHADO 1410 CENTRO GARÇA SP
GARÇA
TURISMAF
 CNPJ 55 380 604/000 - CDE 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SÃO JORGE,
 MARILIA SP CEP 13520010
 SAC: 14 34511144

Documento Auxiliar de Bilhete de Passageiro (BPA)

Empresa: GARÇA - SP
 Destino: JAFA - SP
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: SUBURBANO
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Produto: 020115
 Linha: MARILIA / GARÇA
 Plataforma:



Taxa	5,70
Pedagio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	5,70
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	5,70
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGU R\$
DIBALITRO	5,70
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBH

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso: <http://www.bpefazenda.sp.gov.br/Perconsulta>

25.24 0559-3806 0400 0100 6390 1001 1261 0810 4100 6390

Bpe nº 1126759 Série 00 07/06/2014 17:59:58

Protocolo de autorização: 135240714433287

Tipo BPe Normal



Nº Bilhete: 540540

Localizador: 01000166*338

IMF R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: LABIENO COSTA MACHADO 1410 CENTRO GARÇA SP
GARÇA
TURISMAF
 CNPJ 55 380 604/000 - CDE 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SÃO JORGE,
 MARILIA SP CEP 13520010
 SAC: 14 34511144

Documento Auxiliar de Bilhete de Passageiro (BPA)

Empresa: GARÇA - SP
 Destino: JAFA - SP
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: SUBURBANO
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Produto: 020115
 Linha: MARILIA / GARÇA
 Plataforma:



Taxa	5,70
Pedagio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	5,70
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	5,70
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGU R\$
DIBALITRO	5,70
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHBH

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso: <http://www.bpefazenda.sp.gov.br/Perconsulta>

25.24 0559-3806 0400 0100 6390 1001 1261 0810 4100 6390

Bpe nº 1126760 Série 00 07/06/2014 17:59:58

Protocolo de autorização: 135240714433287

Tipo BPe Normal



Nº Bilhete: 540541

Localizador: 01000166*338

IMF R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ **GARÇA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410 CENTRO GARÇA - SP
TURISMAF
 CNPJ 55 380 604/0001-00 IE 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 803 PO SÃO JORGE
 MARILIA - SP CEP 17520010
 SAC 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARÇA - SP
 Destino: JAFÁ - SP
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: SUBURBANO
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Prefixo: 020115
 Linha: MARILIA / GARÇA
 Plataforma:



Taxa	5,00
Pedagio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	5,00
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	5,00
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGOR R\$
DIANTEIRO	5,00
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHB8
 DOC RG: 453494810009-89

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://rtp-fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

Chave: 0655 3806 0400 0100 8300 1001 1267 5717 6083 4989
 Bpe nº 1126757 Série 001 07/06/2014 17:54:57

Protocolo de autorização: 135240214433273

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 540538
 Localizador: 01000166*338

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIBUTOS R\$ 0,00 (0,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ **GARÇA**
 LABIENO COSTA MACHADO, 1410 CENTRO GARÇA - SP
TURISMAF
 CNPJ 55 380 604/0001-00 IE 438069066114
 RUA ALCIDES NUNES, 803 PO SÃO JORGE
 MARILIA - SP CEP 17520010
 SAC 14-34511144



Documento Auxiliar do Bilhete de Passagem Eletrônica

Origem: GARÇA - SP
 Destino: JAFÁ - SP
 Data: | Horário: | Poltrona:
 Serviço: | Tipo: SUBURBANO
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Prefixo: 020115
 Linha: MARILIA / GARÇA
 Plataforma:



Taxa	5,00
Pedagio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	5,00
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	5,00
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGOR R\$
DIANTEIRO	5,00
Troco	0,00

PASSAGEIRO: AHB8
 DOC RG: 453494810009-89

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://rtp-fazenda.sp.gov.br/BPe/consulta>

Chave: 0655 3806 0400 0100 8300 1001 1267 5717 6083 4989
 Bpe nº 1126758 Série 001 07/06/2014 17:54:57

Protocolo de autorização: 135240214433273

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 540539
 Localizador: 01000166*338

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIBUTOS R\$ 0,00 (0,25%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

000116

CNPJ: GARCÁ
LABIENÓ COSTA MACHADO, 1410 - CENTRO, GARCÁ, SP
TURISMAF
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SÃO JORGE
MARILIA, SP, CEP: 17520010
SAC: 14 34511144



União Nacional dos Bilhetes de Passageiros Turísticos

Origem: GARCÁ - SP
Destino: JAFA - SP
Data: / / Horário: Poltrona:
Serviço: Tipo: 3 (BLUE BANGS)
Tipo de Pagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCÁ
Plataforma:



Taxa	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	5,70
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	5,70
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	5,70
Troco	0,00

PASSEIRO: ARBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de Acesso do

Site: <http://bluefazenda.sp.gov.br/BP/Consulta>

UF: 34 0696 3806 0400 0100 6300 1001 1267 5517 4096 1348

Bpe nº 1126755 Série 00 100060004 13 52 55

Protocolo de autorização: 135240214413534

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 540536

Localizador: 010001661338

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: GARCÁ
LABIENÓ COSTA MACHADO, 1410 - CENTRO, GARCÁ, SP
TURISMAF
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 438069066114
RUA ALCIDES NUNES, 903, PO. SÃO JORGE
MARILIA, SP, CEP: 17520010
SAC: 14 34511144



União Nacional dos Bilhetes de Passageiros Turísticos

Origem: GARCÁ - SP
Destino: JAFA - SP
Data: / / Horário: Poltrona:
Serviço: Tipo: 3 (BLUE BANGS)
Tipo de Pagem: Horário Ordinário
Prefixo: 020115
Linha: MARILIA / GARCÁ
Plataforma:



Taxa	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	5,70
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	5,70
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R\$
DINHEIRO	5,70
Troco	0,00

PASSEIRO: ARBB

DOC RG: 453494610009-60

Consulte pela Chave de

Site: <http://bluefazenda.sp.gov.br/BP/Consulta>

UF: 34 0696 3806 0400 0100 6300 1001 1267 5517 4096 1348

Bpe nº 1126756 Série 00 100060004 13 52 55

Protocolo de autorização: 135240214413534

Tipo BPe: Normal



Nº Bilhete: 540537

Localizador: 010001661338

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARÇA**
LABIENO COSTA MACHADO 1410 CENTRO GARÇA SP
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 439069066114
RUA ALCIDES NUNES 503 PQ SAO JORGE
MARILIA SP CEP: 17520010
SAC: 14 3451114



Documento Auxiliar do Bilhete de Fretagem (Bilhetim)

Origem: **GARÇA - SP**
Destino: **JAFÁ - SP**
Data: / Horário: Poltrona:
Serviço: Tipo: **SUBURBANO**
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARÇA**
Plataforma:



Tarifa	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	5,70
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	5,70
FORMA DE PAGAMENTO:	VALOR PAGAR R\$
DINHEIRO	5,70
Troco	0,00

PASSAGEIRO: Adulto

DOC RG: 453494610009 R0

Consulte pela Chave de Acesso em:

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPE/consulta>

3004 0850 3808 0400 0100 6300 1001 1001 5410 0640 4/44

Bpe nº 1126754 Série BPE 01/08/2017 50 14

Protocolo de autorização: 135246144326

Tipo BPE: Normal



Nº Bilhete: 540535

Localizador: 01000166-338

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CNPJ: **GARÇA**
LABIENO COSTA MACHADO 1410 CENTRO GA
TURISMAR
CNPJ: 55.380.604/0001-00 IE: 439069066114
RUA ALCIDES NUNES 503 PQ SAO JORGE
MARILIA SP CEP: 17520010
SAC: 14 3451114



Documento Auxiliar do Bilhete de Fretagem (Bilhetim)

Origem: **GARÇA - SP**
Destino: **JAFÁ - SP**
Data: / Horário: Poltrona:
Serviço: Tipo: **SUBURBANO**
Tipo Viagem: **Horário Ordinário**
Prefixo: **020115**
Linha: **MARILIA / GARÇA**
Plataforma:



Tarifa	5,70
Pedágio	0,00
Taxa de Embarque	0,00
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	5,70
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	5,70
FORMA DE PAGAMENTO:	VALOR PAGAR R\$
DINHEIRO	5,70
Troco	0,00

PASSAGEIRO: Adulto

DOC RG: 453494610009 R0

Consulte pela Chave de Acesso em:

<https://bpe.fazenda.sp.gov.br/BPE/consulta>

3004 0850 3808 0400 0100 6300 1001 1001 5410 0640 4/44

Bpe nº 1126753 Série BPE 01/08/2017 50 14

Protocolo de autorização: 135246144326

Tipo BPE: Normal



Nº Bilhete: 540534

Localizador: 01000166-338

ICMS R\$ 0,00 (0,00%) OUTROS TRIB R\$ 0,00 (0,25%)
(Lei Federal 12.741/2012)

000118

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.48
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: 03/05/2024

=====

DOCUMENTO: 050304

AUTENTICACAO SISBB: B.7B8.FBC.17E.95E.D35



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



Número da NFS-e
5783
Código de Verificação de Autenticidade
9FYSVAODD
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/05/2024 às 10:41:21
Chave de Acesso
2080303I21YUXHNRBMI1720M7FHUZZJ3

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 02/05/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 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	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 MÉDIA COMPLEXIDADE - TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	275,00	R\$ 550,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 16.01	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000160000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de ...					
Valor Total dos Serviços R\$ 550,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 550,00	Total do ISS R\$ 16,50	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 550,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$73,98 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,45%) R\$13,48 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 5783 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9FYSVAODD.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

RECIBO DE ENTREGA -MAIO/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	22-05-2024	[assinatura]
MARLY APARECIDA LUIZ	CAPS AD	42	02-05-2024	[assinatura]

[assinatura]
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

000121

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.48
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: 03/05/2024

=====

DOCUMENTO: 050305

AUTENTICACAO SISBB: 7.BB8.285.B4C.B18.6E6

R E C I B O

Nº. 069

R\$ 352,30

Recebemos de AHBB- ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, situada á R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70, Williams - Garça – SP, CNPJ nº 45.349.461/0009-60, a importância supra de R\$ 352,30 (TREZENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E TRINTA CENTAVOS) referente a venda de:

13 - Passagens tipo (**SUBURBANA**) de GARÇA a ALVINLÂNDIA13 - Passagens tipo (**SUBURBANA**) de ALVINLÂNDIA a GARÇA

TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
MÉDIA COMPLEXIDADE

Para maior clareza, firmamos o presente recibo.

Bauru, 03 de Maio de 2024


EXPRESSO DE PRATA LTDA

Depto. Comercial
Bauru/SP.

VIAÇÃO PIRACICABANA S/A – FILIAL PRATA

Rua: Sérgio Arcângelo, 3-1 – Jd. Niceia – Bauru – SP – CEP 17047-430

Fone: (14) 2109-9900 – (14) 4009-1700

CNPJ: 54.360.623/0089-36

I.E : 535.013.247.110


MÉDIA COMPLEXIDADE

RECIBO DE ENTREGA - MAIO/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
André Aparecido Cunha Sanchon	MEDIA	26		

André Ap Cunha Sanchon
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

COMPROVANTE DE VENDA

Qtd	Produto	Vr Un	Total
13.55	UNITARIO	1.00	13.55
Total			13.55
Forma de Pgto Deposito 13.55			
No Cartao 38 11 00004771 1			
Saldo Atual UNITARIO 13.95			
Recibo 49755 07/05/2024 15:02:50			
Empresa 1 - PRATA FACIL			
Terminal de venda 4			
Terminal de confirmação 4			
07/05/2024 15:02:50			
Operador 7			

COMPROVANTE DE VENDA

Qtd	Produto	Vr Un	Total
13.55	UNITARIO	1.00	13.55
Total			13.55
Forma de Pgto Deposito 13.55			
No Cartao 38 11 00005724-3			
Saldo Atual UNITARIO 13.70			
Recibo 49724 07/05/2024 15:03:43			
Empresa 1 - PRATA FACIL			
Terminal de venda 4			
Terminal de confirmação 4			
07/05/2024 15:03:43			
Operador 7			

COMPROVANTE DE VENDA

Qtd	Produto	Vr Un	Total
13.55	UNITARIO	1.00	13.55
Total			13.55
Forma de Pgto Deposito 13.55			
No Cartao 38 11 00005691 1			
Saldo Atual UNITARIO 14.10			
Recibo 49718 07/05/2024 11:19:41			
Empresa 1 - PRATA FACIL			
Terminal de venda 4			
Terminal de confirmação 4			
07/05/2024 11:19:41			
Operador 7			

COMPROVANTE DE VENDA

Qtd	Produto	Vr Un	Total
13.55	UNITARIO	1.00	13.55
Total			13.55
Forma de Pgto Deposito 13.55			
No Cartao 38 11 00005494 5			
Saldo Atual UNITARIO 13.00			
Recibo 49712 07/05/2024 15:03:13			
Empresa 1 - PRATA FACIL			
Terminal de venda 4			
Terminal de confirmação 4			
07/05/2024 15:03:13			
Operador 7			

COMPROVANTE DE VENDA

Qtd	Produto	Vr Un	Total
13.55	UNITARIO	1.00	13.55

Total 13.55

Forma de Pagto Deposito 13.55

No Cartao 38 11 0000477 1 1

Saldo Atual UNITARIO 13.95

Recibo 4972 07/05/2024 15:02:50

Empresa 1 - PRATA FACIL

Terminal de venda 4

Terminal de confirmação 4

07/05/2024 15:02:50

Operador 7

COMPROVANTE DE VENDA

Qtd	Produto	Vr Un	Total
13.95	UNITARIO	1.00	13.95

Total 13.95

Forma de Pagto Deposito 13.95

No Cartao 38 11 0000477 1 1

Saldo Atual UNITARIO 14.00

Recibo 4973 07/05/2024 15:10:41

Empresa 1 - PRATA FACIL

Terminal de venda 4

Terminal de confirmação 4

07/05/2024 15:10:41

Operador 7

COMPROVANTE DE VENDA

Qtd	Produto	Vr Un	Total
13.55	UNITARIO	1.00	13.55

Total 13.55

Forma de Pgto Depósito 13.55

No Cartão 38.11.00010819-1

Saldo Atual UNITARIO 13.05

Recibo 49727-07/05/2024 15:04:54

Empresa 1 - PRATA FACIL

Terminal de venda 4

Terminal de confirmação 4

07/05/2024 15:04:54

Operador 7

COMPROVANTE DE VENDA

Qtd	Produto	Vr Un	Total
13.55	UNITARIO	1.00	13.55

Total 13.55

Forma de Pgto Depósito 13.55

No Cartão 38.11.00004420-6

Saldo Atual UNITARIO 14.45

Recibo 49728-07/05/2024 15:04:11

Empresa 1 - PRATA FACIL

Terminal de venda 4

Terminal de confirmação 4

07/05/2024 15:04:11

Operador 7

COMPROVANTE DE VENDA

Qtd	Produto	Vr Un	Total
13.55	UNITARIO	1.00	13.55

Total 13.55

Forma de Pgto Depósito 13.55

No Cartão 38.11.00005144-1

Saldo Atual UNITARIO 13.70

Recibo 49728-07/05/2024 15:05:13

Empresa 1 - PRATA FACIL

Terminal de venda 4

Terminal de confirmação 4

07/05/2024 15:05:13

Operador 7

COMPROVANTE DE VENDA

Qtd	Produto	Vr Un	Total
13.55	UNITARIO	1.00	13.55

Total 13.55

Forma de Pgto Depósito 13.55

No Cartão 38.11.00004819-8

Saldo Atual UNITARIO 13.75

Recibo 49726-07/05/2024 15:04:30

Empresa 1 - PRATA FACIL

Terminal de venda 4

Terminal de confirmação 4

07/05/2024 15:04:30

Operador 7

COMPROVANTE DE VENDA

Qtd	Produto	Vr Un	Total
1	13.55 UNITARIO	1.00	13.55

Total 13.55

Forma de Pgtº Depósito 13.55

No Cartão 33 11 00000024 4

Saldo Atual UNITARIO 13.00

Recibo 49730-07/05/2024 15:05:57

Empresa 1 - PRATA FACIL

Terminal de venda 4

Terminal de confirmação 4

07/05/2024 15:05:57

Operador 7

COMPROVANTE DE VENDA

Qtd	Produto	Vr Un	Total
13.55	COMUM	1.00	13.55

Total 13.55

Forma de Pgtº Depósito 13.55

No Cartão 38 11 00009964 7

Saldo Atual COMUM 13.60

Recibo 49732-07/05/2024 15:06:25

Empresa 1 - PRATA FACIL

Terminal de venda 4

Terminal de confirmação 4

07/05/2024 15:06:35

Operador 7

COMPROVANTE DE VENDA

Qtd	Produto	Vr Un	Total
1	13.55 UNITARIO	1.00	13.55

Total 13.55

Forma de Pgtº Depósito 13.55

No Cartão 38 11 00000024 1

Saldo Atual UNITARIO 14.20

Recibo 49729-07/05/2024 15:05:32

Empresa 1 - PRATA FACIL

Terminal de venda 4

Terminal de confirmação 4

07/05/2024 15:05:32

Operador 7

COMPROVANTE DE VENDA

Qtd	Produto	Vr Un	Total
13.75	UNITARIO	1.00	13.75

Total 13.55

Forma de Pgtº Depósito 13.55

No Cartão 38 11 00004820 1

Saldo Atual UNITARIO 14.20

Recibo 49731-07/05/2024 15:06:14

Empresa 1 - PRATA FACIL

Terminal de venda 4

Terminal de confirmação 4

07/05/2024 15:06:14

Operador 7

COMPROVANTE DE VENDA

Qtd	Produto	Vr Un	Total
13.55	UNITARIO	1.00	13.55

Total 13.55

Forma de Pgto Deposito 13.55

No Cartao 38 11 00005249-7

Saldo Atual UNITARIO 14.35

Recibo 49734-07/05/2024 15:07:12

Empresa 1 - PRATA FACIL

Terminal de venda 4

Terminal de confirmação 4

07/05/2024 15:07:12

Operador 7

COMPROVANTE DE VENDA

Qtd	Produto	Vr Un	Total
13.55	UNITARIO	1.00	13.55

Total 13.55

Forma de Pgto Deposito 13.55

No Cartao 38 11 00005076-1

Saldo Atual UNITARIO 14.45

Recibo 49736-07/05/2024 15:07:50

Empresa 1 - PRATA FACIL

Terminal de venda 4

Terminal de confirmação 4

07/05/2024 15:07:50

Operador 7

COMPROVANTE DE VENDA

Qtd	Produto	Vr Un	Total
13.55	UNITARIO	1.00	13.55

Total 13.55

Forma de Pgto Deposito 13.55

No Cartao 38 11 00003913-1

Saldo Atual UNITARIO 14.45

Recibo 49735-07/05/2024 15:08:00

Empresa 1 - PRATA FACIL

Terminal de venda 4

Terminal de confirmação 4

07/05/2024 15:08:00

Operador 7

COMPROVANTE DE VENDA

Qtd	Produto	Vr Un	Total
13.55	UNITARIO	1.00	13.55

Total 13.55

Forma de Pgto Deposito 13.55

No Cartao 38 11 00003967-9

Saldo Atual UNITARIO 13.60

Recibo 49735-07/05/2024 15:07:32

Empresa 1 - PRATA FACIL

Terminal de venda 4

Terminal de confirmação 4

07/05/2024 15:07:32

Operador 7

COMPROVANTE DE VENDA

Qtd	Produto	Vr Un	Total
13,55	UNITARIO	1,00	13,55

Total 13,55

Forma de Pgto Deposito 13,55

No Cartao: 38 11 00011677 1

Saldo Atual UNITARIO 14,30

Recibo: 49738-07/05/2024 15:08:38

Empresa: 1 - PRATA FACIL

Terminal de venda: 4

Terminal de confirmação: 4

07/05/2024 15:08:38

Operador: 7

COMPROVANTE DE VENDA

Qtd	Produto	Vr Un	Total
13,55	UNITARIO	1,00	13,55

Total 13,55

Forma de Pgto Deposito 13,55

No Cartao: 38 11 00005737 5

Saldo Atual UNITARIO 13,70

Recibo: 49740-07/05/2024 15:10:33

Empresa: 1 - PRATA FACIL

Terminal de venda: 4

Terminal de confirmação: 4

07/05/2024 15:10:33

Operador: 7

COMPROVANTE DE VENDA

Qtd	Produto	Vr Un	Total
13,55	UNITARIO	1,00	13,55

Total 13,55

Forma de Pgto Deposito 13,55

No Cartao: 38 11 00010708 9

Saldo Atual UNITARIO 13,60

Recibo: 49741-07/05/2024 15:08:15

Empresa: 1 - PRATA FACIL

Terminal de venda: 4

Terminal de confirmação: 4

07/05/2024 15:08:15

Operador: 7

COMPROVANTE DE VENDA

Qtd	Produto	Vr Un	Total
13,55	UNITARIO	1,00	13,55

Total 13,55

Forma de Pgto Deposito 13,55

No Cartao: 38 11 00012080 1

Saldo Atual UNITARIO 13,60

Recibo: 49739-07/05/2024 15:09:04

Empresa: 1 - PRATA FACIL

Terminal de venda: 4

Terminal de confirmação: 4

07/05/2024 15:09:04

Operador: 7

COMPROVANTE DE VENDA

Qtd	Produto	Vr Un	Total
13.55	UNITARIO	1.00	13.55

Total 13.55

Forma de Pgto Deposito 13.55

No Cartao 48 11 00004669-1

Saldo Atual UNITARIO 14.20

Recibo 49742-07/05/2024 15:11:27

Empresa 1 - PRATA FACIL

Terminal de venda 4

Terminal de confirmação 4

07/05/2024 15:11:27

Operador 7

COMPROVANTE DE VENDA

Qtd	Produto	Vr Un	Total
13.55	UNITARIO	1.00	13.55

Total 13.55

Forma de Pgto Deposito 13.55

No Cartao 48 11 00005731-6

Saldo Atual UNITARIO 14.20

Recibo 49744-07/05/2024 15:12:37

Empresa 1 - PRATA FACIL

Terminal de venda 4

Terminal de confirmação 4

07/05/2024 15:12:37

Operador 7

COMPROVANTE DE VENDA

Qtd	Produto	Vr Un	Total
13.55	UNITARIO	1.00	13.55

Total 13.55

Forma de Pgto Deposito 13.55

No Cartao 48 11 00011420-7

Saldo Atual UNITARIO 14.20

Recibo 49741-07/05/2024 15:10:50

Empresa 1 - PRATA FACIL

Terminal de venda 4

Terminal de confirmação 4

07/05/2024 15:10:52

Operador 7

COMPROVANTE DE VENDA

Qtd	Produto	Vr Un	Total
13.55	UNITARIO	1.00	13.55

Total 13.55

Forma de Pgto Deposito 13.55

No Cartao 48 11 00007841-1

Saldo Atual UNITARIO 14.20

Recibo 49743-07/05/2024 15:11:46

Empresa 1 - PRATA FACIL

Terminal de venda 4

Terminal de confirmação 4

07/05/2024 15:11:48

Operador 7

COMPROVANTE DE VENDA

Qtd	Produto	Vr Un	Total
13.55	UNITARIO	1.00	13.55

Total 13.55

Forma de Pgto (Deposito) 13.55

No Cartão 38 11 000000044 1

Saldo Atual UNITARIO 14.25

Recibo 49746 07/05/2024 15:13:32

Empresa 1 - PRATA FACIL

Terminal de venda 4

Terminal de confirmação 4

07/05/2024 15:13:32

Operador 7

COMPROVANTE DE VENDA

Qtd	Produto	Vr Un	Total
13.55	UNITARIO	1.00	13.55

Total 13.55

Forma de Pgto (Deposito) 13.55

No Cartão 38 11 00004955 1

Saldo Atual UNITARIO 13.65

Recibo 40745 07/05/2024 15:13:03

Empresa 1 - PRATA FACIL

Terminal de venda 4

Terminal de confirmação 4

07/05/2024 15:13:03

Operador 7

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247/110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP
 13424700
 SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARCA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário
 Poltrona: | Plataforma
 Serviço:
 Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GALIA - EP - SP
 Usuário: MKOSSISK
 Vendido: 07/05/2024 15:43
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 219549
 Localizador: 010238026542
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 11111111
 DOC:

Tarifa	11.14
Pedagio	1.46
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R\$	13.24
Desconto R\$	0.00
Valor a Pagar R\$	13.24
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
DINHEIRO	13.24
Troco	0.00

Bpe nº 1473722

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização: 07/05/2024 15:43:46

3524 0554 3606 2300 0102 6300 2001 4737 2211 0960 6130



10000186502146



ICMS R\$ 1.59 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1.59 (12.00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247/110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP
 13424700
 SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARCA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário
 Poltrona: | Plataforma
 Serviço:
 Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GALIA - EP - SP
 Usuário: MKOSSISK
 Vendido: 07/05/2024 15:43
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 219553
 Localizador: 010238026542
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 11111111
 DOC:

Tarifa
 Pedagio
 Taxa de Embarque
 Seguro
 Outros
 Valor Total R\$
 Desconto R\$
 Valor a Pagar R\$
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
 DINHEIRO
 Troco

Bpe nº 1473726

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização: 07/05/2024 15:43:47

3524 0554 3606 2300 0102 6300 2001 4737 2211 0960 6130



10000186502152



ICMS R\$ 1.59 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1.59 (12.00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ 54.360.623/0001-02 IE 535.013.747.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP
 13424700
 SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARCA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GALIA - EP - SP
 Usuário: MKOSSISK
 Vendido: 07/05/2024 15:43
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 219545
 Localizador: 010238026542
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 11111111
 DOC:
 Tarifa: 13.14
 Pedágio: 1.48
 Taxa de Embarque: 0.64
 Seguro: 0.00
 Outros: 0.00
 Valor Total R\$: 13.24
 Desconto R\$: 0.00
 Valor a Pagar R\$: 13.24
 FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGU
 DINHEIRO: 13.24
 Troco: 0.00

Bpe nº 1473718 Série 002

Tipo BPe: Normal
 Data de autorização: 07/05/2024 15:43:40

3524 0554 3606 2300 0102 6300 2001 4737 1810 8511 6253



10000186502141



ICMS R\$ 1.59 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1.59 (12.00%)
 Lei Federal (12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ 54.360.623/0001-02 IE 535.013.747.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP
 13424700
 SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARCA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GALIA - EP - SP
 Usuário: MKOSSISK
 Vendido: 07/05/2024 15:43
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 219556
 Localizador: 010238026542
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 11111111
 DOC:
 Tarifa: 13.14
 Pedágio: 1.48
 Taxa de Embarque: 0.64
 Seguro: 0.00
 Outros: 0.00
 Valor Total R\$: 13.24
 Desconto R\$: 0.00
 Valor a Pagar R\$: 13.24
 FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGU
 DINHEIRO: 13.24
 Troco: 0.00

Bpe nº 1473729 Série 002

Tipo BPe: Normal
 Data de autorização: 07/05/2024 15:43:57

3524 0554 3606 2300 0102 6300 2001 4737 2918 4111



10000186502156



ICMS R\$ 1.59 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1.59 (12.00%)
 Lei Federal (12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP
13424700
SAC

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 07/05/2024 15:43
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 219547
Localizador: 010238026542
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111111
DOC:
Tarifa: 11.14
Pedagio: 1.46
Taxa de Embarque: 0.64
Seguro: 0.00
Outros: 0.00
Valor Total R\$: 13.24
Desconto R\$: 0.00
Valor a Pagar R\$: 13.24
FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGO:
DINHEIRO: 13.24
Troco: 0.00

Bpe nº 1473720 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 07/05/2024 15:43:37
3524 0554 3606 2300 0102 6300 2001 4737 2014 4772 3590



10000186502144



ICMS R\$ 1,59 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1,59 (12.00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARCA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 07/05/2024 15:43
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 219543
Localizador: 010238026542
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111111
DOC:
Tarifa:
Pedagio:
Taxa de Embarque:
Seguro:
Outros:
Valor Total R\$:
Desconto R\$:
Valor a Pagar R\$:
FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGO:
DINHEIRO:
Troco:

Bpe nº 1473716 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 07/05/2024 15:43:37
3524 0554 3606 2300 0102 6300 2001 4737 2014 4772 3590



10000186502138



ICMS R\$ 1,59 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1,59 (12.00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ 54 360 623/0001-02 IE 535 013 247 110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 | Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 07/05/2024 15:43
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 219550
Localizador: 010238028542
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 110111111
DOC:
Tarifa: 11.14
Pedágio: 1.46
Taxa de Embarque: 0.84
Seguro: 0.00
Outros: 0.00
Valor Total R\$: 13.24
Desconto R\$: 0.00
Valor a Pagar R\$: 13.24
FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGO
DINHEIRO: 13.24
Troco: 0.00

Bpe nº 1473723 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 07/05/2024 15:43:46
3524 0554 3606 2300 0102 6300 2001 4737 2318 1697 6907



10000186502147



ICMS R\$ 1.59 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1.59 (12.00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ 54 360 623/0001-02 IE 535 013 247 110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 | Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 07/05/2024 15:43
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 219546
Localizador: 010238028542
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 111111111
DOC:
Tarifa:
Pedágio:
Taxa de Embarque:
Seguro:
Outros:
Valor Total R\$: 1
Desconto R\$: 0
Valor a Pagar R\$: 1
FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGO
DINHEIRO: 1
Troco:

Bpe nº 1473719 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 07/05/2024 15:43:46
3524 0554 3606 2300 0102 6300 2001 4737 1916 6300



10000186502142



ICMS R\$ 1.59 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1.59 (12.00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

000136

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 07/05/2024 15:43
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 219542
Localizador: 010238026542
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111111
DOC
Tarifa 11.14
Pedagio 1.46
Taxa de Embarque 0.04
Seguro 0.00
Outros 0.00
Valor Total R\$ 13.24
Desconto R\$ 0.00
Valor a Pagar R\$ 13.24
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
DINHEIRO 13.24
Troco 0.00

Bpe nº 1473715

Série 002

Tipo BPe

Normal

Data de autorização: 07/05/2024 15:43:06

3524 0554 3606 2300 0102 6300 2001 4737 1517 4047 1122



10000186502137



IMMS-R\$ 1.59 (12.00%) OUTROS TRIB-R\$ 1.59 (12.00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 07/05/2024 15:43
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 219544
Localizador: 010238026542
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111111
DOC
Tarifa 11.14
Pedagio 1.46
Taxa de Embarque 0.04
Seguro 0.00
Outros 0.00
Valor Total R\$ 13.24
Desconto R\$ 0.00
Valor a Pagar R\$ 13.24
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
DINHEIRO 13.24
Troco 0.00

Bpe nº 1473717

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização: 07/05/2024 15:43:06

3524 0554 3606 2300 0102 6300 2001 4737 1517 4047 1122



10000186502139



IMMS-R\$ 1.59 (12.00%) OUTROS TRIB-R\$ 1.59 (12.00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 JD
 CALIFORNIA - PIRACICABA - SP CEP
 13424700
 SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GALIA - EP - SP
 Usuário: MKOSSISK
 Vendido: 07/05/2024 15:43
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 219541
 Localizador: 010238026542
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 11111111
 DOC:
 Tarifa: 11.14
 Pedagio: 1.46
 Taxa de Embarque: 0.64
 Seguro: 0.00
 Outros: 0.00
 Valor Total R\$: 13.24
 Desconto R\$: 0.00
 Valor a Pagar R\$: 13.24
 FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGO
 DINHEIRO: 13.24
 Troco: 0.00

Bpe nº 1473713

Série 002

Tipo BPe

Normal

Data de autorização: 07/05/2024 15:43:33

3524 0554 3606 1300 0102 6300 2001 4737 1313 1103 4746



10000186502134



ICMS R\$ 1.50 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1.59 (12.00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 JD
 CALIFORNIA - PIRACICABA - SP CEP
 13424700
 SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GALIA - EP - SP
 Usuário: MKOSSISK
 Vendido: 07/05/2024 15:43
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 219541
 Localizador: 010238026542
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 11111111
 DOC:
 Tarifa: 11.14
 Pedagio: 1.46
 Taxa de Embarque: 0.64
 Seguro: 0.00
 Outros: 0.00
 Valor Total R\$: 13.24
 Desconto R\$: 0.00
 Valor a Pagar R\$: 13.24
 FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGO
 DINHEIRO: 13.24
 Troco: 0.00

Bpe nº 1473714

Série 002

Tipo BPe

Normal

Data de autorização: 07/05/2024 15:43:34

3524 0554 3606 2300 0102 6300 2001 4737 1219 3486



10000186502135



ICMS R\$ 1.59 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1.59 (12.00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
 13424700
 SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARCA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GALIA - EP - SP
 Usuário: MKOSSISK
 Vendido: 07/05/2024 15:43
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 219554
 Localizador: 010238026542
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 11111111
 DOC:
 Tarifa: 11.14
 Pedágio: 1.46
 Taxa de Embarque: 0.64
 Seguro: 0.00
 Outros: 0.00
 Valor Total R\$: 13.24
 Desconto R\$: 0.00
 Valor a Pagar R\$: 13.24
 FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGO
 DINHEIRO: 13.24
 Troco: 0.00

Bpe nº 1473727

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

07/05/2024 15:43:54

3524 0554 3606 2300 0102 6300 2001 4737 2710 8109 5533



10000186502153



ICMS: R\$ 1.59 (12.00%) OUTROS TRIB: R\$ 1.59 (12.00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.2
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
 13424700
 SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARCA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GALIA - EP - SP
 Usuário: MKOSSISK
 Vendido: 07/05/2024 15:43
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 219555
 Localizador: 010238026542
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 11111111
 DOC:

Tarifa

Pedágio

Taxa de Embarque

Seguro

Outros

Valor Total R\$

Desconto R\$

Valor a Pagar R\$

FORMA DE PAGAMENTO

DINHEIRO

Troco

VALOR P

Bpe nº 1473728

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

07/05/2024 15:43:54

3524 0554 3606 2300 0102 6300 2001 4737 2710 8109 5533



10000186502155



ICMS: R\$ 1.59 (12.00%) OUTROS TRIB: R\$ 1.59 (12.00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247/110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 07/05/2024 15:43
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 219551
Localizador: 010238026542
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111111
DOC:
Tarifa: 11,14
Pedágio: 1,46
Taxa de Embarque: 0,64
Seguro: 0,00
Outros: 0,00
Valor Total R\$: 13,24
Desconto R\$: 0,00
Valor a Pagar R\$: 13,24
FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGO
DINHEIRO: 13,24
Troco: 0,00

Bpe nº 1473724

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

07/05/2024 15:43:49

3524 0554 3606 2300 0102 6300 2001 4737 2414 6620 8580



10000186502148



IMPOSTO FISCAL 12,00% OUTROS TRIB R\$ 1,24 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247/110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 07/05/2024 15:43
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 219552
Localizador: 010238026542
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111111
DOC:
Tarifa:
Pedágio:
Taxa de Embarque:
Seguro:
Outros:
Valor Total R\$: 13,24
Desconto R\$: 0,00
Valor a Pagar R\$: 13,24
FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGO
DINHEIRO: 13,24
Troco: 0,00

Bpe nº 1473725

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

07/05/2024 15:43:51

3524 0554 3606 2300 0102 6300 2001 4737 2516 6960



10000186502151



IMPOSTO FISCAL 12,00% OUTROS TRIB R\$ 1,24 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

000140

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247-110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 - JD
CALIFORNIA - PIRACICABA - SP CEP:
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 | Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 07/05/2024 15:43
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 219539
Localizador: 010238026542
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 111111111
DOC:
Tarifa: 11.14
Pedagio: 1.46
Taxa de Embarque: 0.64
Seguro: 0.00
Outros: 0.00
Valor Total R\$: 13.24
Desconto R\$: 0.00
Valor a Pagar R\$: 13.24
FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGº
DINHEIRO: 13.24
Troco: 0.00

Bpe nº 1473712 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 07/05/2024 15:43:31
3524 0554 3606 2300 0102 6300 2001 4737 1213 7414 3699



10000186502132



IMPOSTOS R\$ 1.59 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1.59 (12.00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 - JD
CALIFORNIA - PIRACICABA - SP CEP:
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
Destino: 019231 - MARILIA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 | Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 07/05/2024 15:43
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 219548
Localizador: 010238026542
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 111111111
DOC:
Tarifa: 11.14
Pedagio: 1.46
Taxa de Embarque: 0.64
Seguro: 0.00
Outros: 0.00
Valor Total R\$: 13.24
Desconto R\$: 0.00
Valor a Pagar R\$: 13.24
FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGº
DINHEIRO: 13.24
Troco: 0.00

Bpe nº 1473721 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 07/05/2024 15:43:31
3524 0554 3606 2300 0102 6300 2001 4737 1213 7414 3699



10000186502145



IMPOSTOS R\$ 1.59 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1.59 (12.00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.243-110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP
 13424700
 SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: / / Horário:
 Poltrona: / Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GALIA - EP - SP
 Usuário: MKOSSISK
 Vendido: 07/05/2024 15:43
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 219537
 Localizador: 010238026542
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 111111111
 DOC:

Tarifa	11.14
Pedágio	1.46
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R\$	13.24
Desconto R\$	0.00
Valor a Pagar R\$	13.24
FORMA DE PAGAMENTO:	VALOR PAGO
DINHEIRO	13.24
Troco	0.00

Bpe nº 1473710

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

07/05/2024 15:43:27

35.4 0554 3606 2300 0102 6300 2001 4737 1113 8819



10000186502130



ICMS R\$ 1.59 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1.59 (12.00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.243-110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP
 13424700
 SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: / / Horário:
 Poltrona: / Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GALIA - EP - SP
 Usuário: MKOSSISK
 Vendido: 07/05/2024 15:43
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 219538
 Localizador: 010238026542
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 111111111
 DOC:

Tarifa	11.14
Pedágio	1.46
Taxa de Embarque	0.64
Seguro	0.00
Outros	0.00
Valor Total R\$	13.24
Desconto R\$	0.00
Valor a Pagar R\$	13.24
FORMA DE PAGAMENTO:	VALOR PAGO
DINHEIRO	13.24
Troco	0.00

Bpe nº 1473711

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

07/05/2024 15:43:27

35.4 0554 3606 2300 0102 6300 2001 4737 1113 8819



10000186502131



ICMS R\$ 1.59 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1.59 (12.00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

000142

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.0
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD.
 CALIFORNIA, PIRACICABA, SP, CEP:
 13424700
 SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 018836 - GARÇA - SP
 Destino: 019231 - MARILIA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 01439600 | Prefixo Auxiliar:
 Linha: 1801-MARILIA A BOTUCATU
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GALIA - EP - SP
 Usuário: MKC/SISK
 Vendido: 07/05/2014 15:43
 Tipo de Passageiro: NORMAL
 N° Bilhete: 219536
 Localizador: 0101380104
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 11111111
 DOC:
 Taxa:
 Retaxa:
 Taxa de embarque:
 Seguro:
 Outros:
 Valor Total R\$:
 Desconto R\$:
 Valor a Pagar R\$:
 FORMA DE PAGAMENTO: | VALOR R\$:
 DINHEIRO
 Troco:

Bpe nº 1473709 | Série 002
 Tipo BPe: Normal

Data de autorização: 07/05/2014 15:43:14
 3574 0554 3606 1300 0102 6300 2010 4737 0979 3701



10000186502129



0,00 R\$ (3,45% (12,00%)) OUTROS TRIB R\$ 1,99 (0,02)
 (Lei Federal 10.741/2012)

000143

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247-110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARCA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 07/05/2024 15:55
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 219620
Localizador: 010238028029
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111111111
DOC:
Tarifa 11.14
Pedágio 1.46
Taxa de Embarque 0.64
Seguro 0.00
Outros 0.00
Valor Total R\$ 13.24
Desconto R\$ 0.00
Valor a Pagar R\$ 13.24
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO:
DINHEIRO 13.24
Troco 0.00

Bpe nº 1473793 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 07/05/2024 15:55:33
3524 0554 3606 2300 0102 6300 2001 4737 9311 5313 6316



10000186503427



(CMS R\$ 1.59 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1.59 (12.00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247-110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP:
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARCA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 07/05/2024 15:55
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 219615
Localizador: 010238028029
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111111111
DOC:
Tarifa
Pedágio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R\$
Desconto R\$
Valor a Pagar R\$
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO:
DINHEIRO
Troco

Bpe nº 1473788 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 07/05/2024 15:55:26
3524 0554 3606 2300 0102 6300 2001 4737 8818 1063



10000186503420



(CMS R\$ 1.59 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1.59 (12.00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247-110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 JD
CALIFORNIA PIRACICABA SP CEP
13424700
SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARÇA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 07/05/2024 15:55
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 219618
Localizador: 010238028029
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111111111
DOC:
Tarifa: 11,14
Pedágio: 1,46
Taxa de Embarque: 0,54
Seguro: 0,00
Outros: 0,00
Valor Total R\$: 13,24
Desconto R\$: 0,00
Valor a Pagar R\$: 13,24
FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGO
DINHEIRO: 13,24
Troco: 0,00

Bpe nº 1473791 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 07/05/2024 15:55:30
3524 0554 3606 2300 0102 8300 2001 4737 0111 7750 6143



10000186503423



ICMS R\$ (59 (12,00%)) OUTROS TRIB R\$ (59 (12,00%))
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247-110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 JD
CALIFORNIA PIRACICABA SP CEP
13424700
SAC:

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARÇA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 07/05/2024 15:55
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 219618
Localizador: 010238028029
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111111111
DOC:
Tarifa:
Pedágio:
Taxa de Embarque:
Seguro:
Outros:
Valor Total R\$:
Desconto R\$:
Valor a Pagar R\$:
FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGO
DINHEIRO:
Troco:

Bpe nº 1473792 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 07/05/2024 15:55:32
3524 0554 3606 2300 0102 8300 2001 4737 0111 7750 6143



10000186503425



ICMS R\$ (59 (12,00%)) OUTROS TRIB R\$ (59 (12,00%))
(Lei Federal 12.741/2012)

000145

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 JD
CALIFORNIA, PIRACICABA SP CEP
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARÇA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendedor: 07/05/2024 15:55
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 219623
Localizador: 010238028029
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111111111
DOC:
Tarifa 11.14
Pedágio 1.46
Taxa de Embarque 0.64
Seguro 0.00
Outros 0.00
Valor Total R\$ 13.24
Desconto R\$ 0.00
Valor a Pagar R\$ 13.24
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
DINHEIRO 13.24
Troco 0.00

Bpe nº 1473796

Tipo BPe:

Data de autorização:

Série 002

Normal

07/05/2024 15:55:38

3524 0554 3606 2300 0102 6300 2001 4737 9614 2309 9975



10000186503432



ICMS R\$ 1.69 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1.59 (12.00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 J
CALIFORNIA, PIRACICABA SP CEP
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARÇA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendedor: 07/05/2024 15:55
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 219616
Localizador: 010238028029
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111111111
DOC:
Tarifa
Pedágio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R\$
Desconto R\$
Valor a Pagar R\$
FORMA DE PAGAMENTO VALOR P
DINHEIRO
Troco

Bpe nº 1473789

Tipo BPe:

Data de autorização:

Série 002

Normal

07/05/2024 15:55:38

3524 0554 3606 2300 0102 6300 2001 4737 9615 976



10000186503421



ICMS R\$ 1.68 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1.58 (12.00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ 54 360 623/0001-02 IE 535 013 247 110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA 235 JD
CALIFORNIA PIRACICABA SP CEP
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARCA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 07/05/2024 15:55
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 219612
Localizador: 010238028025
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111111111
DOC:
Tarifa 11.14
Pedagio 1.46
Taxa de Embarque 0.64
Seguro 0.00
Outros 0.00
Valor Total R\$ 13.24
Desconto R\$ 0.00
Valor a Pagar R\$ 13.24
FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGO
DINHEIRO 13.24
Troco 0.00

Bpe nº 1473785 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 07/05/2024 15:55:22
3524 0554 3606 2300 0102 6300 2001 4737 8511 4433 3412



10000186503417



ICMS R\$ 1.59 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1.59 (12.00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ 54 360 623/0001-02 IE 535 013 2
ESTRADA ANTONIO ABDALLA 235 JL
CALIFORNIA PIRACICABA SP CEP
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARCA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 07/05/2024 15:55
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 219624
Localizador: 010238028025
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111111111
DOC:
Tarifa 11.14
Pedagio 1.46
Taxa de Embarque 0.64
Seguro 0.00
Outros 0.00
Valor Total R\$ 13.24
Desconto R\$ 0.00
Valor a Pagar R\$ 13.24
FORMA DE PAGAMENTO: VALOR P
DINHEIRO 13.24
Troco 0.00

Bpe nº 1473797 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 07/05/2024 15:55:40
3524 0554 3606 2300 0102 6300 2001 4737 8717 0717



10000186503433



ICMS R\$ 1.59 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1.59 (12.00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ 54 360 623/0001-02 IE: 535 013 247 110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA 235 JD
CALIFORNIA PIRACICABA SP CEP
13424700
SAC

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ 54 360 623/0001-02 IE: 535 013 247 110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA 235 JD
CALIFORNIA PIRACICABA SP CEP
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARCA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinario
Agencia: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 07/05/2024 15:55
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 219617
Localizador: 010238028029
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111111111

Tarifa	11,14
Pedagio	1,46
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	13,24
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	13,24
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGOR
DINHEIRO	13,24
Troco	0,00

Bpe nº 1473790 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 07/05/2024 15:55:29
3524 0554 3606 2300 0102 6300 2001 4737 0016 8288 /0201



10000186503422



ITMS R\$ 1,59 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,59 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARCA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinario
Agencia: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 07/05/2024 15:55
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 219611
Localizador: 010238028029
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111111111

Tarifa	11,14
Pedagio	1,46
Taxa de Embarque	0,64
Seguro	0,00
Outros	0,00
Valor Total R\$	13,24
Desconto R\$	0,00
Valor a Pagar R\$	13,24
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR P
DINHEIRO	13,24
Troco	0,00

Bpe nº 1473784 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 07/05/2024 15:55:29
3524 0554 3606 2300 0102 6300 2001 4737 8410 181



10000186503416



ITMS R\$ 1,59 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,59 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

000148

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247-110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 - JD
CALIFORNIA, PIRACICABA - SP CEP:
13424-700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARÇA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 07/05/2024 15:55
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 219622
Localizador: 010238028029
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111111111
DOC:
Tarifa 11.14
Pedágio 1.46
Taxa de Embarque 0.64
Seguro 0.00
Outros 0.00
Valor Total R\$ 13.24
Desconto R\$ 0.00
Valor a Pagar R\$ 13.24
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
DINHEIRO 13.24
Troco 0.00

Bpe nº 1473795

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

07/05/2024 15:55:37

3624 0554 3606 2300 0102 6300 2001 4737 9517 8184 4078



10000186503430



ICMS R\$ 1,58 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,58 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247-110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 - JD
CALIFORNIA, PIRACICABA - SP CEP:
13424-700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARÇA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 07/05/2024 15:55
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 219625
Localizador: 010238028029
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111111111
DOC:
Tarifa 11.14
Pedágio 1.46
Taxa de Embarque 0.64
Seguro 0.00
Outros 0.00
Valor Total R\$ 13.24
Desconto R\$ 0.00
Valor a Pagar R\$ 13.24
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
DINHEIRO 13.24
Troco 0.00

Bpe nº 1473798

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

07/05/2024 15:55:42

3624 0554 3606 2300 0102 6300 2001 4737 9517 8184 4078



10000186503434



ICMS R\$ 1,58 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,58 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ 54.360.623/0001-02 IE 535.013.247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA SP CEP
 13424-700
 SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
 Destino: 018836 - GARÇA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GALIA - EP - SP
 Usuário: MKOSSISK
 Vendido: 07/05/2024 15:55
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 219614
 Localizador: 010238028029
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 1111111111
 DOC:
 Tarifa 11.14
 Pedágio 1.48
 Taxa de Embarque 0.64
 Seguro 0.00
 Outros 0.00
 Valor Total R\$ 13.24
 Desconto R\$ 0.00
 Valor a Pagar R\$ 13.24
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
 DINHEIRO 13.24
 Troco 0.00

Bpe nº 1473787

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

07/05/2024 15:55:25

3524 0954 3606 2300 0102 6300 2001 4737 8717 8462 5680



10000186503419



ICMS R\$ 1.59 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1.59 (12.00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ 54.360.623/0001-02 IE 535.013.2
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 JD
 CALIFORNIA, PIRACICABA SP CEP
 13424-700
 SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
 Destino: 018836 - GARÇA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:
 Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
 Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GALIA - EP - SP
 Usuário: MKOSSISK
 Vendido: 07/05/2024 15:55
 Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 219621
 Localizador: 010238028029
 PASSAGEIRO: AHBB
 DOC RG: 1111111111
 DOC:
 Tarifa
 Pedágio
 Taxa de Embarque
 Seguro
 Outros
 Valor Total R\$
 Desconto R\$
 Valor a Pagar R\$
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR P
 DINHEIRO
 Troco

Bpe nº 1473794

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

07/05/2024 15:55:35

3524 0954 3606 2300 0102 6300 2001 4737 8418 23



10000186503428



ICMS R\$ 1.59 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1.59 (12.00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARÇA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 07/05/2024 15:55
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 219610
Localizador: 010238028029
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111111111
DOC:
Tarifa: 11,34
Pedágio: 1,48
Taxa de Embarque: 8,64
Seguro: 0,00
Outros: 0,00
Valor Total R\$: 13,24
Desconto R\$: 0,00
Valor a Pagar R\$: 13,24
FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGO
DINHEIRO: 13,24
Troco: 0,00

Bpe nº 1473783

Tipo BPe:

Data de autorização: 07/05/2024 15:55:19

3524 0554 3606 2300 0102 6300 2001 4737 8310 1439 0489



10000186503413



ICMS R\$ 1,59 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,59 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ: 54.360.623/0001-02 IE: 535.013.247.110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARÇA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 07/05/2024 15:55
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 219613
Localizador: 010238028029
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111111111
DOC:
Tarifa: 11,34
Pedágio: 1,48
Taxa de Embarque: 8,64
Seguro: 0,00
Outros: 0,00
Valor Total R\$: 13,24
Desconto R\$: 0,00
Valor a Pagar R\$: 13,24
FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGO
DINHEIRO: 13,24
Troco: 0,00

Bpe nº 1473786

Tipo BPe:

Data de autorização: 07/05/2024 15:55:19

3524 0554 3606 2300 0102 6300 2001 4737 8310 1439 0489



10000186503418



ICMS R\$ 1,59 (12,00%) OUTROS TRIB R\$ 1,59 (12,00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ 54 360 623/0001-02 IE 535 013 247 110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA 235 JD
CALIFORNIA PIRACICABA SP CEP
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARÇA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agencia: GALIA - EP - SP
Usuario: MKOSSISK
Vendido: 07/05/2024 15:55
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 219608
Localizador: 010238028028
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111111111
DOC:
Tarifa 11.14
Pedágio 1.46
Taxa de Embarque 0.64
Seguro 0.00
Outros 0.00
Valor Total R\$ 13.24
Desconto R\$ 0.00
Valor a Pagar R\$ 13.24
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
DINHEIRO 13.24
Troco 0.00

Bpe nº 1473781 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 07/05/2024 15:55:13
3524 0554 3606 2300 0102 6300 2001 4737 8118 3224 8591



10000186503410



ICMS RS 1.59 (12.00%) OUTROS TRIB RS 1.59 (12.00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A
CNPJ 54 360 623/0001-02 IE 535 013 247 110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA 235 JD
CALIFORNIA PIRACICABA SP CEP
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARÇA - SP
Data: | Horário:
Poltrona: | Plataforma:
Serviço:
Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agencia: GALIA - EP - SP
Usuario: MKOSSISK
Vendido: 07/05/2024 15:55
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 219609
Localizador: 010238028029
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 1111111111
DOC:
Tarifa
Pedágio
Taxa de Embarque
Seguro
Outros
Valor Total R\$
Desconto R\$
Valor a Pagar R\$
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
DINHEIRO
Troco

Bpe nº 1473782 Série 002
Tipo BPe: Normal
3524 0554 3606 2300 0102 6300 2001 4737 8118 3224 8591



10000186503411



ICMS RS 1.59 (12.00%) OUTROS TRIB RS 1.59 (12.00%)
(Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ 54 360 623/0001-02 IE 535 013 247.110
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA PIRACICABA SP CEP
 13424700
 SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
 Destino: 018836 - GARCA - SP
 Data: | Horário:
 Poltrona: | Plataforma:
 Serviço:

Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar

Unidade: 13001-MARILIA A BOTUCATU

Tipo: CONVENCIONAL

Tipo Viagem: Horário Ordinário

Agência: GALIA - EP - SP

Usuário: MKOSSISK

Vendido: 07/05/2024 15:55

Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 219607

Localizador: 010238028029

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 11111111111

DOC

Tarifa

Pedagio 11.14

Taxa de Embarque 1.46

Seguro 0.64

Outros 0.00

Valor Total R\$ 13.24

Desconto R\$ 0.00

Valor a Pagar R\$ 13.24

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO

DINHEIRO 13.24

Troco 0.00

Bpe nº 1473779

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

07/05/2024 15:55:10

1524 0554 3606 2300 0102 6300 2001 4737 7912 9096 6502



10000186503406



II MS R\$ 1.69 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1.69 (12.00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ 54 360 623/0001-02 IE 535 013
 ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235, JD
 CALIFORNIA PIRACICABA SP CEP
 13424700
 SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP

Destino: 018836 - GARCA - SP

Data:

Horário:

Poltrona:

Plataforma:

Serviço:

Prefixo: 03439600

Prefixo Auxiliar

Unidade: 13001-MARILIA A BOTUCATU

Tipo: CONVENCIONAL

Tipo Viagem: Horário Ordinário

Agência: GALIA - EP - SP

Usuário: MKOSSISK

Vendido: 07/05/2024 15:55

Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 219607

Localizador: 010238028029

PASSAGEIRO: AHBB

DOC RG: 11111111111

DOC

Tarifa

Pedagio

Taxa de Embarque

Seguro

Outros

Valor Total R\$

Desconto R\$

Valor a Pagar R\$

FORMA DE PAGAMENTO

DINHEIRO

Troco

Bpe nº 1473780

Série 002

Tipo BPe:

Normal

Data de autorização:

07/05/2024 15:55:12

1524 0554 3606 2300 0102 6300 2001 4737 7912 9096 6502



10000186503408



II MS R\$ 1.69 (12.00%) OUTROS TRIB R\$ 1.69 (12.00%)
 (Lei Federal 12.741/2012)

000153

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ 54.380.623/0001-02 IE 535.013.24
ESTRADA ANTONIO ABDALLA 235 JD
CALIFORNIA PIRACICABA SP CEP
13424700
SAC

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARÇA - SP
Data:) Horário:
Poltrona: | Platãoima:
Serviço:
Prefco: 03439600 Prefco Auxiliar:
Linha: 1.0001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 07/05/2024 15:55
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 219605
Localizador: 010238028028
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111111111
DOC:
Tarefa:
Pedágio:
Taxa de Embarque:
Seguro:
Outros:
Valor Total R\$:
Desconto R\$:
Valor a Pagar R\$:
FORMA DE PAGAMENTO: VALOR P:
DINHEIRO
Troco:

Bpe nº 1473778 Série 002

Tipo BPe: Normal

Data de autorização: 07/05/2024 15:55:00

3524 0554 3606 2000 0102 6300 2001 4732 814 688



10000186503405



M: R\$ 5,59 (12,00%) OUTROS TRIB: R\$ 1,58 (11%)
(Lei Federal 12.741/2012)

SISBB SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.48
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: 2271-3 - CORPORATE SAO PAULO

CONTA: 13.004.148-1

FAVORECIDO: VIACAO PIRACICABANA S.A.

CPF/CNPJ: 54.360.623/0001-02

VALOR: R\$ 352,30

DEBITO EM: 03/05/2024

=====

DOCUMENTO: 050306

AUTENTICACAO SISBB: D.9FC.A98.96C.A81.6D2

Emissão: 06/05/2024

Horas: 08:32:11

000155

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1	HORAS NORMAIS	140,00	1.500,50 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	965,01 D
277	VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	812	INSS FERIAS	9,26	102,43 D
3	HORAS FERIAS	60,00	643,07 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	6,13 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	1,75	1,75 P	998	I.N.S.S.	7,86	145,98 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	100,70	100,70 P	942	IRRF FERIAS	15,00	39,55 D
807	VANTAGENS FERIAS	84,72	84,72 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	276,75 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	197,68 P				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	34,00	159,21 P				

0	Proventos:	3.189,38	Descontos:	1.293,10	Informativa:	237,15	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	1.896,28
0	Base INSS:	2.964,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.964,38	Valor FGTS:	237,15	Base IRRF:	1.705,28

DIAS DE 11/03/2024 - 09/04/2024

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

1 HORAS NORMAIS	153,33	3.943,08 P	998	I.N.S.S.	10,66	578,39 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	46,67	1.200,07 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	436,97 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	65,90 P				

Proventos:	5.650,56	Descontos:	1.015,36	Informativa:	434,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.635,20
Base INSS:	5.425,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.425,56	Valor FGTS:	434,04	Base IRRF:	4.847,17

Período igual ou inferior a 15 dias: 07/04/2024 a 13/04/2024

pr:	2789 ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	Situação: Trabalhando	CPF: 328.183.728-01	Adm:	20/05/2019
culo:	Celestista	CC: 105	Depto: 146	Hóras Mês:	200,00
ao:	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.	8,44	239,48 D
205 PLANTÃO	90,00	90,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,30 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	66,55	322,90 P				

1	Proventos:	3.063,87	Descontos:	284,78	Informativa:	227,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.779,09
1	Base INSS:	2.838,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.838,87	Valor FGTS:	227,10	Base IRRF:	2.409,80

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

1 HORAS NORMAIS	173,33	1.617,95 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	401,52 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	812	INSS FERIAS	9,04	41,06 D
3 HORAS FERIAS	26,67	248,92 P	998	I.N.S.S.	7,97	164,66 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	54,92	54,92 P	942	IRRF FERIAS	15,00	12,74 D
807 VANTAGENS FERIAS	37,65	37,65 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	113,83 P				
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,08 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	47,90	202,29 P				

0	Proventos:	2.745,39	Descontos:	619,98	Informativa:	201,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.125,41
0	Base INSS:	2.520,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.520,31	Valor FGTS:	201,62	Base IRRF:	1.900,41

DIAS DE 06/03/2024 - 04/04/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	13,33	142,91 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.242,38 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	812 INSS FERIAS	9,46	351,53 D
3 HORAS FERIAS	186,67	2.000,66 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	6,46 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	91,00	91,00 P	998 I.N.S.S.	7,50	21,83 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	431,81	431,81 P	942 IRRF FERIAS	15,00	122,14 D
807 VANTAGENS FERIAS	263,57	263,57 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	6,00	8,57 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	929,01 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	18,83 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	29,92	129,40 P			

: 1 Proventos:	4.232,19	Descontos:	3.752,91	Informativa:	320,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	479,28
: 1 Base INSS:	4.007,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.007,19	Valor FGTS:	320,57	Base IRRF:	73,26
RIAS DE 03/04/2024 - 02/05/2024									

pr.: 6195 ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 439.857.138-80	Adm: 06/06/2022
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 130	Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário: 4.552,44

1 HORAS NORMAIS	200,00	4.552,44 P	998 I.N.S.S.	10,40	523,69 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	352,24 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P			

: 0 Proventos:	5.259,84	Descontos:	875,93	Informativa:	402,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.383,91
: 0 Base INSS:	5.034,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.034,84	Valor FGTS:	402,78	Base IRRF:	4.511,15

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

1 HORAS NORMAIS	75,00	2.159,65 P	998 I.N.S.S.	10,06	463,05 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	75,00	2.159,65 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	268,43 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	141,20 P	278 DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	47,55	47,55 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	141,20 P	8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

: 0 Proventos:	4.826,70	Descontos:	905,08	Informativa:	368,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.921,62
: 0 Base INSS:	4.601,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.601,70	Valor FGTS:	368,13	Base IRRF:	4.138,65

ença período igual ou inferior a 15 dias: 28/03/2024 a 06/04/2024
ença período igual ou inferior a 15 dias: 22/04/2024 a 01/05/2024

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

1 HORAS NORMAIS	193,33	3.669,79 P	998 I.N.S.S.	9,71	410,67 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	100,00	100,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	196,03 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	126,55 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,42 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	6,00	48,83 P			

: 0 Proventos:	4.452,58	Descontos:	640,70	Informativa:	338,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.811,88
: 0 Base INSS:	4.227,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.227,58	Valor FGTS:	338,20	Base IRRF:	3.816,91

ença período igual ou inferior a 15 dias: 08/04/2024 a 08/04/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 7845 AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	Situação: Trabalhando	CPF: 365.466.708-28	Adm: 05/07/2023		
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês: 200,00		
go: 42 COORD. ENFERMAGEM	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário: 6.743,10		
1 HORAS NORMAIS	200,00	6.743,10 P	998 I.N.S.S.	11,42	802,38 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	27,50	763,22 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
1 Proventos: 7.250,50	Descontos: 1.599,60	Informativa: 562,04	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 5.650,90	
1 Base INSS: 7.025,50	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 7.025,50	Valor FGTS: 562,04	Base IRRF: 6.033,53	

pr.: 7818 ANA CAROLINA DEMORI PERRI	Situação: Trabalhando	CPF: 384.268.288-33	Adm: 14/06/2023		
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês: 200,00		
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.143,57		
1 HORAS NORMAIS	166,67	1.786,31 P	998 I.N.S.S.	8,13	197,15 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	357,26 P			
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	47,06 P			
1 Proventos: 2.650,96	Descontos: 197,15	Informativa: 194,07	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.453,81	
1 Base INSS: 2.425,96	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.425,96	Valor FGTS: 194,07	Base IRRF: 1.861,16	
anço período igual ou inferior a 15 dias: 11/04/2024 a 15/04/2024					

pr.: 4770 ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	Situação: Trabalhando	CPF: 489.500.668-90	Adm: 03/05/2021						
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 127	Horas Mês: 200,00						
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA	C.B.O: 324115	Filial: 1	Salário: 2.884,75						
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.884,75 P	998 I.N.S.S.	9,30	348,84 D				
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	100,32 D				
206 PERICULOSIDADE	30,00	865,43 P							
1 Proventos:	3.975,18	Descontos:	449,16	Informativa:	300,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.526,02
1 Base INSS:	3.750,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.750,18	Valor FGTS:	300,01	Base IRRF:	3.211,75

pr.: 2498 ANA PAULA DA SILVA	Situação: Trabalhando		CPF: 050.617.009-88		Adm: 01/12/2018				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
go: 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			
277 VALE ALIMENTAÇÃO		225,00	225,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
3 Proventos:	2.799,42	Descontos:	244,51	Informativa:	205,95	Informativa Dedutora: 0	Líquido:	2.554,91	
3 Base INSS:	2.574,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.574,42	Valor FGTS:	205,95	Base IRRF:	1.795,14

pr.: 2499 ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Situação: Trabalhando	CPF: 341.514.048-21	Adm: 03/12/2018		
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 126	Horas Mês: 150,00		
go: 7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O: 223605	Filial: 1	Salário: 4.319,30		
1 HORAS NORMAIS	150,00	4.319,30 P	998 I.N.S.S.	10,23	491,05 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	221,81 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P			
2 Proventos: 5.026,70	Descontos: 712,86	Informativa: 384,13	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 4.313,84	
1 Base INSS: 4.801,70	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.801,70	Valor FGTS: 384,13	Base IRRF: 3.931,47	

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
pr.: 8496 ANDRE APARECIDO CUNHA SANCHON	Situação: Trabalhando			CPF: 435.163.028-01		Adm: 16/04/2024			
culo: Celetista	CC: 105			Depto: 146		Horas Mês: 200,00			
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205			Filial: 1		Salário: 2.143,57			
1 HORAS NORMAIS	100,00	1.071,79 P	998	I.N.S.S.		7,50	90,97 D		
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	203	DESC VALE TRANSPORTE		6,00	64,31 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	141,20 P							
0 Proventos:	1.437,99	Descontos:	155,28	Informativa:	97,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.282,71
0 Base INSS:	1.212,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.212,99	Valor FGTS:	97,03	Base IRRF:	648,19

pr.:	2627 ANDRE BONADIO CHAGAS	Situação:	Trabalhando	CPF:	312.759.068-77	Adm:	03/12/2018			
culo:	Celetista	CC:	105	Depto:	129	Horas Mês:	200,00			
go:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.874,53			
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.874,53 P	998	I.N.S.S.	8,02	172,94 D			
277 VALE ALIMENTAÇÃO		225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P							
:	1 Proventos:	2.381,93	Descontos:	206,94	Informativa:	172,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.174,99
:	1 Base INSS:	2.156,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.156,93	Valor FGTS:	172,55	Base IRRF:	1.794,40

pr.: 2501 ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Situação: Trabalhando	CPF: 087.690.988-83	Adm: 01/12/2018
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 131	Horas Mês: 150,00
go: 7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O: 223605	Filial: 1	Salário: 4.319,30
1 HORAS NORMAIS	150,00	4.319,30 P	998 I.N.S.S. 10,06 463,05 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA 22,50 183,11 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	
2 Proventos: 4.826,70	Descontos: 646,16	Informativa: 368,13	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.180,54
0 Base INSS: 4.601,70	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.601,70	Valor FGTS: 368,13 Base IRRF: 3.759,47

pr.: 5685 ANDRE MARTINELLI FERREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 324.212.558-48	Adm: 03/02/2022
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 127	Horas Mês: 120,00
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA	C.B.O: 324115	Filial: 1	Salário: 2.884,75
1 HORAS NORMAIS	120,00	2.884,75 P	998 I.N.S.S. 9,48 380,59 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 106,50 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	865,43 P	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	21,00	262,51 P	
: 2 Proventos: 4.237,69	Descontos: 487,09	Informativa: 321,01	Informativa Dedutora: 0
: 2 Base INSS: 4.012,69	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.012,69	Valor FGTS: 321,01
			Liquido: 3.750,60
			Base IRRF: 3.252,92

pr.:	6094 ANDRESSA CRISTINA ALVES	Situação:	Trabalhando	CPF:	298.997.558-69	Adm:	25/03/2022			
culo:	Celestista Contrato Intermitente	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00			
go:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	18,98			
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	117,00	2.220,66 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	19,39 D			
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	341,64 P	998	I.N.S.S.	9,07	312,56 D			
277	VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	25,63 D			
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	258,59 P							
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	86,20 P							
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	258,59 P							
227	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	150,19 P							
303	ADICIONAL NOTURNO 40% INTERM	72,00	390,60 P							
:	1 Proventos:	3.931,47	Descontos:	357,58	Informativa:	296,51	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	3.573,89
:	1 Base INSS:	3.706,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.706,47	Valor FGTS:	296,51	Base IRRF:	2.840,14

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2643 ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Situação: Trabalhando	CPF: 063.011.598-29	Adm: 03/12/2018
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 128	Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.381,54
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998 I.N.S.S. 8,20 218,57 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 13,96 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL 34,00 34,00 D
0 Proventos: 2.888,94	Descontos: 266,53	Informativa: 213,11	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.622,41
0 Base INSS: 2.663,94	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.663,94	Valor FGTS: 213,11 Base IRRF: 2.445,37

pr.: 2656 APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 058.506.528-41	Adm: 01/12/2018
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês: 200,00
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320	Filial: 1	Salário: 1.622,86
1 HORAS NORMAIS	133,33	1.081,91 P	998 I.N.S.S. 7,98 165,37 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	66,67	540,95 P	52 MENSALIDADE SINDICAL 34,00 34,00 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	188,27 P	
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	94,14 P	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	46,25	167,53 P	
0 Proventos: 2.297,80	Descontos: 199,37	Informativa: 165,82	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.098,43
0 Base INSS: 2.072,80	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.072,80	Valor FGTS: 165,82 Base IRRF: 1.907,43
anexo período igual ou inferior a 15 dias: 04/04/2024 a 13/04/2024			

pr.: 2803 ARILSON JOSE DESSIA	Situação: Trabalhando	CPF: 145.734.708-32	Adm: 19/06/2019
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 129	Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário: 4.552,44
1 HORAS NORMAIS	200,00	4.552,44 P	275 DESCONTO PISO ENFERMAGEM 827,65 827,65 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	998 I.N.S.S. 10,25 495,69 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA 22,50 313,54 D
0 Proventos: 5.059,84	Descontos: 1.636,88	Informativa: 386,78	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.422,96
0 Base INSS: 4.834,84	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.834,84	Valor FGTS: 386,78 Base IRRF: 4.339,15

pr.: 2508 ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO	Situação: Trabalhando	CPF: 441.276.388-93	Adm: 01/12/2018
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 145	Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.143,57
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S. 8,13 197,15 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	
1 Proventos: 2.650,97	Descontos: 197,15	Informativa: 194,07	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.453,82
1 Base INSS: 2.425,97	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.425,97	Valor FGTS: 194,07 Base IRRF: 2.039,23

pr.: 8238 BARBARA DA SILVA PESSOA	Situação: Trabalhando	CPF: 417.351.078-08	Adm: 16/10/2023
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 126	Horas Mês: 150,00
go: 7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O: 223605	Filial: 1	Salário: 4.319,30
1 HORAS NORMAIS	150,00	4.319,30 P	998 I.N.S.S. 10,06 463,05 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA 22,50 245,53 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	
0 Proventos: 4.826,70	Descontos: 708,58	Informativa: 368,13	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.118,12
0 Base INSS: 4.601,70	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.601,70	Valor FGTS: 368,13 Base IRRF: 4.036,90

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
pr.: 4100 BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO		Situação: Demitido		CPF: 349.697.238-69		Adm: 01/02/2021					
culo: Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00					
go: 56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34					
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN		6,67	126,55 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO		30,00	3.796,34 D			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS		13,33	253,09 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	3.815,27 D			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO		3,00	949,09 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO		30,00	282,40 D			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO		3,00	70,60 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		7,50	65,32 D			
28 FERIAS VENCIDAS		1,00	3.796,34 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		7,50	76,47 D			
29 FERIAS PROPORCIONAIS		2,00	632,72 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO		22,50	165,63 D			
64 1/3 FERIAS RESCISAO		33,33	1.359,58 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL		2,00	47,07 P								
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS		1,00	282,40 P								
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI		33,33	226,60 P								
224 BANCO DE HORAS		15,14	463,14 P								
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	18,83 P								
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	9,42 P								
: 1 Proventos:		8.235,43	Descontos:	8.235,43	Informativa:	151,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00	
: 1 Base INSS:		1.890,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.890,72	Valor FGTS:	151,25	Base IRRF:	1.559,34	
anção período igual ou inferior a 15 dias: 01/04/2024 a 01/04/2024											
MITIDO EM 03/04/2024 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa											

pr.: 2731 CARLOS ALEXANDRE VIDO	Situação: Trabalhando		CPF: 302.766.818-86		Adm: 25/02/2019				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 127		Horas Mês: 120,00				
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA	C.B.O: 324115		Filial: 1		Salário: 2.884,75				
1 HORAS NORMAIS	12,00	288,48 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.268,23 D			
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	812	INSS FERIAS	10,96	587,75 D			
3 HORAS FERIAS	108,00	2.596,27 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	77,31 D			
806 MEDIA HORAS FERIAS	646,87	646,87 P	998	I.N.S.S.	7,57	112,54 D			
807 VANTAGENS FERIAS	778,89	778,89 P	942	IRRF FERIAS	27,50	506,73 D			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.340,68 P							
206 PERICULOSIDADE	30,00	865,43 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	26,55	331,89 P							
: 0 Proventos:	7.073,51	Descontos:	5.552,56	Informativa:	547,88	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	1.520,95
: 0 Base INSS:	6.848,51	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.848,51	Valor FGTS:	547,88	Base IRRF:	1.295,95
RIAS DE 04/04/2024 - 03/05/2024									

pr.: 6157 CAROLINE APARECIDA VISMARA	Situação: Trabalhando		CPF: 360.766.508-77		Adm: 01/05/2022	
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00	
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57	
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,14	200,18 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	6,93	33,62 P				
: 3 Proventos:	2.684,59	Descontos:	234,18	Informativa:	196,76	Informativa Dedutora: 0
: 3 Base INSS:	2.459,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.459,59	Valor FGTS: 196,76
						Líquido: 2.450,41
						Base IRRF: 1.690,64

pr.: 2512 CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Situação: Trabalhando		CPF: 125.050.518-60		Adm: 03/12/2018	
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 103		Horas Mês: 200,00	
go: 641 ANALISTA CONTABIL	C.B.O: 252210		Filial: 1		Salário: 4.021,08	
1 HORAS NORMAIS	200,00	4.021,08 P	998	I.N.S.S.	9,49	381,76 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	164,46 D
			52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
: 0 Proventos:	4.246,08	Descontos:	580,22	Informativa:	321,68	Informativa Dedutora: 0
: 0 Base INSS:	4.021,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.021,08	Valor FGTS: 321,68
						Líquido: 3.665,86
						Base IRRF: 3.639,32

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.:	7047 CESAR ALVES PEREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	385.294.788-00	Adm:	18/08/2022
culo:	Celestista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
go:	964 INSPECTOR INTERNO	C.B.O:	517415	Filial:	1	Salário:	1.733,64

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.733,64 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,59 D			
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P							
206 PERICULOSIDADE	30,00	520,09 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	39,30	177,14 P							
1 Proventos:	2.655,87	Descontos:	197,59	Informativa:	194,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.458,28
1 Base INSS:	2.430,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.430,87	Valor FGTS:	194,46	Base IRRF:	2.043,69

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,41	237,27 D			
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,30 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	81,30	394,46 P							
0 Proventos:	3.045,43	Descontos:	295,57	Informativa:	225,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.749,86
0 Base INSS:	2.820,43	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.820,43	Valor FGTS:	225,63	Base IRRF:	2.583,16

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		10,83	325,34 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
0 Proventos:	2.650,97	Descontos:	325,34	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07
						Líquido:	2.325,63
						Base IRRF:	2.100,63

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

1 HORAS NORMAIS	125,00	3.282,58 P	998	I.N.S.S.	9,71	409,82 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	25,00	656,51 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	194,86 D			
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 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	47,07 P							
: 0 Proventos:	4.446,49	Descontos:	638,68	Informativa:	337,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.807,81
: 0 Base INSS:	4.221,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.221,49	Valor FGTS:	337,71	Base IRRF:	3.811,67
ença período igual ou inferior a 15 dias: 15/04/2024 a 19/04/2024									

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,20	218,57 D			
277	VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
:	1 Proventos:	2.888,94	Descontos:	252,57	Informativa:	213,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.636,37
:	1 Base INSS:	2.663,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.663,94	Valor FGTS:	213,11	Base IRRF:	2.255,78

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.:2608 CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTO

culo:Celetista

go:14 RECEPCIONISTA

Situação:Trabalhando

CC:105

C.B.O:422105

CPF:277.630.598-26

Depto:128

Filial:1

Adm:20/12/2018

Horas Mês:200,00

Salário:1.874,53

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.874,53 P	998	I.N.S.S.	8,02	172,94 D			
277	VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
:	1 Proventos:	2.381,93	Descontos:	206,94	Informativa:	172,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.174,99
:	1 Base INSS:	2.156,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.156,93	Valor FGTS:	172,55	Base IRRF:	1.794,40

pr.:5073 DAIANA SILVERIO

culo:Celetista

go:607 AUX. SERV. DIVERSOS

Situação:Trabalhando

CC:105

C.B.O:514320

CPF:361.248.888-07

Depto:146

Filial:1

Adm:23/06/2021

Horas Mês:200,00

Salário:1.622,86

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.622,86 P	998	I.N.S.S.	8,03	175,70 D			
277	VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P							
:	1 Proventos:	2.412,66	Descontos:	209,70	Informativa:	175,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.202,96
:	1 Base INSS:	2.187,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.187,66	Valor FGTS:	175,01	Base IRRF:	1.822,37

pr.:2514 DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA

culo:Celetista

go:607 AUX. SERV. DIVERSOS

Situação:Trabalhando

CC:105

C.B.O:514320

CPF:346.176.328-40

Depto:146

Filial:1

Adm:14/12/2018

Horas Mês:200,00

Salário:1.622,86

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.622,86 P	998	I.N.S.S.	8,04	177,39 D			
277	VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P							
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	79,03	301,15 P							
:	1 Proventos:	2.431,41	Descontos:	177,39	Informativa:	176,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.254,02
:	1 Base INSS:	2.206,41	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.206,41	Valor FGTS:	176,51	Base IRRF:	1.839,43

pr.:2515 DANILO CORREA

culo:Celetista

go:159 TEC. EM RADIOLOGIA

Situação:Trabalhando

CC:105

C.B.O:324115

CPF:336.502.058-66

Depto:127

Filial:1

Adm:01/12/2018

Horas Mês:120,00

Salário:2.884,75

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.884,75 P	998	I.N.S.S.	9,87	433,56 D			
277	VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	155,31 D			
206	PERICULOSIDADE	30,00	865,43 P							
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	51,27	640,91 P							
2	Proventos:	4.616,09	Descontos:	588,87	Informativa:	351,28	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	4.027,22
2	Base INSS:	4.391,09	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.391,09	Valor FGTS:	351,28	Base IRRF:	3.578,35

pr.:5093 DAVID JEAN GREGORIO

culo:Celetista

go:607 AUX. SERV. DIVERSOS

Situação:Trabalhando

CC:105

C.B.O:514320

CPF:374.711.678-74

Depto:146

Filial:1

Adm:01/07/2021

Horas Mês:200,00

Salário:1.622,86

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.622,86 P	998	I.N.S.S.	7,89	150,29 D			
277	VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	97,37 D			
:	1 Proventos:	2.130,26	Descontos:	281,66	Informativa:	152,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.848,60
:	1 Base INSS:	1.905,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.905,26	Valor FGTS:	152,42	Base IRRF:	1.565,38

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 5245 DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR	Situação: Trabalhando	CPF: 390.398.498-11	Adm: 02/10/2021						
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês: 200,00						
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.143,57						
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S.	8,47	243,11 D				
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,29 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	91,33	443,13 P							
1 Proventos:	3.094,10	Descontos:	256,40	Informativa:	229,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.837,70
1 Base INSS:	2.869,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.869,10	Valor FGTS:	229,52	Base IRRF:	2.436,40

pr.: 6125 DIEGO FERNANDO VIEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 409.111.748-18	Adm: 20/04/2022						
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês: 200,00						
go: 964 INSPETOR INTERNO	C.B.O: 517415	Filial: 1	Salário: 1.733,64						
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.733,64 P	998 I.N.S.S.	8,19	213,39 D				
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P							
206 PERICULOSIDADE	30,00	520,09 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	78,25	352,71 P							
: 1 Proventos:	2.831,44	Descontos:	213,39	Informativa:	208,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.618,05
: 1 Base INSS:	2.606,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.606,44	Valor FGTS:	208,51	Base IRRF:	2.203,46

pr.: 2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	Situação: Trabalhando	CPF: 343.535.408-90	Adm: 01/12/2018						
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês: 200,00						
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.143,57						
1 HORAS NORMAIS	153,33	1.643,40 P	998 I.N.S.S.	8,26	223,80 D				
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	46,67	500,17 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D				
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	65,90 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	59,80	282,27 P							
: 2 Proventos:	2.933,25	Descontos:	257,80	Informativa:	216,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.675,45
: 2 Base INSS:	2.708,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.708,25	Valor FGTS:	216,66	Base IRRF:	2.105,27
ença período igual ou inferior a 15 dias: 12/04/2024 a 16/04/2024									
ença período igual ou inferior a 15 dias: 17/04/2024 a 18/04/2024									

pr.: 7044 EDILSON ALVES DE LIMA	Situação: Doença	CPF: 319.119.348-05	Adm: 17/08/2022						
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês: 200,00						
go: 964 INSPETOR INTERNO	C.B.O: 517415	Filial: 1	Salário: 1.733,64						
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	200,00	1.733,64 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.733,64 D				
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P							
: 2 Proventos:	1.958,64	Descontos:	1.733,64	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	225,00
: 2 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
ença período superior a 15 dias: 06/03/2024 a 04/05/2024									

pr.: 8479 ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI	Situação: Trabalhando	CPF: 170.561.688-76	Adm: 22/03/2024						
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 130	Horas Mês: 120,00						
go: 61 ASSIST. SOCIAL	C.B.O: 251605	Filial: 1	Salário: 3.673,89						
1 HORAS NORMAIS	180,00	3.673,89 P	998 I.N.S.S.	9,44	373,57 D				
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	42,39 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
4 Proventos:	4.181,29	Descontos:	415,96	Informativa:	316,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.765,33
4 Base INSS:	3.956,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.956,29	Valor FGTS:	316,50	Base IRRF:	2.824,36

Emissão: 06/05/2024

Horas: 08:32:11

000164

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA	Situação: Trabalhando	CPF: 222.226.928-81	Adm:	03/12/2018
culo:	Celestista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00
go:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	3.796,34

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.041,78 P	998 I.N.S.S.	8,96	297,72 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	44,09 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
			278 DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	48,63	48,63 D
			8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

1	Proventos:	3.549,18	Descontos:	516,49	Informativa:	265,93	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	3.032,69
0	Base INSS:	3.324,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.324,18	Valor FGTS:	265,93	Base IRRF:	2.836,87

pr.: 2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	Situação: Trabalhando	CPF: 585.686.201-59	Adm:	03/12/2018
culo:	Celestista	CC: 105	Depto: 128	Horas Mês:	200,00
qo:	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
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,96 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

0	Proventos:	2.888,94	Descontos:	266,53	Informativa:	213,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.622,41
0	Base INSS:	2.663,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.663,94	Valor FGTS:	213,11	Base IRRF:	2.445,37

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

1 HORAS NORMAIS	193,14	4.175,32 P	998 I.N.S.S.	10,06	463,05 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,66	143,98 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	183,11 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P			

2	Proventos:	4.826,70	Descontos:	680,16	Informativa:	368,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.146,54
2	Base INSS:	4.601,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.601,70	Valor FGTS:	368,13	Base IRRF:	3.759,47

período igual ou inferior a 15 dias: 11/04/2024 a 11/04/2024

pr.:	8467 EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 401.216.538-03	Adm:	07/03/2024
culo:	Celestista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00
go:	968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O: 521130	Filial: 1	Salário:	1.678,08

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.678,08 P	998	I.N.S.S.	7,79	135,95 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	20,22	67,86 P				

Proventos:	1.970,94	Descontos:	135,95	Informativa:	139,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.834,99
Base INSS:	1.745,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.745,94	Valor FGTS:	139,67	Base IRRF:	1.181,14

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

1 HORAS NORMAIS	112,00	2.692,43 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	282,71 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	812 INSS FERIAS	10,41	34,81 D
3 HORAS FERIAS	8,00	192,32 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	5,52 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	2,08	2,08 P	998 I.N.S.S.	9,16	325,76 D
807 VANTAGENS FERIAS	57,70	57,70 P	942 IRRF FERIAS	22,50	18,62 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	84,04 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	45,67 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	865,43 P			

2	Proventos:	4.119,00	Descontos:	713,09	Informativa:	311,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.405,91
1	Base INSS:	3.894,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.894,00	Valor FGTS:	311,52	Base IRRF:	2.847,40

IAS DE 04/03/2024 - 02/04/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 8406 ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	Situação: Trabalhando	CPF: 544.941.068-95	Adm: 20/12/2023
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês: 200,00
go: 968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O: 521130	Filial: 1	Salário: 1.687,08
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.687,08 P	998 I.N.S.S. 7,96 161,67 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	102,15	344,67 P	
0 Proventos: 2.256,75	Descontos: 161,67	Informativa: 162,54	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS: 2.031,75	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.031,75	Valor FGTS: 162,54
		Líquido: 2.095,08	Base IRRF: 1.466,95

pr.: 2663 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	Situação: Trabalhando	CPF: 045.217.288-80	Adm: 01/12/2018
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 131	Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.381,54
1 HORAS NORMAIS	186,67	2.104,32 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS 0,00 222,70 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	812 INSS FERIAS 9,35 23,77 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,95	0,95 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS 0,00 3,33 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	2,88	2,88 P	998 I.N.S.S. 8,17 208,51 D
3 HORAS FERIAS	13,33	142,91 P	942 IRRF FERIAS 15,00 8,01 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	29,12	29,12 P	52 MENSALIDADE SINDICAL 34,00 34,00 D
807 VANTAGENS FERIAS	18,83	18,83 P	
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	63,62 P	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	35,82	180,40 P	
: 1 Proventos: 3.031,60	Descontos: 500,32	Informativa: 224,52	Informativa Dedutora: 0
: 1 Base INSS: 2.806,60	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.806,60	Valor FGTS: 224,52
		Liquido: 2.531,28	Base IRRF: 2.146,86
FIAS DE 04/03/2024 - 02/04/2024			

pr.: 4095 EVERTON DOS SANTOS ALVES	Situação: Trabalhando	CPF: 465.931.438-39	Adm: 01/02/2021
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês: 200,00
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.143,57
1 HORAS NORMAIS	6,67	71,45 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS 0,00 3.229,33 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	812 INSS FERIAS 9,37 347,94 D
3 HORAS FERIAS	193,33	2.072,12 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS 0,00 6,51 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	35,04	35,04 P	998 I.N.S.S. 7,50 16,70 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	404,89	404,89 P	942 IRRF FERIAS 15,00 136,12 D
807 VANTAGENS FERIAS	272,99	272,99 P	52 MENSALIDADE SINDICAL 34,00 34,00 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	928,35 P	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,41 P	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	32,95	141,88 P	
0 Proventos: 4.161,13	Descontos: 3.770,60	Informativa: 314,89	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS: 3.936,13	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.936,13	Valor FGTS: 314,89
		Líquido: 390,53	Base IRRF: 199,53
FIAS DE 02/04/2024 - 01/05/2024			

pr.:	5490 FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	Situação:	Trabalhando	CPF:	342.315.208-79	Adm:	01/12/2021			
culo:	Celestista	CC:	105	Depto:	128	Horas Mês:	200,00			
go:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	1.803,34			
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.803,34 P	998	I.N.S.S.	7,98	166,53 D				
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P								
:	1 Proventos:	2.310,74	Descontos:	200,53	Informativa:	166,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.110,21
:	1 Base INSS:	2.085,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.085,74	Valor FGTS:	166,85	Base IRRF:	1.729,62

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
pr.:	2664 FABIO CESAR BRANDAO			Situação: Trabalhando		CPF: 147.217.738-03		Adm:	01/12/2018
culo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:	200,00
go:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57
1 HORAS NORMAIS				166,67	1.786,31 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				33,33	357,26 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO				225,00	225,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	235,33 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	47,06 P				
:	1	Proventos:	2.650,96	Descontos:	231,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0
:	1	Base INSS:	2.425,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,96	Valor FGTS:	194,07
ença período igual ou inferior a 15 dias: 16/04/2024 a 16/04/2024									
ença período igual ou inferior a 15 dias: 17/04/2024 a 19/04/2024									
ença período igual ou inferior a 15 dias: 20/04/2024 a 20/04/2024									

pr.:	2629 FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	Situação:	Trabalhando	CPF:	289.460.198-08	Adm:	03/12/2018			
culo:	Celestista	CC:	105	Depto:	129	Horas Mês:	200,00			
go:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.874,53			
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.874,53 P	998	I.N.S.S.	8,02	172,94 D			
277 VALE ALIMENTAÇÃO		225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P							
1	Proventos:	2.381,93	Descontos:	206,94	Informativa:	172,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.174,99
1	Base INSS:	2.156,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.156,93	Valor FGTS:	172,55	Base IRRF:	1.794,40

pr.:	2987 FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI		Situação: Trabalhando		CPF: 092.666.898-66		Adm:		20/01/2020		
culo:	Celestista		CC: 105		Depto: 103		Horas Mês:		200,00		
go:	17 ASSIST. ADMINISTR.		C.B.O: 411005		Filial: 1		Salário:		2.338,41		
1 HORAS NORMAIS			133,33	1.558,94 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	1.077,44 D		
277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P	812	INSS FERIAS		7,50	87,36 D		
3 HORAS FERIAS			66,67	779,47 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	24,83 D		
807 VANTAGENS FERIAS			94,13	94,13 P	998	I.N.S.S.		7,79	136,06 D		
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	291,20 P							
261 AJUDA CUSTO			20,00	188,27 P							
:	1	Proventos:	3.137,01	Descontos:	1.325,69	Informativa:	232,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.811,32
:	1	Base INSS:	2.912,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.912,01	Valor FGTS:	232,96	Base IRRF:	1.396,73
FIAS DE 08/04/2024 - 17/04/2024											

pr.: 2630 FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	Situação: Trabalhando	CPF: 058.535.928-82	Adm: 03/12/2018
culo: Celestista	CC: 105	Depto: 128	Horas Mês: 200,00
go: 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
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	
0 Proventos: 2.498,56	Descontos: 183,44	Informativa: 181,88	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.315,12
0 Base INSS: 2.273,56	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.273,56	Valor FGTS: 181,88 Base IRRF: 2.090,12

pr.: 2697 FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	Situação: Trabalhando	CPF: 222.958.788-96	Adm: 03/12/2018
culo: Celestista	CC: 105	Depto: 131	Horas Mês: 200,00
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário: 4.552,44
1 HORAS NORMAIS	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
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL 34,00 34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	
2 Proventos: 5.259,84	Descontos: 824,61	Informativa: 402,78	Informativa Dedutora: 0
2 Base INSS: 5.034,84	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 5.034,84	Valor FGTS: 402,78
			Líquido: 4.435,23
			Base IRRF: 4.131,97

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 7796 GEORGE GOMES DA SILVA
Cargo: Celetista
Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 322205

CPF: 339.489.538-21
Depto: 146
Filial: 1

Adm: 30/05/2023
Horas Mês: 200,00
Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	360,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,17	208,39 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	25,73	124,84 P				
3 Proventos:	2.775,81	Descontos:	208,39	Informativa:	204,06	Informativa Dedutora: 0
3 Base INSS:	2.550,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.550,81	Valor FGTS: 204,06
						Líquido: 2.567,42
						Base IRRF: 1.773,65

pr.: 5643 GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ
Cargo: Celetista
Cargo: 968 AUXILIAR DE FARMACIA

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 521130

CPF: 486.000.388-80
Depto: 146
Filial: 1

Adm: 28/01/2022
Horas Mês: 200,00
Salário: 1.687,08

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.	7,95	160,30 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
261 AJUDA CUSTO	20,00	282,40 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	13,92	46,97 P				
0 Proventos:	2.241,45	Descontos:	194,30	Informativa:	161,31	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	2.016,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.016,45	Valor FGTS: 161,31
						Líquido: 2.047,15
						Base IRRF: 1.856,15

pr.: 7907 GIOVANA BATISTA DE ANDRADE
Cargo: Celetista
Cargo: 56 ENFERMEIRO (A)

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 223505

CPF: 481.659.038-29
Depto: 146
Filial: 1

Adm: 01/09/2023
Horas Mês: 200,00
Salário: 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	186,67	3.543,25 P	998	I.N.S.S.	11,52	570,74 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	125,00	125,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	163,51 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	13,33	253,09 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,82 P				
0 Proventos:	4.428,73	Descontos:	768,25	Informativa:	336,29	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	4.203,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.203,73	Valor FGTS: 336,29
						Líquido: 3.660,48
						Base IRRF: 3.632,99

período igual ou inferior a 15 dias: 29/03/2024 a 02/04/2024

pr.: 8448 GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTOS
Cargo: Celetista
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 514320

CPF: 331.914.498-76
Depto: 128
Filial: 1

Adm: 15/02/2024
Horas Mês: 200,00
Salário: 1.803,34

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.803,34 P	998	I.N.S.S.	7,98	166,53 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
0 Proventos:	2.310,74	Descontos:	166,53	Informativa:	166,85	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	2.085,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.085,74	Valor FGTS: 166,85
						Líquido: 2.144,21
						Base IRRF: 1.520,94

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO		Situação: Trabalhando		CPF: 304.345.598-30		Adm: 01/12/2018				
culo: Celestista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
go: 56	ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34				
1	HORAS NORMAIS		186,67	3.543,25 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00 335,64 D			
260	ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA		175,00	175,00 P	812	INSS FERIAS		11,15 47,63 D			
277	VALE ALIMENTAÇÃO		225,00	225,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00 11,80 D			
3	HORAS FERIAS		13,33	253,09 P	998	I.N.S.S.		9,80 423,48 D			
806	MEDIA HORAS FERIAS		46,47	46,47 P	942	IRRF FERIAS		27,50 41,25 D			
807	VANTAGENS FERIAS		18,83	18,83 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00 172,69 D			
931	1/3 DAS FERIAS		33,33	106,13 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00 34,00 D			
16	INSALUBRIDADE 20%		20,00	263,57 P							
300	ADICIONAL NOTURNO 40%		41,53	337,22 P							
:	1	Proventos:	4.968,56	Descontos:	1.066,49	Informativa:	379,48	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	3.902,07
:	1	Base INSS:	4.743,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.743,56	Valor FGTS:	379,48	Base IRRF:	3.694,17
RIAS DE 04/03/2024 - 02/04/2024											

pr.: 6135	GISLENE DOURADO DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 325.656.278-74		Adm: 28/04/2022					
culo: Celetista			CC: 105		Depto: 126		Horas Mês: 150,00					
rgo: 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			
277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	268,43 D			
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D			
					276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO		16,90	16,90 D			
					8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE		92,05	92,05 D			
0 Proventos:		4.826,70	Descontos:		874,43	Informativa:		368,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.952,27
0 Base INSS:		4.601,70	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:		4.601,70	Valor FGTS:	368,13	Base IRRF:	4.138,65

pr.: 5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 272.729.368-27		Adm: 23/06/2021							
culo: Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00							
go: 964	INSPECTOR INTERNO		C.B.O: 517415		Filial: 1		Salário: 1.733,64							
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.733,64 P	998	I.N.S.S.		8,39	235,30 D					
201 AD FUNÇÃO			200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	23,22 D					
277 VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D					
206 PERICULOSIDADE			30,00	520,09 P										
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			77,73	350,36 P										
0 Proventos:		3.029,09	Descontos:		292,52	Informativa:		224,32	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	2.736,57	
0 Base INSS:		2.804,09	Excedente INSS:		0,00	Base FGTS:		2.804,09	Valor FGTS:		224,32	Base IRRF:		2.568,79

pr.: 2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Situação: Trabalhando	CPF: 393.257.048-03	Adm: 01/12/2018
culo: Celetista		CC: 105	Depto: 127	Horas Mês: 120,00
go: 159	TEC. EM RADIOLOGIA	C.B.O: 324115	Filial: 1	Salário: 2.884,75
1	HORAS NORMAIS	120,00	2.884,75 P	998 I.N.S.S. 9,30 348,84 D
277	VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 128,76 D
206	PERICULOSIDADE	30,00	865,43 P	
:	0 Proventos:	3.975,18	Descontos:	477,60 Informativa: 300,01 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.497,58
:	0 Base INSS:	3.750,18	Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.750,18 Valor FGTS: 300,01 Base IRRF: 3.401,34	

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 7175 HELOISA APARECIDA DE LUCA	Situação: Trabalhando	CPF: 327.325.488-20	Adm: 23/03/2023						
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 128	Horas Mês: 200,00						
go: 283 PSICOLOGA	C.B.O: 251510	Filial: 1	Salário: 4.290,99						
1 HORAS NORMAIS	106,67	2.288,53 P	998 I.N.S.S.	10,04	459,08 D				
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	93,33	2.002,46 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	262,95 D				
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	150,61 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	131,78 P							
0 Proventos:	4.798,38	Descontos:	756,03	Informativa:	365,87	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.042,35
0 Base INSS:	4.573,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.573,38	Valor FGTS:	365,87	Base IRRF:	4.114,30
Período igual ou inferior a 15 dias: 08/04/2024 a 21/04/2024									

pr.: 2544 HUGO ISSAO TIZURA	Situação: Trabalhando	CPF: 229.695.808-70	Adm: 03/12/2018						
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 126	Horas Mês: 150,00						
go: 7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O: 223605	Filial: 1	Salário: 4.319,30						
1 HORAS NORMAIS	150,00	4.319,30 P	998 I.N.S.S.	10,06	463,05 D				
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	268,43 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D				
			8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D				
0 Proventos:	4.826,70	Descontos:	857,53	Informativa:	368,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.969,17
0 Base INSS:	4.601,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.601,70	Valor FGTS:	368,13	Base IRRF:	4.138,65

pr.: 2525 ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Situação: Trabalhando	CPF: 456.012.718-28	Adm: 19/12/2018						
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês: 200,00						
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário: 3.796,34						
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998 I.N.S.S.	10,40	523,86 D				
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	175,00	175,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	352,47 D				
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	95,90	782,30 P							
: 0 Proventos:	5.261,04	Descontos:	910,33	Informativa:	402,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.350,71
: 0 Base INSS:	5.036,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.036,04	Valor FGTS:	402,88	Base IRRF:	4.512,18

pr.: 2548 IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 159.344.668-36	Adm: 03/12/2018						
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 126	Horas Mês: 200,00						
go: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105	Filial: 1	Salário: 1.874,53						
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.874,53 P	998 I.N.S.S.	8,02	172,94 D				
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
0 Proventos:	2.381,93	Descontos:	206,94	Informativa:	172,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.174,99
0 Base INSS:	2.156,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.156,93	Valor FGTS:	172,55	Base IRRF:	1.983,99

pr.: 2631 IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	Situação: Trabalhando	CPF: 127.512.938-24	Adm: 03/12/2018						
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 129	Horas Mês: 200,00						
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.381,54						
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998 I.N.S.S.	8,20	218,57 D				
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,96 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D				
			278 DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	95,55	95,55 D				
			8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D				
: 0 Proventos:	2.888,94	Descontos:	454,13	Informativa:	213,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.434,81
: 0 Base INSS:	2.663,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.663,94	Valor FGTS:	213,11	Base IRRF:	2.445,37

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 7079 IZABEL PEREIRA BISPO
cargo: Celetista
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 514320

CPF: 092.975.248-18
Depto: 146
Filial: 1

Adm: 16/09/2022
Horas Mês: 200,00
Salário: 1.622,86

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.622,86 P	998 I.N.S.S.	8,03	175,70 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P			
0 Proventos:	2.412,66	Descontos:	209,70	Informativa:	175,01
0 Base INSS:	2.187,66	Excedente INSS:	0,00	Informativa Dedutora:	0
		Base FGTS:	2.187,66	Valor FGTS:	175,01
				Líquido:	2.202,96
				Base IRRF:	2.011,96

pr.: 3938 JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA
cargo: Celetista
go: 961 ASSISTENTE ADM FINANCEIRO

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 411010

CPF: 323.198.098-48
Depto: 103
Filial: 1

Adm: 11/01/2021
Horas Mês: 200,00
Salário: 3.500,00

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.500,00 P	998 I.N.S.S.	9,11	318,81 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	40,71 D
			52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
			278 DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	107,15	107,15 D
			8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D
2 Proventos:	3.725,00	Descontos:	592,72	Informativa:	280,00
1 Base INSS:	3.500,00	Excedente INSS:	0,00	Informativa Dedutora:	0
		Base FGTS:	3.500,00	Valor FGTS:	280,00
				Líquido:	3.132,28
				Base IRRF:	2.802,01

pr.: 4235 JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO
cargo: Celetista
go: 60 FARMACEUTICO (A)

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 223405

CPF: 433.331.208-60
Depto: 146
Filial: 1

Adm: 08/03/2021
Horas Mês: 200,00
Salário: 3.288,05

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.288,05 P	998 I.N.S.S.	9,17	327,27 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	105,04 D
261 AJUDA CUSTO	20,00	282,40 P			
0 Proventos:	3.795,45	Descontos:	432,31	Informativa:	285,63
0 Base INSS:	3.570,45	Excedente INSS:	0,00	Informativa Dedutora:	0
		Base FGTS:	3.570,45	Valor FGTS:	285,63
				Líquido:	3.363,14
				Base IRRF:	3.243,18

pr.: 4038 JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS
cargo: Celetista
go: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 322205

CPF: 490.498.478-11
Depto: 146
Filial: 1

Adm: 21/01/2021
Horas Mês: 200,00
Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	186,67	2.000,66 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	192,41 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	812 INSS FERIAS	8,87	19,19 D
3 HORAS FERIAS	13,33	142,91 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,21 D
807 VANTAGENS FERIAS	18,83	18,83 P	998 I.N.S.S.	8,06	182,36 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	53,91 P	942 IRRF FERIAS	15,00	4,05 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,26 P	40 HORAS FALTAS	0,22	2,36 D
0 Proventos:	2.704,57	Descontos:	400,58	Informativa:	198,17
0 Base INSS:	2.477,21	Excedente INSS:	0,00	Informativa Dedutora:	0
		Base FGTS:	2.477,21	Valor FGTS:	198,17
				Líquido:	2.303,99
				Base IRRF:	2.078,99

RIAS DE 04/03/2024 - 02/04/2024

Emissão: 06/05/2024
Horas: 08:32:11

000171

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	106,67	1.143,24 P	998	I.N.S.S.	8,83	281,52 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	93,33	1.000,33 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	34,42 D
205 PLANTÃO	420,00	420,00 P				
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	150,61 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	131,78 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	74,82	343,30 P				

1	Proventos:	3.414,26	Descontos:	315,94	Informativa:	255,14	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	3.098,32
1	Base INSS:	3.189,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.189,26	Valor FGTS:	255,14	Base IRRF:	2.718,15

período igual ou inferior a 15 dias: 16/04/2024 a 29/04/2024

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

1 HORAS NORMAIS	186,67	1.574,61 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	160,63 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	812	INSS FERIAS	8,19	14,43 D
3 HORAS FERIAS	13,33	112,47 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,33 D
807 VANTAGENS FERIAS	18,83	18,83 P	998	I.N.S.S.	7,85	144,25 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	43,76 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P				

2	Proventos:	2.238,24	Descontos:	354,64	Informativa:	161,05	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	1.883,60
2	Base INSS:	2.013,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.013,24	Valor FGTS:	161,05	Base IRRF:	1.313,42

DIAS DE 04/03/2024 - 02/04/2024

pr.: 8510	JOAO MARCOS ZONETTI BORGES	Situação: Trabalhando	CPF: 419.780.598-50	Adm:	29/04/2024
culo:	Celestista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00
ao:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	3.796,34

1 HORAS NORMAIS	13,33	253,09 P	998 I.N.S.S.	7,50	20,39 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	18,83 P			

0	Proventos:	496,92	Descontos:	20,39	Informativa:	21,75	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	476,53
0	Base INSS:	271,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	271,92	Valor FGTS:	21,75	Base IRRF:	-292,88

pr.:	5686 JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	Situação: Trabalhando	CPF: 404.857.008-08	Adm:	21/02/2022
culo:	Celetista	CC: 105	Depto: 130	Horas Mês:	200,00
no:	283 PSICOLOGA	C.B.O: 251510	Filial: 1	Salário:	4.290,99

1 HORAS NORMAIS	180,00	3.861,89 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	546,72 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	812	INSS FERIAS	8,68	52,98 D
3 HORAS FERIAS	20,00	429,10 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	32,39 D
807 VANTAGENS FERIAS	28,24	28,24 P	998	I.N.S.S.	9,60	395,06 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	152,44 P	942	IRRF FERIAS	7,50	10,08 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	143,41 D

: 1 Proventos:	4.950,83	Descontos:	1.180,64	Informativa:	378,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.770,19
: 1 Base INSS:	4.725,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.725,83	Valor FGTS:	378,06	Base IRRF:	3.499,01

DIAS DE 20/03/2024 - 03/04/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2816 JONATHAN WILLIAM DA SILVA

culo: Celetista

go: 961 ASSISTENTE ADM FINANCEIRO

Situação: Trabalhando

CC: 105

C.B.O: 411010

CPF: 418.270.768-01

Depto: 103

Filial: 1

Adm: 24/07/2019

Horas Mês: 200,00

Salário: 3.500,00

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.500,00 P	998 I.N.S.S.	9,11	318,81 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	95,74 D
0 Proventos:	3.725,00	Descontos: 414,55	Informativa: 280,00	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 3.310,45
0 Base INSS:	3.500,00	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.500,00	Valor FGTS: 280,00	Base IRRF: 3.181,19

pr.: 6153 JORGE LUIZ CAFFER

culo: Celetista

go: 953 MOTORISTA

Situação: Trabalhando

CC: 105

C.B.O: 782320

CPF: 321.257.748-79

Depto: 145

Filial: 1

Adm: 04/05/2022

Horas Mês: 200,00

Salário: 1.866,87

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.866,87 P	998 I.N.S.S.	8,03	174,57 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	6,00	25,79 P			
0 Proventos:	2.400,06	Descontos: 174,57	Informativa: 174,00	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.225,49
0 Base INSS:	2.175,06	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.175,06	Valor FGTS: 174,00	Base IRRF: 2.000,49

pr.: 7045 JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR

culo: Celetista

go: 964 INSPETOR INTERNO

Situação: Trabalhando

CC: 105

C.B.O: 517415

CPF: 321.930.368-45

Depto: 130

Filial: 1

Adm: 17/08/2022

Horas Mês: 200,00

Salário: 1.733,64

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.733,64 P	998 I.N.S.S.	8,06	181,65 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P			
206 PERICULOSIDADE	30,00	520,09 P			
2 Proventos:	2.478,73	Descontos: 181,65	Informativa: 180,29	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.297,08
2 Base INSS:	2.253,73	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.253,73	Valor FGTS: 180,29	Base IRRF: 1.692,90

pr.: 5523 JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS

culo: Celetista

go: 953 MOTORISTA

Situação: Trabalhando

CC: 105

C.B.O: 782320

CPF: 333.138.538-70

Depto: 145

Filial: 1

Adm: 05/01/2022

Horas Mês: 200,00

Salário: 1.866,87

1 HORAS NORMAIS	193,33	1.804,64 P	998 I.N.S.S.	8,01	172,25 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	62,23 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,42 P			
0 Proventos:	2.374,28	Descontos: 206,25	Informativa: 171,94	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.168,03
0 Base INSS:	2.149,28	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.149,28	Valor FGTS: 171,94	Base IRRF: 1.977,03

ença período igual ou inferior a 15 dias: 22/04/2024 a 22/04/2024

pr.: 2999 JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI

culo: Celetista

go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS

Situação: Trabalhando

CC: 105

C.B.O: 514320

CPF: 275.697.018-28

Depto: 146

Filial: 1

Adm: 02/03/2020

Horas Mês: 200,00

Salário: 1.622,86

1 HORAS NORMAIS	100,00	811,43 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.221,09 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	812 INSS FERIAS	7,50	99,00 D
3 HORAS FERIAS	100,00	811,43 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	16,64 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	37,44	37,44 P	998 I.N.S.S.	7,50	90,02 D
807 VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	330,02 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	141,20 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	70,22	247,74 P			
0 Proventos:	2.745,46	Descontos: 1.460,75	Informativa: 201,63	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.284,71
0 Base INSS:	2.520,46	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.520,46	Valor FGTS: 201,63	Base IRRF: 1.093,71

IAS DE 15/04/2024 - 29/04/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
pr.: 8240 JOSIANE SOARES DA SILVA	Situação: Trabalhando			CPF: 349.712.228-98			Adm: 23/10/2023				
culo: Celetista	CC: 105			Depto: 127			Horas Mês: 120,00				
go: 159 TEC. EM RADIOLOGIA	C.B.O: 324115			Filial: 1			Salário: 2.884,75				
1 HORAS NORMAIS	120,00	2.884,75 P	998	I.N.S.S.			9,75	415,59 D			
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	173,25 D			
206 PERICULOSIDADE	30,00	865,43 P									
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	41,00	512,52 P									
0 Proventos:	4.487,70	Descontos:	588,84	Informativa:	341,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.898,86		
0 Base INSS:	4.262,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.262,70	Valor FGTS:	341,01	Base IRRF:	3.697,90		
pr.: 4909 JULIA GIOLO JORGE	Situação: Trabalhando			CPF: 444.387.048-20			Adm: 11/05/2021				
culo: Celetista	CC: 105			Depto: 146			Horas Mês: 200,00				
go: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105			Filial: 1			Salário: 1.687,08				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.			8,07	184,40 D			
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			34,00	34,00 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P									
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	79,93	314,84 P									
1 Proventos:	2.509,32	Descontos:	218,40	Informativa:	182,74	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.290,92		
1 Base INSS:	2.284,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.284,32	Valor FGTS:	182,74	Base IRRF:	1.910,33		
pr.: 2528 JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZ	Situação: Trabalhando			CPF: 299.013.648-76			Adm: 20/12/2018				
culo: Celetista	CC: 105			Depto: 146			Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	264	DESC 2º VIA CRACHA			10,00	10,00 D			
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	998	I.N.S.S.			8,36	232,33 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	21,58 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	72,82	353,32 P									
0 Proventos:	3.004,29	Descontos:	263,91	Informativa:	222,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.740,38		
0 Base INSS:	2.779,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.779,29	Valor FGTS:	222,34	Base IRRF:	2.546,96		
pr.: 5522 JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	Situação: Licença maternidade			CPF: 317.019.408-92			Adm: 03/01/2022				
culo: Celetista	CC: 105			Depto: 128			Horas Mês: 100,00				
go: 283 PSICOLOGA	C.B.O: 251510			Filial: 1			Salário: 2.145,50				
4 SALARIO MATERNIDADE	100,00	2.145,50 P	998	I.N.S.S.			8,13	197,33 D			
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			34,00	34,00 D			
2 Proventos:	2.427,90	Descontos:	231,33	Informativa:	194,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.196,57		
2 Base INSS:	2.427,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.427,90	Valor FGTS:	194,23	Base IRRF:	1.851,39		
ança maternidade: 10/03/2024 a 07/07/2024											
pr.: 3011 JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Situação: Trabalhando			CPF: 369.064.978-12			Adm: 13/03/2020				
culo: Celetista	CC: 105			Depto: 146			Horas Mês: 200,00				
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505			Filial: 1			Salário: 3.796,34				
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.			9,71	410,69 D			
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	100,00	100,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA			15,00	134,23 D			
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			34,00	34,00 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P									
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	6,00	48,94 P									
2 Proventos:	4.452,68	Descontos:	578,92	Informativa:	338,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.873,76		
2 Base INSS:	4.227,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.227,68	Valor FGTS:	338,21	Base IRRF:	3.437,81		

Emissão: 06/05/2024
Horas: 08:32:11

000174

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.866,87 P	998	I.N.S.S.	8,01	172,25 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

1	Proventos:	2.374,27	Descontos:	206,25	Informativa:	171,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.168,02
1	Base INSS:	2.149,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.149,27	Valor FGTS:	171,94	Base IRRF:	1.787,43

pr.: 4096 KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	Situação: Trabalhando	CPF: 405.637.498-81	Adm:	01/02/2021
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00
co: 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.	8,05	178,74 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P				
261 AJUDA CUSTO	20,00	282,40 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	74,65	251,88 P				

0	Proventos:	2.446,36	Descontos:	178,74	Informativa:	177,70	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	2.267,62
0	Base INSS:	2.221,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.221,36	Valor FGTS:	177,70	Base IRRF:	2.042,62

pr.:	3003 LAIS DOS REIS VIANA	Situação: Trabalhando	CPF: 351.039.108-02	Adm:	02/03/2020
culo:	Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00
ção:	972 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	C.B.O: 411010	Filial: 1	Salário:	2.338,41

1 HORAS NORMAIS	193,33	2.260,46 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	107,45 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	812 INSS FERIAS	7,79	9,03 D
3 HORAS FERIAS	6,67	77,95 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,45 D
807 VANTAGENS FERIAS	9,41	9,41 P	998 I.N.S.S.	8,16	206,83 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	29,12 P			
261 AJUDA CUSTO	20,00	272,99 P			

1	Proventos:	2.874,93	Descontos:	324,76	Informativa:	211,99	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	2.550,17
1	Base INSS:	2.649,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.649,93	Valor FGTS:	211,99	Base IRRF:	2.135,58

RIAS DE 18/03/2024 - 01/04/2024

pr.:	7058 LARISSA TEODORO MOURA	Situação: Trabalhando	CPF: 321.907.428-62	Adm:	01/09/2022
culo:	Celestista	CC: 105	Depto: 130	Horas Mês:	200,00
ido:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.Q: 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
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

2	Proventos:	2.888,94	Descontos:	252,57	Informativa:	213,11	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	2.636,37
2	Base INSS:	2.663,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.663,94	Valor FGTS:	213,11	Base IRRF:	2.066,19

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

1 HORAS NORMAIS	145,00	4.175,32 P	998	I.N.S.S.	10,06	463,05 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	5,00	143,98 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	268,43 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P				

0	Proventos:	4.826,70	Descontos:	731,48	Informativa:	368,13	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	4.095,22
0	Base INSS:	4.601,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.601,70	Valor FGTS:	368,13	Base IRRF:	4.138,65

para o período igual ou inferior a 15 dias: 05/04/2024 a 05/04/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 7030 LEANDRO PEDROSO TOME
cargo: Celetista
go: 283 PSICOLOGA

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 251510

CPF: 397.543.588-77
Depto: 128
Filial: 1

Adm: 01/08/2022
Horas Mês: 200,00
Salário: 4.290,99

1 HORAS NORMAIS	200,00	4.290,99 P	998 I.N.S.S.	10,04	459,09 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	220,29 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
1 Proventos:	4.798,39	Descontos:	713,38	Informativa:	365,87
1 Base INSS:	4.573,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.573,39
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	365,87
				Líquido:	4.085,01
				Base IRRF:	3.924,71

pr.: 2561 LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA
cargo: Celetista
go: 638 ANALISTA ADM.

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 252105

CPF: 402.364.068-92
Depto: 103
Filial: 1

Adm: 03/12/2018
Horas Mês: 200,00
Salário: 3.500,00

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.500,00 P	998 I.N.S.S.	9,11	318,81 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	95,74 D
0 Proventos:	3.725,00	Descontos:	414,55	Informativa:	280,00
0 Base INSS:	3.500,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.500,00
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	280,00
				Líquido:	3.310,45
				Base IRRF:	3.181,19

pr.: 5559 LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS
cargo: Celetista
go: 14 RECEPCIONISTA

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 422105

CPF: 393.340.338-35
Depto: 146
Filial: 1

Adm: 22/01/2022
Horas Mês: 200,00
Salário: 1.687,08

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.687,08 P	998 I.N.S.S.	8,06	182,17 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	73,63	290,03 P			
2 Proventos:	2.484,51	Descontos:	216,17	Informativa:	180,76
2 Base INSS:	2.259,51	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.259,51
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	180,76
				Líquido:	2.268,34
				Base IRRF:	1.698,16

pr.: 2634 LUCIA HELENA CHAGAS MARINI
cargo: Celetista
go: 33 AUX. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 322230

CPF: 191.034.568-70
Depto: 129
Filial: 1

Adm: 03/12/2018
Horas Mês: 200,00
Salário: 1.940,16

1 HORAS NORMAIS	93,33	905,41 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.426,73 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	812 INSS FERIAS	8,59	135,76 D
3 HORAS FERIAS	106,67	1.034,75 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,86 D
807 VANTAGENS FERIAS	150,61	150,61 P	998 I.N.S.S.	7,50	77,79 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	395,12 P	942 IRRF FERIAS	7,50	17,99 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	131,79 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
			8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D
0 Proventos:	2.842,68	Descontos:	1.785,18	Informativa:	209,41
0 Base INSS:	2.617,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.617,68
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	209,41
				Líquido:	1.057,50
				Base IRRF:	958,55

FERIAS DE 15/04/2024 - 14/05/2024

pr.: 4958 LUCILENE CATIA MUNHOZ
cargo: Celetista
go: 14 RECEPCIONISTA

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 422105

CPF: 283.161.818-51
Depto: 146
Filial: 1

Adm: 01/06/2021
Horas Mês: 200,00
Salário: 1.687,08

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.687,08 P	998 I.N.S.S.	7,92	156,07 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P			
2 Proventos:	2.194,48	Descontos:	190,07	Informativa:	157,55
2 Base INSS:	1.969,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.969,48
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	157,55
				Líquido:	2.004,41
				Base IRRF:	1.434,23

Emissão: 06/05/2024
Horas: 08:32:11

000176

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.874,53 P	998	I.N.S.S.	8,02	172,94 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

1	Proventos:	2.381,93	Descontos:	206,94	Informativa:	172,55	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	2.174,99
1	Base INSS:	2.156,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.156,93	Valor FGTS:	172,55	Base IRRF:	1.794,40

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.687,08 P	998 I.N.S.S.	7,92	156,07 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P			
261 AJUDA CUSTO	20,00	282,40 P			

0	Proventos:	2.194,48	Descontos:	156,07	Informativa:	157,55	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	2.038,41
0	Base INSS:	1.969,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.969,48	Valor FGTS:	157,55	Base IRRF:	1.813,41

pr.:	7149 MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	Situação: Trabalhando	CPF: 303.206.928-92	Adm:	02/01/2023/23
culo:	Celetista	CC: 105	Depto: 127	Horas Mês:	150,00
go:	159 TEC. EM RADIOLOGIA	C.B.O: 324115	Filial: 1	Salário:	2.884,75

1 HORAS NORMAIS	150,00	2.884,75 P	998 I.N.S.S.	9,48	379,61 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	105,60 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	865,43 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	25,55	255,51 P			

2	Proventos:	4.230,69	Descontos:	519,21	Informativa:	320,45	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	3.711,48
2	Base INSS:	4.005,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.005,69	Valor FGTS:	320,45	Base IRRF:	3.246,90

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	219	DESCONTO 2º VIA CRACHA	10,00	10,00 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	998	I.N.S.S.	8,15	202,83 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	13,00	63,08 P				

0	Proventos:	2.714,05	Descontos:	246,83	Informativa:	199,12	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	2.467,22
0	Base INSS:	2.489,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.489,05	Valor FGTS:	199,12	Base IRRF:	2.286,22

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

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	80,00	1.518,54 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	3.796,34 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	949,09 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	743,64 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	70,60 P	8150	VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	30,00	282,40 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	1.898,17 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,73	128,40 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	6,00	141,20 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	76,47 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	679,79 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	373,69 D
224 BANCO DE HORAS	1,00	30,59 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	112,96 P				

0	Proventos:	5.400,94	Descontos:	5.400,94	Informativa:	214,53	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	0,00
0	Base INSS:	2.681,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.681,78	Valor FGTS:	214,53	Base IRRF:	2.476,91

MITIDO EM 12/04/2024 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 3902 MARCIO EVARISTO DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 278.051.628-32	Adm: 21/12/2020		
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 145	Horas Mês: 200,00		
go: 953 MOTORISTA	C.B.O: 782320	Filial: 1	Salário: 1.866,87		
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.866,87 P	998 I.N.S.S.	8,17	209,47 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	96,20	413,52 P			
0 Proventos: 2.787,79	Descontos: 209,47	Informativa: 205,02	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.578,32	
0 Base INSS: 2.562,79	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.562,79	Valor FGTS: 205,02	Base IRRF: 2.353,32	

pr.: 2650 MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 267.894.398-46	Adm: 03/12/2018		
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 130	Horas Mês: 200,00		
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.381,54		
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998 I.N.S.S.	8,20	218,57 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P			
1 Proventos: 2.888,94	Descontos: 252,57	Informativa: 213,11	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.636,37	
1 Base INSS: 2.663,94	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.663,94	Valor FGTS: 213,11	Base IRRF: 2.255,78	

pr.: 5208 MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	Situação: Trabalhando	CPF: 130.122.268-26	Adm: 19/08/2021		
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 145	Horas Mês: 200,00		
go: 953 MOTORISTA	C.B.O: 782320	Filial: 1	Salário: 1.866,87		
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.866,87 P	998 I.N.S.S.	8,14	200,56 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	73,17	314,52 P			
1 Proventos: 2.688,79	Descontos: 200,56	Informativa: 197,10	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.488,23	
0 Base INSS: 2.463,79	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.463,79	Valor FGTS: 197,10	Base IRRF: 2.073,64	

pr.: 7888 MARIA ALICE DOS SANTOS	Situação: Demitido	CPF: 430.024.498-73	Adm: 03/08/2023			
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês: 200,00			
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário: 3.796,34			
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	100,00	100,00 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	8.308,41 D	
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	166,67	3.163,62 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	11,66	500,82 D	
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	1.265,45 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	101,96 D	
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	4,00	94,13 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	15,00	70,44 D	
29 FERIAS PROPORCIONAIS	9,00	2.847,26 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D	
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	9,00	211,80 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	1.019,69 P				
224 BANCO DE HORAS	2,50	78,35 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33 P				
: 0 Proventos:	9.015,63	Descontos:	9.015,63	Informativa:	394,94	
: 0 Base INSS:	4.936,88	Excedente INSS:	0,00	Informativa Dedutora:	0	
		Base FGTS:	4.936,88	Líquido:	0,00	
			Valor FGTS:	394,94	Base IRRF:	4.372,08
MITIDO EM 25/04/2024 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa						

pr.: 2708 MARIA ANGELICA MANCUSO	Situação: Trabalhando	CPF: 347.389.788-45	Adm: 03/12/2018		
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 131	Horas Mês: 100,00		
go: 69 NUTRICIONISTA	C.B.O: 223710	Filial: 1	Salário: 1.948,94		
1 HORAS NORMAIS	100,00	1.948,94 P	998 I.N.S.S.	8,05	179,64 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P			
2 Proventos: 2.456,34	Descontos: 213,64	Informativa: 178,50	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.242,70	
1 Base INSS: 2.231,34	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.231,34	Valor FGTS: 178,50	Base IRRF: 1.672,52	

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
pr.: 2693 MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Situação: Trabalhando		CPF: 084.928.028-12		Adm: 01/02/2019				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 128		Horas Mês: 150,00				
go: 61 ASSIST. SOCIAL	C.B.O: 251605		Filial: 1		Salário: 3.673,89				
1 HORAS NORMAIS	150,00	3.673,89 P	998	I.N.S.S.	9,44	373,57 D			
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	155,97 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
0 Proventos:	4.181,29	Descontos:	563,54	Informativa:	316,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.617,75
0 Base INSS:	3.956,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.956,29	Valor FGTS:	316,50	Base IRRF:	3.582,72
pr.: 2793 MARIA JOSE MEIRA	Situação: Trabalhando		CPF: 170.596.008-17		Adm: 03/06/2019				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 129		Horas Mês: 200,00				
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário: 1.803,34				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.803,34 P	998	I.N.S.S.	7,98	166,53 D			
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
0 Proventos:	2.310,74	Descontos:	200,53	Informativa:	166,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.110,21
0 Base INSS:	2.085,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.085,74	Valor FGTS:	166,85	Base IRRF:	1.919,21
pr.: 2674 MARIA REGINA DA SILVA	Situação: Trabalhando		CPF: 082.239.658-01		Adm: 01/12/2018				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
go: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário: 1.687,08				
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.	8,07	183,51 D			
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	77,40	304,88 P							
0 Proventos:	2.499,36	Descontos:	217,51	Informativa:	181,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.281,85
0 Base INSS:	2.274,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.274,36	Valor FGTS:	181,94	Base IRRF:	2.090,85
pr.: 2676 MARIANA DA SILVA COSTA	Situação: Trabalhando		CPF: 269.059.798-56		Adm: 01/12/2018				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D			
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
1 Proventos:	2.650,97	Descontos:	231,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.419,82
1 Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.039,23
pr.: 2677 MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	Situação: Trabalhando		CPF: 415.151.788-03		Adm: 01/12/2018				
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00				
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57				
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	10,84	329,54 D			
205 PLANTÃO	30,00	30,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
1 Proventos:	2.680,97	Descontos:	363,54	Informativa:	196,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.317,43
1 Base INSS:	2.455,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.455,97	Valor FGTS:	196,47	Base IRRF:	1.936,84

000179

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 7908 MARTINA DE MARCHI DOS SANTOS

culo: Celetista

go: 960 FONOAUDIÓLOGO GERAL

Situação: Trabalhando

CC: 105

C.B.O: 223810

CPF: 418.923.618-76

Depto: 131

Filial: 1

Adm: 05/09/2023

Horas Mês: 100,00

Salário: 2.573,54

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.573,54 P	998 I.N.S.S.	8,46	241,53 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P			
1 Proventos:	3.080,94	Descontos: 241,53	Informativa: 228,47	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.839,41
1 Base INSS:	2.855,94	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.855,94	Valor FGTS: 228,47	Base IRRF: 2.291,14

pr.: 2678 MARLY APARECIDA LUIZ

culo: Celetista

go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS

Situação: Trabalhando

CC: 105

C.B.O: 514320

CPF: 262.757.998-38

Depto: 130

Filial: 1

Adm: 01/12/2018

Horas Mês: 200,00

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/DOENCA C/DIR.IN	6,67	60,11 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	6,00	108,20 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,42 P			
1 Proventos:	2.310,75	Descontos: 308,73	Informativa: 166,86	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.002,02
1 Base INSS:	2.085,75	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.085,75	Valor FGTS: 166,86	Base IRRF: 1.729,63

ença período igual ou inferior a 15 dias: 01/04/2024 a 01/04/2024

pr.: 7182 MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA

culo: Celetista

go: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 105

C.B.O: 322205

CPF: 452.753.938-81

Depto: 146

Filial: 1

Adm: 02/05/2023

Horas Mês: 200,00

Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S.	8,04	177,58 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	40 HORAS FALTAS	17,93	192,17 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	257,08 P			
1 Proventos:	2.625,65	Descontos: 369,75	Informativa: 176,67	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.255,90
1 Base INSS:	2.208,48	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.208,48	Valor FGTS: 176,67	Base IRRF: 1.841,31

pr.: 3010 MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE

culo: Celetista

go: 56 ENFERMEIRO (A)

Situação: Trabalhando

CC: 105

C.B.O: 223505

CPF: 446.953.278-99

Depto: 146

Filial: 1

Adm: 12/03/2020

Horas Mês: 200,00

Salário: 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998 I.N.S.S.	9,77	417,83 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	200,00	200,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	205,93 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P			
0 Proventos:	4.503,74	Descontos: 657,76	Informativa: 342,29	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 3.845,98
0 Base INSS:	4.278,74	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.278,74	Valor FGTS: 342,29	Base IRRF: 3.860,91

pr.: 7010 NEMUEL CAMPANARI

culo: Celetista

go: 56 ENFERMEIRO (A)

Situação: Trabalhando

CC: 105

C.B.O: 223505

CPF: 336.308.858-29

Depto: 146

Filial: 1

Adm: 27/06/2022

Horas Mês: 200,00

Salário: 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	193,33	3.669,79 P	998 I.N.S.S.	9,96	447,18 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	50,00	50,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	167,85 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	126,55 P			
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,42 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	44,18	359,57 P			
2 Proventos:	4.713,32	Descontos: 615,03	Informativa: 359,06	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 4.098,29
2 Base INSS:	4.488,32	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.488,32	Valor FGTS: 359,06	Base IRRF: 3.661,96

ença período igual ou inferior a 15 dias: 23/03/2024 a 01/04/2024

Emissão: 06/05/2024

Horas: 08:32:11

000180

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.	7,92	156,07 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

2	Proventos:	2.194,48	Descontos:	190,07	Informativa:	157,55	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	2.004,41
2	Base INSS:	1.969,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.969,48	Valor FGTS:	157,55	Base IRRF:	1.434,23

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998 I.N.S.S.	9,71	410,65 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	100,00	100,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	134,20 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	5,97	48,70 P			

2	Proventos:	4.452,44	Descontos:	578,85	Informativa:	338,19	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.873,59
2	Base INSS:	4.227,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.227,44	Valor FGTS:	338,19	Base IRRF:	3.437,61

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

1 HORAS NORMAIS	53,33	571,62 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.216,17 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	812 INSS FERIAS	9,04	226,41 D
3 HORAS FERIAS	146,67	1.571,95 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	5,90 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	63,40	63,40 P	998 I.N.S.S.	7,50	54,90 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	36,01	36,01 P	942 IRRF FERIAS	15,00	62,02 D
807 VANTAGENS FERIAS	207,09	207,09 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	626,15 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	75,31 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	19,17	85,07 P			

0	Proventos:	3.461,60	Descontos:	2.599,40	Informativa:	258,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	862,20
0	Base INSS:	3.236,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.236,60	Valor FGTS:	258,92	Base IRRF:	671,20

RIAS DE 09/04/2024 - 08/05/2024

pr.: 2683 PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	Situação: Doença	CPF: 421.488.098-65	Adm:	01/12/2018
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00
ção: 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
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P				
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	282,40 P				

1	Proventos;	2.194,48	Descontos;	1.969,48	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	225,00
1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

vo afast. mesma doença: 27/02/2024 a 26/04/2024

vo afast. mesma doença: 27/04/2024 a 25/06/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL									
pr.: 7795 POLYANA HELY DIAS	Situação: Trabalhando			CPF: 464.409.968-60			Adm:	26/05/2023	
culo: Celetista	CC: 105			Depto: 146			Horas Mês:	200,00	
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505			Filial: 1			Salário:	3.796,34	
1 HORAS NORMAIS	160,00	3.037,07 P	998	I.N.S.S.	9,71	410,59 D			
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	100,00	100,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	195,92 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	40,00	759,27 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	225,92 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,48 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	6,00	48,27 P							
0 Proventos:	4.452,01	Descontos:	640,51	Informativa:	338,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.811,50
0 Base INSS:	4.227,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.227,01	Valor FGTS:	338,16	Base IRRF:	3.816,42
período igual ou inferior a 15 dias: 02/04/2024 a 07/04/2024									

pr.: 2769 PRISCILA VENTURA PIRES	Situação: Trabalhando		CPF: 286.860.588-50		Adm: 25/04/2019	
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 145		Horas Mês: 200,00	
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57	
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
1 Proventos:	2.650,97	Descontos:	231,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora: 0
1 Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS: 194,07
						Líquido: 2.419,82
						Base IRRF: 2.039,23

pr.: 5650 RAFAELA FAVERO DA SILVA	Situação: Trabalhando		CPF: 424.449.448-01		Adm: 01/02/2022	
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00	
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34	
1 HORAS NORMAIS	6,67	126,55 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.797,62 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	812	INSS FERIAS	11,13	679,13 D
3 HORAS FERIAS	193,33	3.669,79 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	19,39 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	633,62	633,62 P	998	I.N.S.S.	7,50	29,36 D
807 VANTAGENS FERIAS	272,99	272,99 P	942	IRRF FERIAS	27,50	625,12 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.525,47 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,41 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	33,57	255,52 P				
0 Proventos:	6.718,35	Descontos:	6.150,62	Informativa:	519,46	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	6.493,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.493,35	Valor FGTS: 519,46
						Líquido: 567,73
						Base IRRF: 342,73
DIAS DE 02/04/2024 - 01/05/2024						

pr.: 7012 RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	Situação: Trabalhando		CPF: 283.633.948-90		Adm: 07/07/2022	
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00	
go: 56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.796,34	
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	10,24	493,97 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	150,00	150,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	311,17 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	72,80	593,86 P				
0 Proventos:	5.047,60	Descontos:	839,14	Informativa:	385,80	Informativa Dedutora: 0
0 Base INSS:	4.822,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.822,60	Valor FGTS: 385,80
						Base IRRF: 4.328,63

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2701 REGIANE MARIA PIMENTA MENDES
cargo: Celetista
go: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 322205

CPF: 140.583.188-05
Depto: 131
Filial: 1

Adm: 03/12/2018
Horas Mês: 200,00
Salário: 2.381,54

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998 I.N.S.S.	8,20	218,57 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P			
1 Proventos:	2.888,94	Descontos:	252,57	Informativa:	213,11
0 Base INSS:	2.663,94	Excedente INSS:	0,00	Informativa Dedutora:	0
		Base FGTS:	2.663,94	Valor FGTS:	213,11
				Líquido:	2.636,37
				Base IRRF:	2.255,78

pr.: 8414 RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA
cargo: Celetista
go: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 322205

CPF: 423.314.388-62
Depto: 146
Filial: 1

Adm: 02/01/2024
Horas Mês: 200,00
Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S.	8,13	197,15 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P			
1 Proventos:	2.650,97	Descontos:	231,15	Informativa:	194,07
1 Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Informativa Dedutora:	0
		Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07
				Líquido:	2.419,82
				Base IRRF:	1.861,17

pr.: 2651 RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO
cargo: Celetista
go: 24 TERAPEUTA OCUPACIONAL

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 223905

CPF: 294.131.818-61
Depto: 128
Filial: 1

Adm: 03/12/2018
Horas Mês: 100,00
Salário: 2.877,35

1 HORAS NORMAIS	100,00	2.877,35 P	998 I.N.S.S.	8,80	277,98 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	50,83 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
0 Proventos:	3.384,75	Descontos:	362,81	Informativa:	252,78
0 Base INSS:	3.159,75	Excedente INSS:	0,00	Informativa Dedutora:	0
		Base FGTS:	3.159,75	Valor FGTS:	252,78
				Líquido:	3.021,94
				Base IRRF:	2.881,77

pr.: 7147 RENATA RIBEIRO BRANCO
cargo: Celetista
go: 56 ENFERMEIRO (A)

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 223505

CPF: 167.509.138-22
Depto: 129
Filial: 1

Adm: 02/01/2023
Horas Mês: 200,00
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
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	276 DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90	16,90 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D
1 Proventos:	6.620,32	Descontos:	1.437,29	Informativa:	511,62
1 Base INSS:	6.395,32	Excedente INSS:	0,00	Informativa Dedutora:	0
		Base FGTS:	6.395,32	Valor FGTS:	511,62
				Líquido:	5.183,03
				Base IRRF:	5.491,57

pr.: 2594 RINALDO JORGE DE MELO
cargo: Celetista
go: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 322205

CPF: 113.085.588-05
Depto: 145
Filial: 1

Adm: 01/12/2018
Horas Mês: 200,00
Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998 I.N.S.S.	8,41	237,30 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,09 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	81,35	394,71 P			
1 Proventos:	3.045,68	Descontos:	281,39	Informativa:	225,65
1 Base INSS:	2.820,68	Excedente INSS:	0,00	Informativa Dedutora:	0
		Base FGTS:	2.820,68	Valor FGTS:	225,65
				Líquido:	2.764,29
				Base IRRF:	2.393,79

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2687 ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	Situação: Trabalhando	CPF: 306.192.188-51	Adm: 01/12/2018						
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês: 200,00						
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.143,57						
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	275 DESCONTO PISO ENFERMAGEM	173,29	173,29 D				
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	998 I.N.S.S.	8,13	197,15 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
1 Proventos:	2.650,97	Descontos:	370,44	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.280,53
1 Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.039,23

pr.: 2688 ROSANA GOMES FELIX	Situação: Trabalhando		CPF: 263.766.118-69		Adm: 01/12/2018			
culo: Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês: 200,00			
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.143,57			
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	9,86	431,18 D		
205 PLANTÃO	1.885,00	1.885,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	124,68 D		
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P						
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	13,00	63,08 P						
: 3 Proventos:	4.599,05	Descontos:	555,86	Informativa:	349,92	Informativa Dedutora: 0	Líquido:	4.043,19
: 2 Base INSS:	4.374,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.374,05	Valor FGTS: 349,92	Base IRRF:	3.374,10

pr.: 2602 ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	Situação: Trabalhando	CPF: 292.423,788-28	Adm: 01/12/2018						
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 127	Horas Mês: 200,00						
go: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105	Filial: 1	Salário: 1.687,08						
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.687,08 P	998 I.N.S.S.	8,08	187,08 D				
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	28,09 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D				
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P							
200 HORAS EXTRAS 100%	9,27	182,57 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	34,00	133,92 P							
2 Proventos:	2.539,06	Descontos:	221,08	Informativa:	185,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.317,98
2 Base INSS:	2.314,06	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.314,06	Valor FGTS:	185,12	Base IRRF:	1.747,80

pr.: 2605 ROSELY VASCO	Situação: Trabalhando	CPF: 132.934.408-19	Adm: 01/12/2018						
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês: 200,00						
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320	Filial: 1	Salário: 1.622,86						
1 HORAS NORMAIS	93,33	757,33 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1,348,37 D				
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	54,10 P	812 INSS FERIAS	7,55	110,07 D				
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	821 INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	16,42 D				
3 HORAS FERIAS	100,00	811,43 P	998 I.N.S.S.	7,50	82,03 D				
807 VANTAGENS FERIAS	282,40	282,40 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	364,61 P							
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	263,57 P							
9231 INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	18,84 P							
0 Proventos:	2.777,28	Descontos:	1.590,89	Informativa:	204,18	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	1.186,39
0 Base INSS:	2.552,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.552,28	Valor FGTS:	204,18	Base IRRF:	995,39

período igual ou inferior a 15 dias: 30/04/2024 a 03/05/2024

DIAS DE 02/04/2024 - 16/04/2024

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.:7839 SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO
Cargo:Celetista
Cargo:71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 322205

CPF: 232.428.728-51
Depto: 146
Filial: 1

Adm: 28/06/2023
Horas Mês: 200,00
Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	348,00	2.072,12 P	998 I.N.S.S.	9,10	317,95 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	12,00	71,45 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	57,76 D
205 PLANTÃO	1.035,00	1.035,00 P			
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	6,58	31,80 P			
0 Proventos:	3.717,77	Descontos:	375,71	Informativa:	279,42
0 Base INSS:	3.492,77	Excedente INSS:	0,00	Informativa Dedutora:	0
em período igual ou inferior a 15 dias: 26/04/2024 a 26/04/2024		Base FGTS:	3.492,77	Líquido:	3.342,06
		Valor FGTS:	279,42	Base IRRF:	2.927,97

pr.:7171 SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM
Cargo:Celetista
Cargo:61 ASSIST. SOCIAL

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 251605

CPF: 145.679.148-64
Depto: 131
Filial: 1

Adm: 15/03/2023
Horas Mês: 150,00
Salário: 3.673,89

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.673,89 P	998 I.N.S.S.	9,44	373,57 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	99,09 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	276,15	276,15 D
2 Proventos:	4.181,29	Descontos:	748,81	Informativa:	316,50
2 Base INSS:	3.956,29	Excedente INSS:	0,00	Informativa Dedutora:	0
		Base FGTS:	3.956,29	Líquido:	3.432,48
		Valor FGTS:	316,50	Base IRRF:	3.203,54

pr.:8501 SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES
Cargo:Celetista
Cargo:56 ENFERMEIRO (A)

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 223505

CPF: 488.099.198-82
Depto: 146
Filial: 1

Adm: 16/04/2024
Horas Mês: 200,00
Salário: 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	100,00	1.898,17 P	998 I.N.S.S.	7,96	162,36 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	141,20 P			
1 Proventos:	2.264,37	Descontos:	162,36	Informativa:	163,14
1 Base INSS:	2.039,37	Excedente INSS:	0,00	Informativa Dedutora:	0
		Base FGTS:	2.039,37	Líquido:	2.102,01
		Valor FGTS:	163,14	Base IRRF:	1.474,57

pr.:4099 SIRLENE DA SILVA FERREIRA
Cargo:Celetista
Cargo:71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 105
C.B.O: 322205

CPF: 258.274.508-12
Depto: 146
Filial: 1

Adm: 01/02/2021
Horas Mês: 200,00
Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	153,33	1.643,40 P	998 I.N.S.S.	8,23	220,52 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	46,67	500,17 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,09 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	65,90 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	54,00	254,89 P			

0 Proventos:	2.905,87	Descontos:	235,61	Informativa:	214,46
0 Base INSS:	2.680,87	Excedente INSS:	0,00	Informativa Dedutora:	0
em período igual ou inferior a 15 dias: 15/04/2024 a 21/04/2024		Base FGTS:	2.680,87	Líquido:	2.670,26
		Valor FGTS:	214,46	Base IRRF:	2.460,35

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.884,75 P	998 I.N.S.S.	9,44	372,84 D				
201 AD FUNÇÃO	200,00	200,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	155,16 D				
222 AJUDA DE CUSTO	625,03	625,03 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D				
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	276 DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90	16,90 D				
206 PERICULOSIDADE	30,00	865,43 P	278 DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	54,00	54,00 D				
			8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D				
0 Proventos:	4.800,21	Descontos:	724,95	Informativa:	316,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.075,26
0 Base INSS:	3.950,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.950,18	Valor FGTS:	316,01	Base IRRF:	3.577,34

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

1 HORAS NORMAIS	173,33	1.462,14 P	998 I.N.S.S.	7,92	156,07 D				
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	26,67	224,94 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D				
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	37,66 P							
2 Proventos:	2.194,49	Descontos:	190,07	Informativa:	157,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.004,42
2 Base INSS:	1.969,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.969,49	Valor FGTS:	157,55	Base IRRF:	1.434,24
Período igual ou inferior a 15 dias: 05/04/2024 a 05/04/2024									
Período igual ou inferior a 15 dias: 15/04/2024 a 17/04/2024									

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998 I.N.S.S.	8,20	218,57 D				
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
1 Proventos:	2.888,94	Descontos:	252,57	Informativa:	213,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.636,37
1 Base INSS:	2.663,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.663,94	Valor FGTS:	213,11	Base IRRF:	2.255,78

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998 I.N.S.S.	8,20	218,57 D				
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
2 Proventos:	2.888,94	Descontos:	252,57	Informativa:	213,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.636,37
2 Base INSS:	2.663,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.663,94	Valor FGTS:	213,11	Base IRRF:	2.066,19

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2692 TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 067.977.968-06	Adm: 01/12/2018		
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês: 200,00		
go: 14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105	Filial: 1	Salário: 1.687,08		
1 HORAS NORMAIS	6,67	56,24 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.369,97 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	812 INSS FERIAS	8,24	214,17 D
3 HORAS FERIAS	193,33	1.630,84 P	998 I.N.S.S.	7,50	4,92 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	45,59	45,59 P	942 IRRF FERIAS	7,50	15,09 D
807 VANTAGENS FERIAS	272,99	272,99 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	649,81 P			
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,44 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,41 P			
: 0 Proventos: 2.890,32	Descontos: 2.638,15	Informativa: 213,19	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 252,17	
: 0 Base INSS: 2.664,88	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.664,88	Valor FGTS: 213,19	Base IRRF: 61,17	
FÉRIAS DE 02/04/2024 - 01/05/2024					

pr.: 2984 THIAGO APARECIDO FERREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 358.227.538-84	Adm: 13/01/2020		
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês: 200,00		
go: 71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário: 2.143,57		
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	113,33	1.214,69 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	113,33	1.374,71 D
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	86,67	928,88 P	998 I.N.S.S.	7,50	10,48 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P			
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	160,02 P			
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	122,38 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	32,62	139,85 P			
: 0 Proventos: 2.790,82	Descontos: 1.385,19	Informativa: 95,28	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.405,63	
: 0 Base INSS: 139,85	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.191,11	Valor FGTS: 95,28	Base IRRF: 1.180,63	
doença período igual ou inferior a 15 dias: 30/03/2024 a 01/04/2024					
doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/04/2024 a 04/04/2024					
do afast. mesma doença: 05/04/2024 a 17/04/2024					
do afast. mesma doença: 18/04/2024 a 15/07/2024					

pr.: 5092 VALERIA APARECIDA LOPES	Situação: Trabalhando	CPF: 289.413.338-30	Adm: 02/07/2021		
culo: Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês: 200,00		
go: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320	Filial: 1	Salário: 1.622,86		
1 HORAS NORMAIS	180,00	1.460,57 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	286,95 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	812 INSS FERIAS	8,85	28,37 D
3 HORAS FERIAS	20,00	162,29 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,53 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	22,03	22,03 P	998 I.N.S.S.	7,90	151,72 D
807 VANTAGENS FERIAS	56,48	56,48 P	942 IRRF FERIAS	15,00	5,75 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	80,27 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	55,00	206,47 P			
0 Proventos: 2.467,27	Descontos: 473,32	Informativa: 179,38	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.993,95	
0 Base INSS: 2.242,27	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.242,27	Valor FGTS: 179,38	Base IRRF: 1.768,95	
FÉRIAS DE 05/03/2024 - 03/04/2024					

pr.: 8469 VANDER DO CARMO LOURENCO REINOL	Situação: Trabalhando	CPF: 427.767.868-83	Adm: 05/03/2024		
culo: Celetista	CC: 103	Depto: 146	Horas Mês: 200,00		
go: 964 INSPECTOR INTERNO	C.B.O: 517415	Filial: 1	Salário: 1.733,64		
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.733,64 P	998 I.N.S.S.	8,06	181,65 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
206 PERICULOSIDADE	30,00	520,09 P			
0 Proventos: 2.478,73	Descontos: 215,65	Informativa: 180,29	Informativa Dedutora: 0	Liquido: 2.263,08	
0 Base INSS: 2.253,73	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.253,73	Valor FGTS: 180,29	Base IRRF: 1.688,93	

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 6072 VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA

culo: Celetista

go: 56 ENFERMEIRO (A)

Situação: Trabalhando

CC: 105

C.B.O: 223505

CPF: 376.151.978-80

Depto: 146

Filial: 1

Adm: 18/03/2022

Horas Mês: 200,00

Salário: 3.796,34

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998 I.N.S.S.	10,33	509,46 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	200,00	200,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	332,57 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	80,23	654,47 P			
0 Proventos:	5.158,21	Descontos:	876,03	Informativa:	394,65
0 Base INSS:	4.933,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.933,21
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	394,65
				Líquido:	4.282,18
				Base IRRF:	4.423,75

pr.: 2694 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS

culo: Celetista

go: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 105

C.B.O: 322205

CPF: 337.244.818-96

Depto: 146

Filial: 1

Adm: 01/12/2018

Horas Mês: 200,00

Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	180,00	1.929,21 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	334,43 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	812 INSS FERIAS	9,35	35,94 D
3 HORAS FERIAS	20,00	214,36 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,28 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	44,27	44,27 P	998 I.N.S.S.	8,12	195,78 D
807 VANTAGENS FERIAS	28,24	28,24 P	942 IRRF FERIAS	15,00	12,12 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	95,62 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	47,42	227,40 P			
1 Proventos:	3.018,26	Descontos:	580,55	Informativa:	223,46
0 Base INSS:	2.793,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.793,26
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	223,46
				Líquido:	2.437,71
				Base IRRF:	2.023,12

RIAS DE 05/03/2024 - 03/04/2024

pr.: 2695 VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS

culo: Celetista

go: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 105

C.B.O: 322205

CPF: 395.994.458-64

Depto: 146

Filial: 1

Adm: 01/12/2018

Horas Mês: 200,00

Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	193,33	2.072,12 P	219 DESCONTO 2º VIA CRACHA	10,00	10,00 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	71,45 P	998 I.N.S.S.	8,36	232,27 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,42 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	73,00	352,82 P			
1 Proventos:	3.003,80	Descontos:	276,27	Informativa:	222,30
1 Base INSS:	2.778,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.778,80
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	222,30
				Líquido:	2.727,53
				Base IRRF:	2.356,94

ença período igual ou inferior a 15 dias: 21/04/2024 a 21/04/2024

pr.: 2641 VIVIANE BEZERRA MADUREIRA

culo: Celetista

go: 56 ENFERMEIRO (A)

Situação: Trabalhando

CC: 105

C.B.O: 223505

CPF: 321.852.778-39

Depto: 128

Filial: 1

Adm: 03/12/2018

Horas Mês: 200,00

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
277 VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P			
1 Proventos:	5.259,84	Descontos:	867,27	Informativa:	402,78
0 Base INSS:	5.034,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.034,84
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	402,78
				Líquido:	4.392,57
				Base IRRF:	4.321,56

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

pr.: 2696 VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO

culo: Celetista

go: 14 RECEPCIONISTA

Situação: Trabalhando

CC: 105

C.B.O: 422105

CPF: 284.764.448-26

Depto: 146

Filial: 1

Adm: 01/12/2018

Horas Mês: 200,00

Salário: 1.687,08

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.	7,92	156,07 D			
277	VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
1	Proventos:	2.194,48	Descontos:	190,07	Informativa:	157,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.004,41
1	Base INSS:	1.969,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.969,48	Valor FGTS:	157,55	Base IRRF:	1.623,82

pr.: 2642 WANESA LAURENTINO ALVES

culo: Celetista

go: 14 RECEPCIONISTA

Situação: Trabalhando

CC: 105

C.B.O: 422105

CPF: 302.584.408-64

Depto: 129

Filial: 1

Adm: 03/12/2018

Horas Mês: 200,00

Salário: 1.874,53

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.874,53 P	998	I.N.S.S.	8,02	172,94 D			
277	VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
1	Proventos:	2.381,93	Descontos:	206,94	Informativa:	172,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.174,99
1	Base INSS:	2.156,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.156,93	Valor FGTS:	172,55	Base IRRF:	1.794,40

pr.: 5097 WILMA GRANATO IZIDORO

culo: Celetista

go: 61 ASSIST. SOCIAL

Situação: Doença

CC: 105

C.B.O: 251605

CPF: 171.689.628-25

Depto: 131

Filial: 1

Adm: 02/07/2021

Horas Mês: 150,00

Salário: 3.673,89

5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	150,00	3.673,89 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	150,00	3.956,29 D			
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	282,40 P							
1	Proventos:	3.956,29	Descontos:	3.956,29	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	0,00
0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
vo afast. mesma doença: 01/02/2023 a 00/00/0000										

Total Geral Proventos:	528.205,91	Total Geral Descontos:	121.198,46
		Líquido Geral:	407.007,45

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	25.010,12	344.839,36 P	40 HORAS FALTAS	18,15	194,53 D
3 HORAS FERIAS	1.609,33	19.598,10 P	49 AVISO PREVIO REAVIDO	60,00	7.592,68 D
4 SALARIO MATERNIDADE	100,00	2.145,50 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	12.867,32 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	663,33	8.309,30 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	2.992,00	2.992,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	2.340,00	29.099,24 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	24,00	278,45 D
17 INSALUBRIDADE 40%	120,00	1.393,17 P	219 DESCONTO 2º VIA CRACHA	20,00	20,00 D
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	3.796,34 P	264 DESC 2º VIA CRACHA	10,00	10,00 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	17,00	5.378,15 P	275 DESCONTO PISO ENFERMAGEM	1.000,94	1.000,94 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.359,58 P	276 DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	50,70	50,70 D
200 HORAS EXTRAS 100%	9,27	182,57 P	278 DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	352,88	352,88 D
201 AD FUNÇÃO	2.760,48	2.760,48 P	812 INSS FERIAS	190,28	3.248,76 D
205 PLANTÃO	3.460,00	3.460,00 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	239,29 D
206 PERICULOSIDADE	420,00	10.389,32 P	825 INSS 13º SALARIO	7,50	19,39 D
222 AJUDA DE CUSTO	625,03	625,03 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	26,89	694,54 D
224 BANCO DE HORAS	18,64	572,08 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	65,00	609,76 D
227 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	150,19 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	29.033,50 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	28,09 P	942 IRRF FERIAS	262,50	1.637,38 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	1.575,00	1.575,00 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	663,33	9.034,12 D
261 AJUDA CUSTO	120,00	1.590,86 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	22,50	254,90 D
277 VALE ALIMENTAÇÃO	33.300,00	33.300,00 P	998 I.N.S.S.	1.277,76	38.978,04 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	2.654,61	14.216,72 P	999 IMPOSTO DE RENDA	1.020,00	10.419,88 D
303 ADICIONAL NOTURNO 40% INTERM	72,00	390,60 P	8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	1.104,60	1.104,60 D
805 MÉDIA VALOR FERIAS	191,19	191,19 P	8150 VANTAGENS AVISO PRÉVIO REAVIDO	60,00	564,80 D
806 MÉDIA HORAS FERIAS	2.535,82	2.535,82 P			
807 VANTAGENS FERIAS	3.114,62	3.114,62 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	17,00	400,07 P			
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	282,40 P			
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,52 P			
931 1/3 DAS FERIAS	699,93	8.479,91 P			
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	282,40 P			
8013 INSALUB 20% DOENCA	60,00	724,82 P			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,95	0,95 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	99,99	1.926,08 P			
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	2,88	2,88 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	10,00	3.163,63 P			
8553 VANTAGENS 13º RESCISAO	10,00	235,33 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	710,35	11.499,08 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	260,00	4.935,25 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	440,00	1.035,50 P			
9231 INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	18,84 P			
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	117,00	2.220,66 P			
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	341,64 P			
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	258,59 P			
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	258,59 P			
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	86,20 P			
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	86,67	928,88 P			
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	122,38 P			

Líquido Geral: 407.007,45

Emissão: 06/05/2024
Horas: 08:32:11

000190

Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

SS

Salário contribuição empregados:	470.857,83
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Previdente:	0,00
Salário total:	470.857,83
Salário garantidos:	43.434,40
Salário empresa:	0,00
Taxa:	0,00
Contribuintes:	0,00
Prevididos:	0,00
Salário INSS:	43.434,40
Salário INSS Receita Bruta:	0,00
Salário Família:	0,00
Salário Maternidade:	2.531,42
Salários pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	471.909,09
Valor do FGTS:	37.751,94
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	0,00
Valor FGTS Rescisório:	0,00
Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

RF conforme competência do cálculo

se IRRF Mensal:	368.183,41
por IRRF Mensal:	11.029,64
se IRRF Férias:	30.545,52
por IRRF Férias:	1.637,38
se IRRF Partic. Lucros:	0,00
por IRRF Partic. Lucros:	0,00
se IRRF Exterior:	0,00
por IRRF Exterior:	0,00
se IRRF 13º Salário:	2.730,83
por IRRF 13º Salário:	0,00
por Total do IRRF:	12.667,02
RF Aluguéis:	0,00
RF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	358.495,43
Valor IRRF Mensal:	10.819,14
Base IRRF Férias:	17.137,73
Valor IRRF Férias:	812,19
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	1.744,42
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	11.631,33
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Situações

Empregados:	153
Estagiários:	0
Trabalhando:	146
Estado direitos integrais:	0
Estado acidente de trabalho:	0
Estado serviço militar:	0
Período maternidade:	1
Período maternidade INSS:	0
Enfermagem:	3
Enfermagem Profissional:	0
Enfermagem sem vencimento:	0

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

Apuração Tributos Federais

do a compensar		Aparição Tributos Federais	
(-)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	496,32
(-)Salário Maternidade:	8.964,07	(-)Retenções:	0,00

Argumentos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher
SS Segurado(Folha):	221.381,46	0,00	496,32	8.964,07	0,00	211.921,07
SS Retido(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
NRURAL(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SS Receita Bruta(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SS SEST/SENAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SS Empresa e RAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SS Terceiros(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RF(Folha):	98.320,13	0,00	0,00	0,00	0,00	98.320,13

Saldo à recolher:	310.241,20
-------------------	------------

do remanescente à restituir

(-)DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	0,00
(-)Salário Maternidade:	0,00	(-)Retenções:	0,00

so: Conforme legislação atual, o valor a recolher dos tributos federais é consolidado entre matriz e filiais. A apuração do encargo INSS utiliza-se a competência de cálculo e a apuração do encargo IRRF utiliza-se a competência de pagamento.

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
8467	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	52117567	401.216.538-03	1.834,99
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	481903598	393.257.048-03	3.497,58
8510	JOAO MARCOS ZONETTI BORGES	49684463	419.780.598-50	476,53
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	48363221	423.314.388-62	2.419,82
8469	VANDER DO CARMO LOURENCO RE	48824547	427.767.868-83	2.263,08
Empregados: 5		Estagiários: 0		Total da Empresa:
(dez mil quatrocentos e noventa e dois reais)		Contribuintes: 0		
				10.492,00

GARCA, 06/05/2024

Responsável: _____

000192

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	43.029.519-4	333.138.538-70	8771-8	2.168,03
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	32717634-9	275.697.018-28	90590-9	1.284,71
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	40294750	349.712.228-98	102921-5	3.898,86
4909	JULIA GIOLO JORGE	402268301	444.387.048-20	33279-8	2.290,92
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	338148929	299.013.648-76	86886-8	2.740,38
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	34.623.297-1	317.019.408-92	29074-2	2.196,57
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	45222560-7	369.064.978-12	90589-5	3.873,76
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	40.785.406-X	325.138.548-88	96068-3	2.168,02
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	479389743	405.637.498-81	96066-7	2.267,62
3003	LAIS DOS REIS VIANA	349783445	351.039.108-02	90588-7	2.550,17
7058	LARISSA TEODORO MOURA	40703605-2	321.907.428-62	101708-X	2.636,37
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	409970840	426.285.098-65	18973-1	4.095,22
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	44910933-8	397.543.588-77	33588-6	4.085,01
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	490430211	402.364.068-92	86672-5	3.310,45
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SA	412963668	393.340.338-35	96060-8	2.268,34
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	183465131	191.034.568-70	86668-7	1.057,50
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	325423349	283.161.818-51	88576-2	2.004,41
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGL	253530490	274.192.978-51	86665-2	2.174,99
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	330767896	296.981.418-80	96059-4	2.038,41
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	34561952-3	303.206.928-92	102913-4	3.711,48
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORR	32719945-3	306.679.648-51	96056-X	2.467,22
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	253317101	278.051.628-32	93900-5	2.578,32
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	254460616	267.894.398-46	86655-5	2.636,37
5208	MARCOS ANTONIO LANZI FERNAND	23.013.775-1	130.122.268-26	301523-8	2.488,23
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	298165806	347.389.788-45	86654-7	2.242,70
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	186799305	084.928.028-12	86648-2	3.617,75
2793	MARIA JOSE MEIRA	267989982	170.596.008-17	30529-4	2.110,21
2674	MARIA REGINA DA SILVA	253326941	082.239.658-01	86882-5	2.281,85
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	330767276	269.059.798-56	86647-4	2.419,82
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	481932070	415.151.788-03	86646-6	2.317,43
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	48735468	418.923.618-76	18227-3	2.839,41
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	327191508	262.757.998-38	86881-7	2.002,02
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR	44783591-9	452.753.938-81	101711-X	2.255,90
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	49879380-1	446.953.278-99	28528-5	3.845,98
7010	NEMUEL CAMPANARI	34.561.669-8	336.308.858-29	17090-9	4.098,29
7776	PATRICIA MANTUANI	49091007-5	415.039.498-93	36033-3	2.004,41
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELC	35099569	221.721.108-09	6387-8	3.873,59
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	282165800	204.053.708-22	106246-8	862,20
2683	PEDRO HENRIQUE MICENA FURTAD	410446592	421.488.098-65	86628-8	225,00
7795	POLYANA HELY DIAS	53380757	464.409.968-60	101693-8	3.811,50
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	325919793	286.860.588-50	30417-4	2.419,82
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	52943991-8	424.449.448-01	96051-9	567,73
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	25659919-1	283.633.948-90	108180-2	4.208,46
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	229220289	140.583.188-05	86622-9	2.636,37
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	303865635	294.131.818-61	86621-0	3.021,94
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	220649595	167.509.138-22	101694-6	5.183,03
2594	RINALDO JORGE DE MELO	19340316X	113.085.588-05	110465-9	2.764,29
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	401012633	306.192.188-51	86615-6	2.280,53
2688	ROSANA GOMES FELIX	253436102	263.766.118-69	86613-X	4.043,19
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELI	400899279	292.423.788-28	86610-5	2.317,98
2605	ROSELY VASCO	236043596	132.934.408-19	86608-3	1.186,39
7839	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	42664244-2	232.428.728-51	101714-4	3.342,06
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEI	25059415-8	145.679.148-64	80231-X	3.432,48
8501	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FER	59120993	488.099.198-82	36373-1	2.102,01
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	299041992	258.274.508-12	93919-6	2.670,26
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	401010697	361.506.638-33	86599-0	4.075,26
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	299841777	190.910.068-46	86598-2	2.004,42
2639	SUELY MIDORI HANDA	203618324	130.895.098-57	86597-4	2.636,37
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	47977648-9	392.664.038-30	30438-7	2.636,37
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	19991321	067.977.968-06	86595-8	252,17
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	350975309	358.227.538-84	190214-8	1.405,63
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	25.331.813-0	289.413.338-30	93954-4	1.993,95
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREIA	47160.835-X	376.151.978-80	96045-4	4.282,18
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	5011390804	337.244.818-96	86590-7	2.437,71
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	349800935	395.994.458-64	86589-3	2.727,53
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	289961646	321.852.778-39	86588-5	4.392,57
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINI	254786777	284.764.448-26	86587-7	2.004,41
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	253434713	302.584.408-64	86585-0	2.174,99

Empregados: 144

Estagiários: 0

Contribuintes: 0

Total da Empresa:

396.515,45

(trezentos e noventa e seis mil quinhentos e quinze reais e quarenta e cinco centavos)

000193

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	1.896,28
7037	ADRIANE JACOMINI	50.266.542-7	476.103.868-39	97304-1	4.635,20
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIG	40101045-4	328.183.728-01	90600-x	2.779,09
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	426648924	311.981.278-13	89385-4	2.125,41
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	42.019.707-2	224.884.178-74	11772-2	479,28
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	45333915-3	439.857.138-80	6423-8	4.383,91
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	46771969 X	400.005.588-77	86764-0	3.921,62
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	40861834-6	358.250.098-50	26565-9	3.811,88
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUI	48756502	365.466.708-28	9487-0	5.650,90
7818	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	46903939	384.268.288-33	118568-3	2.453,81
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHI	382878231	489.500.668-90	30419-0	3.526,02
2498	ANA PAULA DA SILVA	349793840	050.617.009-88	86758-6	2.554,91
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	252655527	341.514.048-21	86756-X	4.313,84
8496	ANDRE APARECIDO CUNHA SANCHC	45304664	435.163.028-01	5072-5	1.282,71
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	349800984	312.759.068-77	86753-5	2.174,99
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALH	19337153	087.690.988-83	86752-7	4.180,54
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	44589177-4	324.212.558-48	29261-3	3.750,60
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	34979435-2	298.997.558-69	96102-7	3.573,89
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	189141852	063.011.598-29	86747-0	2.622,41
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA	256249830	058.506.528-41	86746-2	2.098,43
2803	ARILSON JOSE DESSIA	230140695	145.734.708-32	8646-0	3.422,96
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	434897577	441.276.388-93	86743-8	2.453,82
8238	BARBARA DA SILVA PESSOA	36710147	417.351.078-08	25368-5	4.118,12
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	348766889	302.766.818-86	87154-0	1.520,95
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	414818830	360.766.508-77	97296-7	2.450,41
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	22064921	125.050.518-60	86738-1	3.665,86
7047	CESAR ALVES PEREIRA	46281303-4	385.294.788-00	101698-9	2.458,28
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	20.559.053-6	141.315.398-45	33534-7	2.749,86
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	40101099-5	338.003.888-12	93888-2	2.325,63
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANC	19423535	130.881.618-90	86736-5	3.807,81
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	237860296	170.732.468-98	30498-0	2.636,37
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	355049831	277.630.598-26	29318-0	2.174,99
5073	DAIANA SILVERIO	402400859	361.248.888-07	93951-x	2.202,96
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORRE	363444038	346.176.328-40	86734-9	2.254,02
2515	DANILO CORREA	400746335	336.502.058-66	86732-2	4.027,22
5093	DAVID JEAN GREGORIO	42.892.325-2	374.711.678-74	33499-5	1.848,60
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMEN	47.951.832-4	390.398.498-11	33634-3	2.837,70
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	490086974	409.111.748-18	96088-8	2.618,05
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	407538811	343.535.408-90	30382-8	2.675,45
7044	EDILSON ALVES DE LIMA	40347203-9	319.119.348-05	101699-7	225,00
8479	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA M	242794294	170.561.688-76	33037-X	3.765,33
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	402949523	222.226.928-81	86719-5	3.032,69
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	152558883	585.686.201-59	86717-9	2.622,41
8397	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA M	44783928	422.368.778-62	25408-8	4.146,54
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	304210092	264.442.998-61	86714-4	3.405,91
8406	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	64945779	544.941.068-95	102924-X	2.095,08
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	16266463	045.217.288-80	86711-X	2.531,28
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	529010811	465.931.438-39	93916-1	390,53
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M	29.781.140-X	342.315.208-79	27296-5	2.110,21
2664	FABIO CESAR BRANDAO	235030673	147.217.738-03	86707-1	2.419,81
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PE	253319742	289.460.198-08	86705-5	2.174,99
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILL	16557953	092.666.898-66	89384-6	1.811,32
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	148864326	058.535.928-82	86890-6	2.315,12
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	402949055	222.958.788-96	86703-9	4.435,23
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	40101121	339.489.538-21	101704-7	2.567,42
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	588151166	486.000.388-80	96081-0	2.047,15
7907	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	53088066	481.659.038-29	6936-1	3.660,48
8448	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DO	35366752	331.914.498-76	194970-5	2.144,21
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	402401281	304.345.598-30	107904-2	3.902,07
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	42765625-4	325.656.278-74	96077-2	3.952,27
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	34.170.881-1	272.729.368-27	93953-6	2.736,57
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	40393578-7	327.325.488-20	35770-7	4.042,35
2544	HUGO ISSAO TIZURA	41838521X	229.695.808-70	86697-0	3.969,17
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTC	407658956	456.012.718-28	86693-8	4.350,71
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	112615053	159.344.668-36	86691-1	2.174,99
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	217350835	127.512.938-24	86887-6	2.434,81
7079	IZABEL PEREIRA BISPO	183447748	092.975.248-18	86687-3	2.202,96
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	407035424	323.198.098-48	93905-6	3.132,28
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	40.880.810-X	433.331.208-60	96072-1	3.363,14
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	55.024.273-9	490.498.478-11	93912-9	2.303,99
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHC	42523762-X	366.880.858-95	89383-8	3.098,32
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	299029591	294.929.978-43	86682-2	1.883,60
5686	JOICE GARCIA TRAVESSOLO	34979510-1	404.857.008-08	96071-3	3.770,19
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	411017664	418.270.768-01	28551-x	3.310,45
6153	JORGE LUIZ CAFFER	30594848-9	321.257.748-79	97295-9	2.225,49
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	45140242	321.930.368-45	101706-3	2.297,08

08/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ADRIANA MARIA DA SILVA
CPF/CNPJ:	174.580.258-40
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.105-1
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2024
VALOR:	1,896,28
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.476.A9B.661.C32.A56

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	4.635,20
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.D95.619.ABA.31A.D3F

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	2.779,09
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.396.AB1.2CD.7A2.86D
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

BENEFICIÁRIO:	ALEX APARECIDO FERREIRA
CPF/CNPJ:	311.981.278-13
AGÊNCIA: 0295	CONTA: 89.385-4
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2024
VALOR:	2.125,41
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: A.8EC.BB4.8D0.922.73C

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.52
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:	07/05/2024
VALOR:	479,28
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: D.18D.AB8.936.CA6.773

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.52
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:	07/05/2024
VALOR:	4.383,91
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.D75.AD9.006.AE8.D4C
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.49

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 400.005.588-77

AGENCIA: 0290 CONTA: 86.764-0

DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2024

VALOR: 3.921,62

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.D6E.E01.48A.BB5.0E2

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL 10.04,52
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:	07/05/2024
VALOR:	3.811,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.873.BF4.259.591.638
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 = BANCO DO BRASIL - 10.04.52
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: 07/05/2024
VALOR: 5.650,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.AA9.BEC.78D.FE1.B43

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

BENEFICIÁRIO:	ANA CAROLINA DEMORI PERRI
CPF/CNPJ:	384.268.288-33
AGÊNCIA: 0141	CONTA: 118.568-3
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2024
VALOR:	2.453,81
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.0D9.F13.DD3.243.D4A

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	3.526,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.B14.C36.B32.9A9.9E5

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	ANA PAULA DA SILVA
CPF/CNPJ:	050.617.009-88
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.758-6
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2024
VALOR:	2.554,91
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.7D7.137.195.506.B6E
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.49

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 07/05/2024

VALOR: 4.313,84

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.8B7.88D.319.981.1EE

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.52

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

BENEFICIARIO:	ANDRE APARECIDO CUNHA SANCHON
CPF/CNPJ:	435.163.028-01
AGENCIA: 6877	CONTA: 5.072-5
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2024
VALOR:	1.282,71
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 8.8DC.3D8.989.573.A98

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.49
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:	07/05/2024
VALOR:	2.174,99
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.46D.0C1.D4B.786.5C0
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04,50
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO
CPF/CNPJ:	087.690.988-83
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.752-7
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2024
VALOR:	4.180,54
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.42F.09F.662.242.47F

=====

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

000210

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.49
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\$ 3.750,60

DEBITO EM: 07/05/2024

=====

DOCUMENTO: 050703

AUTENTICACAO SISBB: 0.C85.A08.59D.D7F.44D

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.53

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 07/05/2024

VALOR: 3.573,89

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.EF2.751.DAE.2C3.BE3

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.50
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	2.622,41
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.331.3DF.13E.672.48D
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.50
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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: 07/05/2024
VALOR: 2.098,43
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.1EF.80A.FCB.49E.26F

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	ARILSON JOSE DESSIA
CPF/CNPJ:	145.734.708-32
AGENCIA: 3198	CONTA: 8.646-0
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2024
VALOR:	3.422,96
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.9EA.187.0A4.74D.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.

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.50
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIÁRIO: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO
CPF/CNPJ: 441.276.388-93
AGÊNCIA: 0295 CONTA: 86.743-8
DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2024
VALOR: 2.453,82
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.86F.D49.CF8.1D3.A4D

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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: 07/05/2024
VALOR: 4.118,12
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.188.746.35A.68D.420

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CARLOS ALEXANDRE VIDO

CPF/CNPJ: 302.766.816-86

AGENCIA: 0295 CONTA: 87.154-0

DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2024

VALOR: 1.520,95

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.AC1.6C1.49E.EBC.5A0

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE 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:	07/05/2024
VALOR:	2.450,41
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.857.A1B.D7A.9BB.3F3
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.50
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	3.665,86
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.52A.542.7E7.ED1.871
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.54
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:	07/05/2024
VALOR:	2.458,28
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.447.064.7DB.321.7C8
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	2.749,86
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.3B5.F85.C60.43A.5AA
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA
CPF/CNPJ:	338.003.888-12
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.888-2
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2024
VALOR:	2.325,63
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.CD6.965.2C6.AAD.D46
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.50
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO
CPF/CNPJ: 130.881.618-90
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.736-5
DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2024
VALOR: 3.807,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.718.069.B6B.070.248

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

03/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000224

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	2.636,37
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.A6C.570.753.565.4D0
-------------------	-----------------------

=====

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

03/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000225

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	2.174,99
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.E4A.65C.D91.324.1C1
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000226

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: 07/05/2024
VALOR: 2.202,96
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.BA5,6B1.797.E9E,BD8

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.50
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:	07/05/2024
VALOR:	2.254,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.932.128.84B.A8C.A00

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.50

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 07/05/2024

VALOR: 4.027,22

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.3FB.894.3EF.11C.13B

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.52
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/ENPJ:	374.711.678-74
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.499-5
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2024
VALOR:	1.848,60
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.0D9.FBD.AB8.F11.BAB

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.52
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: 07/05/2024
VALOR: 2.837,70
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.B77.B1B.12A.DEE.2BB

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.53
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:	07/05/2024
VALOR:	2.618,05
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.4EE.899.00C.84D.D9D
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO
CPF/CNPJ:	343.535.408-90
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.382-8
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2024
VALOR:	2.675,45
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.62B.5BF.71B.25D.174
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: EDILSON ALVES DE LIMA
CPF/CNPJ: 319.119.348-05
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.699-7
DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2024
VALOR: 225,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.BBC.53D.221.B52.A83

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORET	
CPF/CNPJ:	170.561.688-76
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.037-X
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2024
VALOR:	3.765,33
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.308.744.018.209.138
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.50
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:	07/05/2024
VALOR:	3.032,69
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.A35.F2F.55A.962.BAP
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.50
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:	07/05/2024
VALOR:	2.622,41
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.428.710.88A.D8C.0E0
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.53
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:	07/05/2024
VALOR:	4.146,54
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.790.9FF.EAD.A6B.929

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.50
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	3.405,91
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.117.42D.FE5.C0A.FD0
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.50
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA
CPF/CNPJ:	544.941.068-95
AGENCIA: 0295	CONTA: 102.924-X
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2024
VALOR:	2.095,08
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.E63.194.86D.33F.EC7
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: EVA CRISTINA DEGANI SANTOS

CPF/CNPJ: 045.217.288-80

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.711-X

DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2024

VALOR: 2.531,28

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.A51.6F4.66D.75A.E28

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000241

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.52
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
CPE/CNPJ:	465.931.438-39
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.916-1
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2024
VALOR:	390,53
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.048,9E6.91C.1EA.909
-------------------	-----------------------

=====

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

05/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.53
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:	07/05/2024
VALOR:	2.110,21
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.C30.08A.FFE.B21.B7D
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.50

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: 07/05/2024

VALOR: 2.419,81

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.2B7.DC9.580.D51.872

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 07/05/2024

VALOR: 2.174,99

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.FB8.803.7AF.767.3F1

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	1.811,32
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.9B9.04B.304.270.EFC
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.50

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 07/05/2024
VALOR: 2.315,12
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.047.5D5.F66.37A.2B6

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04,50
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA
CPF/CNPJ: 222.958.788-96
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.703-9
DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2024
VALOR: 4.435,23
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.EFE.472.EAE.3BB.83A

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.54
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:	07/05/2024
VALOR:	2.567,42
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.765.020.580.7C5.BAC
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.53
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:	07/05/2024
VALOR:	2.047,15
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.0A6.A01.706.623.3A3
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.53
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:	07/05/2024
VALOR:	3.660,48
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.22E.E03.7F2.DDA.F7A
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	2.144,21
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.E8F.666.067.C5C.0D6
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 07/05/2024	
VALOR: 3.902,07	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.C9C.DFA.BD4.599.CAB
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.53

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 07/05/2024

VALOR: 3.952,27

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.898.FC9.ED3.E3C.8DC

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.52
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:	07/05/2024
VALOR:	2.736,57
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.F80.477.49F.85B.E1D

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.53
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: 07/05/2024
VALOR: 4.042,35
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.8E6.057.B35.006.B30

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.50
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:	07/05/2024
VALOR:	3.969,17
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.126.868.3DD.8F7.9BA

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.50
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:	07/05/2024
VALOR:	4.350,71
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: E.891.B27.F6A.9F5.D20

=====

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

01/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.50
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	2.174,99
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.CF6.274.E0E.8B0.B5B
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.51
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:	07/05/2024
VALOR:	2.434,81
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.4CA.66B.941.685.E0B

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	2.202,96
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.314.693.106.70F.B61
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.52
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:	07/05/2024
VALOR:	3.132,28
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.837.0B4.EC2.179.E57
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	3.363,14
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.E2D.7EA.C1E.5E3.C03
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.52
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: 07/05/2024
VALOR: 2.303,99
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.AEF.C5A.20A.13E.2E1

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO
CPF/CNPJ:	366.880.858-95
AGENCIA: 0295	CONTA: 89.383-8
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2024
VALOR:	3.098,32
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.AEF.7D3.B48.04E.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.

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.51
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	
CPF/CNPJ:	294.929.978-43
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.682-2
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2024
VALOR:	1.883,60
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.AF3.B48.05B.713.5FA
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.53
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:	07/05/2024
VALOR:	3.770,19
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.7CE.34D.2E2.874.8C6
-------------------	-----------------------

=====

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

01/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	JONATHAN WILLIAM DA SILVA
CPF/CNPJ:	418.270.768-01
AGENCIA: 0290	CONTA: 28.551-X
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2024
VALOR:	3.310,45
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.B27.E55.B41.B41.15E
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JORGE LUIZ CAFFER
CPF/CNPJ: 321.257.748-79
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.295-9
DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2024
VALOR: 2.225,49
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.CDD.971.D5D.792.3C8

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

02/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000269

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	2.297,08
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.2A3.0AE.7B4.6FA.CDF

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.52
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:	07/05/2024
VALOR:	2.168,03
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.26B.9C8.2E6.642.107
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI
CPF/CNPJ: 275.697.018-28
AGENCIA: 0295 CONTA: 90.590-9
DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2024
VALOR: 1.284,71
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.CA0.E19.279.72F.627

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.51
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	3.898,86
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.21C.19B.1AD.C85.0CD

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000273

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: 07/05/2024
VALOR: 2.290,92
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.9F2.B34.2D9.AAA.455

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.51
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:	07/05/2024
VALOR:	2.740,38
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.771.1F9.F5D.FA4.D31
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	2.196,57
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.239.112.DA6.9B8.77E

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.52
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:	07/05/2024
VALOR:	3.873,76
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.131.B84.090.30C.44E
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000277

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	2.168,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.424.966.22E.83E.33C
-------------------	-----------------------

=====

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

03/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES
CPF/CNPJ:	405.637.498-81
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.066-7
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2024
VALOR:	2.267,62
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: B.32B.13D.A53.4F7.E34

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	LAIS DOS REIS VIANA
CPF/CNPJ:	351.039.108-02
AGENCIA: 0295	CONTA: 90.588-7
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2024
VALOR:	2.550,17
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.B3F.925.ICC.550.931
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.54
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:	07/05/2024
VALOR:	2.636,37
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.F02.9D6.3C6.366.2DE

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.49
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
ECPF/CNPJ:	426.285.098-65
AGENCIA: 0290	CONTA: 18.973-1
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2024
VALOR:	4.095,22
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.6F5.9E5.0B7.6C6.B21

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	4.085,01
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.902.DD3.82D.CD7.293
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.51
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	3.310,45
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.9AA.55A.505.0F4.A2C
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	2.268,34
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.FCD.9BA.19F.054.C9B
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.51
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:	07/05/2024
VALOR:	1.057,50
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.B7C.9EA.942.F45.478
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	LUCILENE CATIA MUNHOZ
CPF/CNPJ:	283.161.818-51
AGENCIA: 0295	CONTA: 88.576-2
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2024
VALOR:	2.004,41
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.E2F.DF6.8C0.8A0.65E
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.51
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES
CPF/CNPJ:	274.192.978-51
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.665-2
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2024
VALOR:	2.174,99
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.FD5.627.A64.01A.C41
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.53

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 07/05/2024

VALOR: 2.038,41

NR. DOCUMENTO: 2.A49.E2D.3EE.B5E.723

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.A49.E2D.3EE.B5E.723

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES
CPF/CNPJ:	303.206.928-92
AGENCIA: 0295	CONTA: 102.913-4
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2024
VALOR:	3.711,48
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.570.C38.F5C.0C9.FF4
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	
CPF/CNPJ: 306.679.648-51	
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.056-X
DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2024	
VALOR: 2.467,22	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.5DA.D6B.B97.751.D50
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.52
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
CNPJ:	278.051.628-32
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.900-5
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2024
VALOR:	2.578,32
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.19A.5ED.6F0.867.B07
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.51
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000292

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	2.636,37
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: D.902.915.89C.2B7.CEF

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES
CPF/CNPJ:	130.122.268-26
AGENCIA: 0290	CONTA: 301.523-8
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2024
VALOR:	2.488,23
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.854.302.3C2.E52.D6D

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.51
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:	07/05/2024
VALOR:	2.242,70
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.E7F.044.74B.B3B.877
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04,51
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	MARIA ELENA VIANA SALAZAR
CPF/CNPJ:	084.928.028-12
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.648-2
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2024
VALOR:	3.617,75
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.665.D69.592.673.A01
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	MARIA JOSE MEIRA
CPF/CNPJ:	170.596.008-17
AGENCIA: 0290	CONTA: 30.529-4
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2024
VALOR:	2.110,21
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.1AF.7BF.86D.A0F.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.

07/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04,51
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	2.281,85
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.E0A.D50.1PC.3B0.62F
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.51
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:	07/05/2024
VALOR:	2.419,82
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.548.6AD.D60.C9A.8AE

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04,51
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000299

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	2.317,43
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.8E3.450.0B3.F46.336
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.53
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:	07/05/2024
VALOR:	2.839,41
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.465.992.C4C.3A3.2ED
-------------------	-----------------------

=====

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

000301

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL 10.04,51
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARLY APARECIDA LUIZ
CPF/CNPJ: 262.757.998-38
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.881-7
DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2024
VALOR: 2.002,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.807.F2E.E8F.16B.28D

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	2.255,90
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.5DF.534.E38.E55.4BC
-------------------	-----------------------

=====

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

000303

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.49
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:	07/05/2024
VALOR:	3.845,98
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.8B5.96D.5A5.58B.E9D

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.54

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000304

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	4.098,29
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.50B.DF2.9FF.519.D55

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.53
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:	07/05/2024
VALOR:	2.004,41
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.D05.C94.CB5.C80.447

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	
CPF/CNPJ:	221.721.108-09
AGENCIA: 6673	CONTA: 6.387-8
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2024
VALOR:	3.873,59
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.43F.B84.BFC.A1C.F53

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	PAULO SERGIO DA SILVA
CPF/CNPJ:	204.053.708-22
AGENCIA: 0290	CONTA: 106.246-8
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2024
VALOR:	862,20
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.D99.9CC.736.A26.32C
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.51

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO

CPF/CNPJ: 421.488.098-65

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.628-8

DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2024

VALOR: 225,00

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.A8E.521.0A3.162.05D

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.54
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:	07/05/2024
VALOR:	3.811,50
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.D48.125.C46.E11.8BC
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.49
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:	07/05/2024
VALOR:	2.419,82
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: A.890.FFC.F11.E34.583

=====

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

000311

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.53
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:	07/05/2024
VALOR:	567,73
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: D.E76.3E2.FBC.551.4B6

=====

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

03/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.53
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:	07/05/2024
VALOR:	4.208,46
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.8AD.500.3AD.EE7.DC2
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.51
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	2.636,37
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.5B9.EE9.A90.D11.582
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.51
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:	07/05/2024
VALOR:	3.021,94
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.112.BDB.B9C.AC3.0DE
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.54
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:	07/05/2024
VALOR:	5.183,03
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.485.013.10E.9A5.144

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.49
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:	07/05/2024
VALOR:	2.764,29
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.E14.73A.C60.976.51C
-------------------	-----------------------

=====

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

01/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.51

000317

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:	07/05/2024
VALOR:	2.280,53
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.C2B.F8D.5B3.76D.E41
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.51
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	4.043,19
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.846.DCE.C88.77B.C93
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.51
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: 07/05/2024	
VALOR: 2.317,98	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.265.85B.26D.300.2CF
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.51

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 07/05/2024

VALOR: 1.186,39

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.281.ABC.383.B95.3F5

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000321

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	3.342,06
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.2D3.128.157.039.8AE
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000322

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	3.432,48
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.517.D5E.7B3.A0E.70E

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.53
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: SHIMARRY MARIA MAGALHAES DA SILVA	
CPF/CNPJ:	488.099.198-82
AGENCIA: 0290	CONTA: 36.373-1
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2024
VALOR:	2.102,01
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.0D2.822.469.B77.D99
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.52
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: SIRENE DA SILVA FERREIRA
CPF/CNPJ: 258.274.508-12
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.919-6
DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2024
VALOR: 2.670,26
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.32B.087.EA6.E64.F22

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.51
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:	07/05/2024
VALOR:	4.075,26
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.190.B2F.117.796.E48

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.51

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: 07/05/2024

VALOR: 2.004,42

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.3FA.88C.832.658.842

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.51

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: 07/05/2024

VALOR: 2.636,37

NR. DOCUMENTO: 6.PFD.C86.273.515.5B4

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.49
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:	07/05/2024
VALOR:	2.636,37
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.07D.39F.699.6DC.BAC

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.51
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:	07/05/2024
VALOR:	252,17
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.50C.B05.A71.ACE.DC0
-------------------	-----------------------

=====

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

000330

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.49
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: 07/05/2024
VALOR: 1.405,63
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.1EF.032.955.BCB.446

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

000331

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.52

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: VALERIA APARECIDA LOPES
CPF/CNPJ: 289.413.338-30
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.954-4
DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2024
VALOR: 1.993.95
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.CDE.553.172.1E3.A88

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.54
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:	07/05/2024
VALOR:	4.282,18
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.956.647.1B2.DC0.545

=====

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

07/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.51
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:	07/05/2024
VALOR:	2.437,71
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.06F.CFB.6AF.502.B03
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.51
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	2.727,53
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: A.F57.E1C.7DF.BAA.B44

=====

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

000335

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.51

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 07/05/2024

VALOR: 4.392,57

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: B.485.E48.841.1F5.CC9

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.51

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000336

=====

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: 07/05/2024	
VALOR: 2.004,41	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.1EA.2D9.547.9B8.85C
-------------------	-----------------------

=====

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

000337

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04,51
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:	07/05/2024
VALOR:	2.174,99
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.C97.4FD.A34.879.4BD
-------------------	-----------------------

=====

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



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Garça

HOSPITAL SÃO LUCAS

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

RECIBO DE ARRENDAMENTO 04/2024

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 **01/04/2024 a 30/04/2024** 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 maio de 2024**, servindo o comprovante da transação como recibo auxiliar.

Garça/SP, 30 de abril de 2024.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.48
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 MISERICORDIA

CPF/CNPJ: 48.209.233/0001-25

VALOR: R\$ 10.000,00

DEBITO EM: 06/05/2024

=====

DOCUMENTO: 050601

AUTENTICACAO SISBB: A.6C3.84F.61A.9FF.A2F

NFS-e

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-eChave de Acesso da NFS-e
3541604224093337100014000000000001024054290929228Número da NFS-e
10Competência da NFS-e
06/05/2024Data e Hora da emissão da NFS-e
06/05/2024 11:32:17Número da DPS
11Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
06/05/2024 11:32:16

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.02.02 - Expediente, secretaria em geral, apoio e infra-estrutura ...	-	Garça - SP	-
Descrição do Serviço			
Prestação de Serviços de Comprador no período de 01/04/2024 à 30/04/2024 Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Promissão - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN	Número Processo Suspensão	Benefício Municipal
-	Não	-	-
Valor do Serviço	Desconto Incondicionado	Total Deduções/Reduções	Cálculo do BM
R\$ 4.500,00	-	-	-
BC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R\$ 4.500,00	R\$	R\$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	PIS/COFINS Retidos		Valor Líquido da NFS-e
R\$ 0.00	-		R\$ 4.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.48
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: 06/05/2024

=====

DOCUMENTO: 050602
AUTENTICACAO SISBB: D.FAB.537.3F3.9CD.56B

 20240503/42160334000172	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota: 00000218	
			Data e Hora de Emissão: 03/05/2024 13:19:08	
			Código de Verificação: NY5V-HZIV	
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				
PERÍODO: 04/2024				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.625,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço:				
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005, (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.				



MÉDIA COMPLEXIDADE

000343

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.48
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: 06/05/2024

=====

DOCUMENTO: 050603
AUTENTICACAO SISBB: 7.596.220.89A.813.BF3

000344



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITAS E RENDAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
13994683WS

Nº Nota
14

Série 2

Nº RPS:
-Data de Emissão
03/MAI/2024 - 11:57:48Competência
05/2024

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

Termo de Colaboração 003/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

PERIODO 04/2024

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00

Local de Prestação: SÃO CARLOS - SP

Local de Incidência : SÃO CARLOS

Cod. CNAE: 6920601 - Ativ. Serviço: 17.19 - Atividades de contabilidade

Valor do INSS Retido (R\$) 0,00	Valor do IRRF Retido (R\$) 0,00	Valor do CSLL Retido (R\$) 0,00	Valor do PIS Retido (R\$) 0,00	Valor do COFINS Retido (R\$) 0,00
Vlr Deduções (R\$) 0,00	Outras Retenções (R\$) 0,00	Base de Cálculo do ISS (R\$) 3.000,00	Alíquota 3,00	Valor do ISS (R\$) 90,00
				Valor Líquido da Nota (R\$) 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-eCódigo de Verificação:
13994683WSNúmero da Nota:
14

Local

Data

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

000345

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.48
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: 06/05/2024

=====

DOCUMENTO: 050604

AUTENTICACAO SISBB: 4.0B6.E2C.4E9.097.1C3

		Prefeitura Municipal de Garça				Número da NFS-e 94	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade LXPOXPIXV	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Data e Hora de Emissão da NFS-e 03/05/2024 às 09:58:43	
						Chave de Acesso 2082179KHE2HBCXQ9WB8IT4CTT46WZC	
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			
				03/05/2024			
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	
41.489.305/0001-96		002283121	000110272	NATALI GAIATO CRUZ 31934710890	
Logradouro	Complemento		Bairro		
Rua ROSARIO MARTINO, 193	CASA		GARÇA		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
17404-076	Garça-SP	(14)34064214	natallicruz2008@hotmail.com		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento		Bairro		
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06		VILA WILLIAMS		
CEP/Cod.Postal	Cidade/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	Prestação de Serviços de Coordenadora Assistencial no período de 01/04/2024 A 30/04/2024, Termo de Colaboração 03/2023 - orgao : Prefeitura Municipal de Garça	7.500,00	R\$ 7.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.02	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
DATILOGRAFIA,DIGITAÇÃO,ESTENOGRAFIA,EXPEDIENTE,SECRETARIA EM GERAL,RESPOSTA	2,17%	0000170000002				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.500,00	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 94 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LXPOXPIXV.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.48
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: 06/05/2024

=====

DOCUMENTO: 050605

AUTENTICACAO SISBB: E.9BC.EE5.1B6.B07.6E5

000348



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITAS E RENDAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
1399497208

Nº Nota
181

Série 2

Nº RPS:
-Data de Emissão
03/MAI/2024 - 13:01:47Competência
05/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **34.298.678/0001-14**
Endereço: **RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 2696**
Complemento: **LOC.. Q.. 002 L.. 029**
Município: **São Carlos**
E-mail: **CONTABILIDADE@GESTARECSC.COM.BR**

Insc. Municipal: **92592**

Insc. Estadual

Bairro: **CENTRO**
UF: **SP**CEP: **13.560-240**
País: **BRASIL**
Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0009-60**
Endereço: **RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70**
Complemento: **SALA 6**
Município: **GARÇA**
E-mail: **CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR**

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Bairro: **VILA WILLIAMS**
UF: **SP**CEP: **17.400-000**
País: **BRASIL**
Telefone: **16 3374-8438**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

servicos de gestao -controladoria/auditoria
Termo de Colaboração 003/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça

PERÍODO 04/2024

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00

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

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

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)
0,00	0,00	3.000,00	3,00	90,00
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				3.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

MÉDIA COMPLEXIDADE

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) **GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA** OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
1399497208

Número da Nota:

181

Local

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.48
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: 06/05/2024

=====

DOCUMENTO: 050606

AUTENTICACAO SISBB: 1.732.76E.AE7.B28.B6C



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
208

Código de Verificação de Autenticidade
HK2R516PV

Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/05/2024 às 09:46:10

Chave de Acesso
2082980EDC3T63XEN3EJUURISNPE0EEZ

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 30/04/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 35.854.974/0001-17	RG/Inscrição Estadual 2224620	Inscrição Municipal 000107416	Cadastro 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 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/País GARCA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	1 - SERVIÇOS DE IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA NO PERIODO DE 01/04/24 A 30/04/24 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça VALOR: R\$ 7.000			7.000,00	R\$ 7.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.06	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.	3,00%	0000040000006	8650001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.000,00	R\$ 210,00	2 - Não	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBIMENTO VIA DEPÓSITO BANCÁRIO

RECEBI(EMOS) DE CARLOS ANTONIO DA SILVA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 208 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HK2R516PV.

Data	CPF/RG	Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE



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



Número da NFS-e
209
Código de Verificação de Autenticidade
23608YV10
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/05/2024 às 09:47:54
Chave de Acesso
2082981MYGNY3QAXTPJD9RIHFQ3IMIGQ

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 30/04/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	2 - SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA GARÇA - NO PERÍODO DE 01/04/24 A 30/04/24 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça VALOR: R\$ 3.400,00	3.400,00	R\$ 3.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.06	Aliquota 3,00%	Atividade Município 0000040000006	Código CNAE 8650001	Construção Civil
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.				Código da Obra Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 3.400,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.400,00	Total do ISS R\$ 102,00
				ISS Retido 2 - Não
				Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.400,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBIMENTO VIA DEPÓSITO BANCÁRIO

RECEB(EMOS) DE CARLOS ANTONIO DA SILVA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 209 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 23608YV10.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

210

Código de Verificação de Autenticidade

TQ02SBIIZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

06/05/2024 às 09:50:12

Chave de Acesso

2082983ACMVBGRi63HDCHLBMKP0PFC2D

Para certificação da autenticidade acesse

http://179.96.132.27:2014/issweb, menu

consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		GARCA-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/04/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
115,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA GARÇA - NO PERÍODO DE 01/04/24 A 30/04/24 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça			17,00	R\$ 1.955,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.06			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.				3,00%	0000040000006	8650001	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 1.955,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.955,00	R\$ 58,65	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\$ 1.955,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBIMENTO VIA DEPÓSITO BANCÁRIO

RECEBI(EMOS) DE CARLOS ANTONIO DA SILVA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 210 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TQ02SBIIZ.

Data	CPF/RG	Assinatura

Amanda Scornato Rosendo Luizetti
Coord. de Enfermagem - UPA 24h
COREN/SP: 463.175

MÉDIA COMPLEXIDADE

CORRIDAS EXTRAS DA UPA DO MES DE ABRIL 2024**DIA 01/04/2024**

NAIR MIRANDA DE OLIVEIRA 12H50

NAIR MIRANDA DE OLIVEIRA 14H40

NAIR MIRANDA DE OLIVEIRA 17H50

DESIO TAVARES

MARIA DIVINA RODRIGUES PINTO

DIA 02/04/2024

DELMA DE OLIVEIRA

CECILIA GEREMIAS DA SILVA

UELTON MATOS

NELSON DONIZETE MENDES

JOSE VICENTE VIERA

DIA 03/04/2024

JOSE VICENTE VIERA

FATIMA APARECIDA SERIPENIE

DIA 04/04/2024

MARIA LUIZA KAUY DE C. ROCHA

SILVIO CEZAR BERNARDES

MARIA ISSIS FRAMONTINI DE OLIVEIRA

MARLENE APARECIDA MADEIRA

DIA 05/04/2024

BENEDITO MACIEL

JOAO SALVADOR DE ALMEIDA

BENEDITO PRADO

MARCOS EDUARDO SIMAO

RAFAEL DOS SANTOS ALVES

DIA 06/04/2024

MARIA APARECIDA FARIA

RUBENS ALVES

BEATRIZ CRISTINA SAMPAIO

DIA 07/04/2024

DAVI LUCAAS SOARES DA SILVA

DAIANE APARECIDA DOS SANTOS

DIA 08/04/2024

MICHELE DAYANE DE OLIVEIRA

DIA 09/04/2024

BRUNO HENRIQUE KIKUTO

JOAQUIM DA SILVA

MARIA DA CONCEICAO MENDES OLIVEIRA

LUIZ NICOLAU DE SOUZA

IZABEL DE FATIMA SOUZA XAVIER

JOAO LUIZ RODRIGUES

DIA 10/04/2024

JONATAN HENRIQUE SANTANA

JOAO LUIZ RODRIGUES

ANDERSON BENITES PROENÇA

PAULO JOSE GARCIA

LAURA DE OLIVEIRA SOUZA

DIA 11/04/2024

ANTONIO DOS SANTOS

CONCEIÇÃO APARECIDA MARCELI FELIX

NATANAEL VENTURA LOPES

PAULO ROBERTO BARBOSA 15H05

PAULO ROBERTO BARBOSA 15H20 RECOLETA

DIA 12/04/2024

TEREZINHA MARIA DIAS LUCAS

LUCILENE SANTOS DA ROSA

LORRAYANE KEIN SOUZA DA SILVA

DANIEL ALVES PEREIRA

JOSE CARLOS EUSEBIO

OSCAR EINALDO NUCCI

DIA 13/04/2024

SONIA ANTIAGO MULATO

MARINA DO ROSARIO PASCHOATTO

JOAQUIM HENRIQUE LEOPOLDO AGOSTINI

TAYNARA GONÇALVES PEREIRA DE PAULA

DIA 14/04/2024

LUIZ CARLOS SACARPAZZA
PAULO DE CARVALHO FILHO

DIA 15/04/2024

IZAURA AQUINO NISKARA
ANA CAROLINA MEDEIROS
MARIA DIVINA RODRIGUES MATHIAS FILHO
JOSE ROBERTO ALVES
VAGNER LUIZ DE GODOY

DIA 16/04/2024

MARIA DIVINA RODRIGUES MATHIAS FILHO
IVAN BISPO MARTINS

Dia 17/04/2024

KAMILY VITORIA DA SILVA
APARECIDA DO CARMO CARDOSO PIVA
LEONOR PEREIRA BARBOSA LAURINDO
INGRID VITORIA TELES DA SILVA
GERALDO GERME DE BARROS
ISABELLY FERREIRA DE OLIVEIRA

DIA 18/04/2024

BENEDITO DE OLIVEIRA LOPES ANGELO 09H13
BENEDITO DE OLIVEIRA LOPES ANGELO 09H56 RECOLETA
IZAIAS TENORIO CAVALCATE
ANITA RIBEIRO
NIDE DE SOUZA

DIA 19/04/2024

AGENITA VASCONCELOS SANTOS GOMES
APARECIDA ALVES OLIVEIRA
ARTHUR CORREIA DA SILVA 19H05
ARTHUR CORREIA DA SILVA 23H15

DIA 21/04/2024

ROSELI DOMINGOS MARTINS

DIA 22/04/2024

CAMILA MORAES MARTINS
MARINA DO ROSARIO MAXIMO
EMILIO CARLOS DOS SANTOS

DIA 23/04/2024

GIOVANA LORENA ALVES
VALTER DONIZETE LOPES

DIA 24/04/2024

ARHTUR PIRETTE COSTA SILVA
LAUREN LIZ SPIGOLON

DIA 25/04/2024

EDNEIA ALEXANDRE SANTOS GARCIA 01H48
EDNEIA ALEXANDRE SANTOS GARCIA 02H54
MARIA APARECIDA RANGEL
LAURINDA MARQUES
ROBERTO PANZERI
DESIO TAVARES LEMES

DIA 26/04/2024

SONIA CRISTINA VILLA
MARIA APARECIDA ROCHA LIMA
SUEY FATIMA CAVACHIOLI

DIA 27/04/2024

SARAH RODRIGUES
MARIA LUCIA SUZIMI UMOKOSHI
OLIVIA MARTINS DA SILVA
LUIZ CARLOS FERREIRA NETO
FELICISSIMO DA SILVA

DIA 28/04/2024

JOEL DE OLIVEIRA
MARTA NICOLE FELIPE
JOSE BENEDITO DOS SANTOS
LAURA DE OLIVEIA SOUZA
DELICIO JOSE NADAI

DIA 29/04/2024

RENAN SSANCHES BATISTA 03H06
RENAN SSANCHES BATISTA 4H00 RECOLETA
GABRIEL BOSQUE FILHO
SUELI REGIA PEDROSO AOKI
LUIZ CARLOS COSTA SOUZA
RICARDO RODRIGUES DE SOUZA
CELIO IZIDORO

DIA 30/04/2024

JOSEFA FRANCISCO DE ARAUJO
ERCILIA JOAQUINA PIVA TEIXEIRA
CLARICE DA SILVA SERVILHO
ALCIDES ALVES DOS SANTOS

000358

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.48
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\$ 12.355,00

DEBITO EM: 06/05/2024

=====

DOCUMENTO: 050607

AUTENTICACAO SISBB: D.85D.778.56A.88C.65E

RECIBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000019106
SERIE: 3

3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME
AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370
PQ STA MARIA

17400-000 - GARÇA (SP)
FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 000019106
SÉRIE: 3
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2404-05.335.433/0001-11-55-003-000.019.106-166.082.319-4

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
LANC. EFETUADO POR ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315.080.959.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO

CNPJ
05.335.433/0001-11

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135.240.729.941.640 08/04/2024 10:41:01

DESTINATARIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
08/04/2024

ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
08/04/2024

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
14.3407-5086

UF
SP

IE / RG

HORA DA SAÍDA
10:35:43

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA
000019106-1 - CARTEIRA - 08/05/24 - R\$ 387,40

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	387.40
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
				387.40

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

CODIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
17841	SABONETEIRA EXACTA PLUS BCA C/RESERVATOR	39259090	0102	5929	UN	13	29,8000	387,40			0,00		

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.
N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-029604
TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEX)

RESERVADO AO FISCO

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:48
306203062 0001

000360

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049409700000706001424206597100000038740

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 50.608

DATA DE VENCIMENTO 08/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 06/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 387,40

VALOR COBRADO 387,40

=====

NR.AUTENTICACAO 6.4CA.491.ADA.438.5BB

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

ATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000361

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GARCA LTDA
AVENIDA DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 605
CENTRO - 17400-000
GARCA - SP Fone/Fax: 1434710092

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.020.920
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0448 2066 7600 0162 5500 1000 0209 2018 6937 6343

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

135240760343243 - 11/04/2024 13:34:37

ATUAREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315002113114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

48.206.676/0001-62

ESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

11/04/2024

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

CASCATA

17400-000

11/04/2024

UNICÍPIO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

GARCA

SP

1434075066

13:34:35

ATUAREZA / DUPLICATA
am. 001
enc. 09/05/2024
valor R\$ 435,15

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	435,15
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	132,38	435,15

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DIÁRIO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
262	BISCOITO CREAM CRACKER MARILAN 350G	19053100	0/101	5102	UN	11,0000	6,4000	70,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
318	FARINHA DE TRIGO GLOBO 1KG	11010010	0/101	5102	UN	4,0000	3,8000	15,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
371	MACARRAO PAULISTA ESPAGUETE 500G	19021900	0/101	5102	UN	10,0000	3,3500	33,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
808	MARGARINA COM SAL 500G	15171000	0/101	5102	UN	15,0000	6,9900	104,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1115	OVO BRANCO GRANDE C/ 30 UND	04079000	0/101	5102	CT	1,0000	20,9000	20,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1200	SUCO TANG 18G	22021000	0/101	5102	UN	170,0000	1,0400	176,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2542	ACHOCOLATADO EM PO CHOCO FORTE 400G	18069000	0/101	5102	UN	3,0000	4,5000	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 25/04/2024 MÉDIA COMPLEXIDADE														

ADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

nf. Contribuinte: Boleto emitido no SICREDI [Total aproximado de tributos: Federal R\$ 59,29, Estadual R\$ 73,09, 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: REFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MÉDIA COMPLEXIDADE) (PERMITE O APROVEITAMENTO Iquota 2,8200 Credito R\$ 12,27) | Pedido 7226 | Cond. Venda BOLETO 28 DIAS | Faturamento 88954 | Vendedor | Cod. Cliente 224 HOSPITAL SAO LUCAS | Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 132,38

RESERVADO AO FISCO

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:48
306203062 0001

000362

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124200148893022110912671012197110000043515

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 50.609

DATA DE VENCIMENTO 09/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 06/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 435,15

VALOR COBRADO 435,15

NR.AUTENTICACAO 0.3C0.3BA.4C3.371.C08

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 DE EMISSÃO  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. 000.016.825 Série 001 Folha 1/1		 CHAVE DE ACESSO 000363 3524 0444 6720 6200 0115 5500 1000 0168 2510 0184 5150 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											
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ / CPF											
797833036116				44.672.062/0001-15											
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO											
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		11/04/2024											
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP											
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 -- SALA 6		VILA WILLIAMS		17400-000											
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL											
GARÇA		SP													
FATURA / DUPLICATA															
Num. 001															
Venc. 09/05/2024															
Valor RS 792,02															
CÁLCULO DO IMPOSTO															
HASH CÁLC. ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS-FCP											
660,33		79,24		0,00											
HASH CÁLC. ICMS S.T.		VALOR ICMS S.T.		VALOR ICMS S.T-FCP											
0,00		0,00		0,00											
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO											
0,00		0,00		0,00											
OUTRAS DESPESAS		VALOR TOTAL IPI		VALOR IMPORTAÇÃO											
0,00		0,00		0,00											
TOTAL PRODUTOS		TOTAL DA NOTA													
792,02		792,02													
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS															
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI											
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI		0-Remetente													
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF											
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33		SUMARE		SP											
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA											
3		Volumes													
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	
772	(706) SOLUCAO DE GLICOSE 50MG/ML INJ IV CX70 FR SIST FECH X 100ML EQUIPLEX O+ Lote: 2317080 Qt: 2 Val: 03/10/25 FCI:E3B5852F-4EFS-4AAB-99B5-526CD925239A	30049099	500	5102	CX	2	238,0000	476,00	476,00	57,12			12,00		
2592	TRAMADOL 100MG/2ML INJ IV/IM/SC C/60 AMP 2ML - TEUTO/TEUTO G+ Lote: 9069481 Qt: 5 Val: 30/09/24 FCI:1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699	30049039	520	5102	CX	5	63,2040	316,02	184,33	22,12			12,00		
Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 17/04/2024															
DADOS ADICIONAIS															
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		MÉDIA COMPLEXIDADE													
Inf. Contribuinte: PEDIDO 342431393.1 - Cotacao Pedido para o CNPJ: 44.672.062/0001-15 Cotacao no 1458 F HÓRARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H; Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) PEDIDO DE COMPRA:PDC#342431393#BIONEXO Vendedor: 9-LETICIA REIS MONTEIRO Id Mov:184456 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\$ 106,52 Estadual: R\$ 95,04 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. (B) 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		RESERVADO AO FISCO													

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:48
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080032342859969934960001197110000079202

BENEFICIARIO:

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT

NOME FANTASIA:

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT

CNPJ: 44.672.062/0001-15

BENEFICIARIO FINAL:

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT

CNPJ: 44.672.062/0001-15

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 50.610

DATA DE VENCIMENTO 09/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 06/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 792,02

VALOR COBRADO 792,02

NR.AUTENTICACAO 2.7D6.614.931.48C.487

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.225,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000365

NF-e

Nº. 000.014.350

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES
AVENIDA JOAO RAMALHO, 1799
PARQUE SAO JORGE - 17520-240
MARILIA - SP Fone/Fax: 1433014351

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.014.350
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0421 9410 0800 0122 5500 1000 0143 5013 2833 1312

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

135240760855596 - 11/04/2024 14:28:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

11/04/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

FONE / FAX

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 09/05/2024

Valor R\$ 1.225,00

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.225,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	136,71	1.225,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
PAP-198	PAPEL SULFITE A4 RESMA C/500 FOLHAS REPORT	48025610	0/102	5102	UN	50,0000	24,5000	1.225,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 13 15 15 MÉDIA COMPLEXIDADE														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: DANFE PARA TODAS AS OPERACOES

NUMERO DO PEDIDO - 42434

TERMO DE FOMENTO 013/2023

ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MÉDIA COMPLEXIDADE)Valor aproximado tributos R\$

136,71 (11,16%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO 55	SÉRIE 001	NÚMERO 000.014.350	MÊS / ANO DA EMISSÃO 04/24	
CHAVE DE ACESSO 3524 0421 9410 0800 0122 5500 1000 0143 5013 2833 1312				

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGAO 35	AMBIENTE PRODUÇÃO	DATA / HORA DO EVENTO 16/05/2024 09:41:00		
EVENO 110110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1	
STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		PROTOCOLO 135241027181504	DATA / HORA DO REGISTRO 16/05/2024 09:41:25	

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E PRESENTES			CNPJ / CPF 21.941.008/0001-22	
ENDEREÇO AVENIDA JOAO RAMALHO, 1799		BAIRRO / DISTRITO PARQUE SAO JORGE	CEP 17520-240	
MUNICÍPIO MARILIA	FONE / FAX (14)3301-4351	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 438336756111	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX (14)3532-5198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:

- I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao
- II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario
- III - a data de emissao ou de saida.

CORREÇÃO

termop de colaboracao 03/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (media complexidade)

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:48
306203062 0001

000367

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090355234700100011416179997110000122500

BENEFICIARIO:

CENTERPAR SECURITIZADORA S.A.

NOME FANTASIA:

CENTERPAR SECURITIZADORA S.A.

CNPJ: 45.875.186/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIVEIRA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 50.611

NOSSO NUMERO 35523470000011416

CONVENIO 03552347

DATA DE VENCIMENTO 09/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 06/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.225,00

VALOR COBRADO 1.225,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.68E.597.2B0.367.02F

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
3516705223726811600011600000000008024019245918086

Número da NFS-e
80

Número da DPS
83

Competência da NFS-e
16/01/2024

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da NFS-e
16/01/2024 11:23:47

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 GARÇA (REFERENTE AO CONVENIO MEDIA COMPLEXIDADE) FYC-9081

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

000369

INFORMATIVO



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 10/05/2024	
Beneficiário JEFERSON M C NASCIMENTO				CNPJ/CPF 37268116000116		
Data do Documento 10/01/2024		Nº do Documento 0036		Agência / Código do Beneficiário 3022.10.80691		
Espécie Doc. DMI		Aceite N		Nosso Número / Cód. do Documento 24/100008-4		
Data de Processamento 10/01/2024		Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		
Valor Moeda		(-) Desconto / Abatimento		(-) Outras Deduções		
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 3,41.		(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461000960 GARCA SP 17402064 RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS -		(-) Valor Cobrado		Código de Baixa		
Beneficiário Final						

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 00008.430225 10806.911037 1 97120000103350

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 10/05/2024	
Beneficiário JEFERSON M C NASCIMENTO				CNPJ/CPF 37268116000116		
Data do Documento 10/01/2024		Nº do Documento 0036		Agência / Código do Beneficiário 3022.10.80691		
Espécie Doc. DMI		Aceite N		Nosso Número 24/100008-4		
Data de Processamento 10/01/2024		Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		
Valor Moeda		(-) Desconto / Abatimento		(-) Outras Deduções		
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 3,41.		(+) Mora / Multa		(+) Outros Acréscimos		
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - 45349461000960 GARCA SP 17402064 RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS -		(-) Valor Cobrado		Código de Baixa		
Beneficiário Final						

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:49
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120000843022510806911037197120000103350

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 50.612

DATA DE VENCIMENTO 10/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 06/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.033,50

VALOR COBRADO 1.033,50

=====

NR.AUTENTICACAO 4.595.56F.823.CA0.D08

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000371

RECEBEMOS DE CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL, INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000021841 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000021841 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	
CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA RUA BARAO DO RIO BRANCO, 228 - CENTRO - CEP:17400-000 - Garca - SP TEL: (14)3406-1014			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO 3524 0402 1238 2100 0140 5500 1000 0218 4118 8592 3730	
VENDA DE MERCADORIA		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240714665190 05/04/2024 15:30:19	
315025201111		CNPJ / CPF 02.123.821/0001-40	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL		45.349.461/0009-60		05/04/2024	
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070		WILLIAMS		17400-000	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	
Garca		3407-5066		SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	
				15:30:16	

FATURA		NUMERO		VALOR ORIGINAL		VALOR DESCONTO		VALOR LIQUIDO	
DADOS DA FATURA		21841		310,00		0,00		310,00	

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	05/05/2024	310,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CALC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		310,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		310,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO DO PROD. / -	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
6505	TECLADO MULT FORTREK OLK101	84716052	0102	5102	UN	2,00	45,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5177	SSD 120GB 2.5 SATA 3 - HSSSDC100120G - HIKVISION	85437035	0102	5102	UN	2,00	110,00	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim

05/05/2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REF. PEDIDO DE VENDA 21475 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE)	

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:49
306203062 0001

000372

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090358322600000001370170597070000031000

BENEFICIARIO:

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D

NOME FANTASIA:

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEG

CNPJ: 02.123.821/0001-40

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	50.613
NOSSO NUMERO	35832260000001370
CONVENIO	03583226
DATA DE VENCIMENTO	05/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	06/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	310,00
VALOR COBRADO	310,00

NR.AUTENTICACAO E.7EC.92C.706.CAA.1B6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000373

RECEBEMOS DE AUTO ELETRICA R B LTDA- ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.012.028
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

AUTO ELETRICA R B LTDA- ME FERNANDO COSTA, 35 - - ARACELI, Garça, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434712254	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.012.028 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3524 0317 7062 6500 0102 5500 1000 0120 2813 0080 3171 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 135240663937828 - 30/03/2024 06:12
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315039903110	CNPJ / CPF 17.706.265/0001-02	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AHBB		45.349.461/0009-60	30/03/2024
ENDEREÇO DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - SALA	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 30/03/2024
MUNICÍPIO Garça	FONE/FAX	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 01:06

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 420,00	
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 420,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
49585	CHAVE DE SETA COMPLETA AD071290178	85119000	0500	5405	PÇ	1,0000	420,0000	420,00			0,00		0,00

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.468.476-5

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Informações Adicionais de Interesse do Fisco: TERMO DE COLA BORAÇÃO 03/2023ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (REFERE NTE AO CONVENIO MEDIA COMPLEXIDADE MANUTENÇÃO DE FROTA) VEI CULO:PIESTA 192 PLACA:DKI-7D49	RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:49
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120016503022210007651010197080000042000

BENEFICIARIO:

AUTO ELETRICA R E B LTDA

NOME FANTASIA:

AUTO ELETRICA R E B LTDA

CNPJ: 17.706.265/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

AUTO ELETRICA R E B LTDA

CNPJ: 17.706.265/0001-02

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITA BENEFI DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 50.614

DATA DE VENCIMENTO 06/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 06/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 420,00

VALOR COBRADO 420,00

NR.AUTENTICACAO B.B36.97A.ABB.44F.CF0

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 00035238
SÉRIE 32

MESSER GASES LTDA
ENDERÇO: Rodovia Cónego Domênico Rangoni S/N, Km 50,5
BAIRRO: Perequê
MUNICÍPIO: Cubatão
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL
283.022.347-110

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARÇA HOSP SAO LUCAS HSL

ENDERÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6

MUNICÍPIO
GARÇA

TELEFONE / FAX
014-35325198

CONDICÃO DE PAGAMENTO
21 dias da data

BASE CÁLCULO DO ICMS
7.303,37

VALOR DO FRETE
227,08

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

FRETE POR CONTA
0

MUNICÍPIO
SUMARE

RAZÃO SOCIAL
IC TRANSPORTES LTDA

ENDERÇO
V ANHANGUERA SN, KM 114

VOLUME(S)
1

ESPECIE
Granel

MARKA

NUMERO

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
7.303,37

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
15.04.2024

DATA DE SAÍDA / ENTRADA
15.04.2024

HORA DE SAÍDA

2º VENCIMENTO
VALOR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

UF
SP

1º VENCIMENTO
06.05.2024

BASE DE CÁLCULO ICMS ST
1.314,61

OUTRAS DESPESAS
0,00

CÓDIGO ANTI
00776277

PLACA
CMR6C38

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671195894118

PESO LÍQUIDO
1.724,563 KG

PESO BRUTO
1.724,563 KG

BC ICMS ST
7.303,37

V. ICMS
1.214,61

V. IPI
0,00

% IPI
0,00

% ICMS
16,00

% IPI
0,00

VALOR DO ISS

RESERVADO AO FISCO

BASE DE CÁLCULO ISS

VALOR SERVIÇOS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECPETO 2092 de 1996

Código do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2004015434 NFA Cobertura: 000364400-031 Pedido: 4406676185 - Lote do produto a granel: 10451335 .

Declaro 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

ICMS Desonerado: 2.171,81

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000035238

SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0460 6192 0200 4801 5503 2000 0352 3818 6350 9280

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

PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
135240787457000 / 15.04.2024 - 16:12:20

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
15.04.2024

DATA DE SAÍDA / ENTRADA
15.04.2024

HORA DE SAÍDA

2º VENCIMENTO
VALOR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

UF
SP

1º VENCIMENTO
06.05.2024

BASE DE CÁLCULO ICMS ST
1.314,61

OUTRAS DESPESAS
0,00

CÓDIGO ANTI
00776277

PLACA
CMR6C38

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671195894118

PESO LÍQUIDO
1.724,563 KG

PESO BRUTO
1.724,563 KG

BC ICMS ST
7.303,37

V. ICMS
1.214,61

V. IPI
0,00

% IPI
0,00

% ICMS
16,00

% IPI
0,00

VALOR DO ISS

RESERVADO AO FISCO

BASE DE CÁLCULO ISS

VALOR SERVIÇOS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECPETO 2092 de 1996

Código do Cliente: 0100015210 . Remessa: 2004015434 NFA Cobertura: 000364400-031 Pedido: 4406676185 - Lote do produto a granel: 10451335 .

Declaro 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

ICMS Desonerado: 2.171,81

ICMS Desonerado: 2.171,81

ICMS Desonerado: 2.171,81

ICMS Desonerado: 2.171,81

ICMS Desonerado: 2.171,81

ICMS Desonerado: 2.171,81

ICMS Desonerado: 2.171,81

ICMS Desonerado: 2.171,81

ICMS Desonerado: 2.171,81

ICMS Desonerado: 2.171,81

ICMS Desonerado: 2.171,81

ICMS Desonerado: 2.171,81

ICMS Desonerado: 2.171,81

ICMS Desonerado: 2.171,81

ICMS Desonerado: 2.171,81

ICMS Desonerado: 2.171,81

ICMS Desonerado: 2.171,81

ICMS Desonerado: 2.171,81

NOTA FISCAL
Nº 00035238
SÉRIE 32

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONFORMES A NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

00035238

SÉRIE 32

00035238

SÉRIE 32

00035238

SÉRIE 32

00035238

SÉRIE 32

00035238

SÉRIE 32

00035238

SÉRIE 32

00035238

SÉRIE 32

00035238

SÉRIE 32

00035238

SÉRIE 32

00035238

SÉRIE 32

00035238

SÉRIE 32

00035238

SÉRIE 32

00035238

SÉRIE 32

00035238

SÉRIE 32

00035238

SÉRIE 32

00035238

SÉRIE 32

00035238

SÉRIE 32

00035238

SÉRIE 32

00035238

SÉRIE 32

00035238

SÉRIE 32

00035238

SÉRIE 32

00035238

SÉRIE 32

00035238

SÉRIE 32

00035238

SÉRIE 32

00035238

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:49
306203062 0001

000376

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080974958293980466910009397080000730337

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 50.615
DATA DE VENCIMENTO 06/05/2024
DATA DO PAGAMENTO 06/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO 7.303,37
VALOR COBRADO 7.303,37
=====

NR.AUTENTICACAO F.6F8.662.60D.729.780
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 DIAGNOSTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 800,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICE)

PEDIDO
041565

000377

NF-e

Nº 000.039.012

SÉRIE: 1

DIAGNOSTICA INDUSTRIA E COMERCIO
LTDA



AVENIDA REGENT, 1195
Bairro: ALPHAVILLE - LAGOA D
NOVA LIMA - MG - 34018-000
Fone: (31)35473550 Fax: (31)35473550
comercial@biocondiagnosticos.com.br

Alv. Sanit. ISENTO

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

Nº 000.039.012

SÉRIE:1

FOLHA:1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3124 0411 4624 5600 0270 5500 1000 0390 1212 8696 8162

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. ADQUIRIDA OU REC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
131245901897350 - 08/04/2024 13:58:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001534658.01-74

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ / CPF
11.462.456/0002-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CODIGO
005855

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
08/04/2024 13:59

ENDEREÇO
RUA D O T SANTOS, 70, S 6

BAIRRO/DISTRITO
V WILLIAMS

CEP
17.400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
08/04/2024 13:59:16

MUNICÍPIO
GARÇA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
13:59

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO	039012-1/1														
VENCIMENTO	08/05/2024														
VALOR	800,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO
800,00

VALOR DO ICMS
32,00

BASE DE CÁLCULO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
800,00

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
800,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA

FRETE POR CONTA
0 - Remetente (CIF)

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
MG

CNPJ/CPF
48.740.351/0002-46

ENDEREÇO
RUA ESTRELA POLAR, 445, B

MUNICÍPIO
CONTAGEM

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1863627670020

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
Caixa

MARCA
BIOCON

NÚMERO

PESO BRUTO
2,59

PESO LÍQUIDO
2,37

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ ICMS	IPÍ
W2007	MULT 7 DROGAS BIOCON - C/10 - BIOCON LT: W50720906 Val: 15/09/2024 Qtd: 10	0	38221990	100	6108	KIT	10,00	80,000000	800,00		800,00	32,00		4,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 112,00. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF origem R\$ 0,00;

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
50.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Alvará Sanitário- 228303/2022 Alvará de Funcionamento - 014779/2019

AFE - ANVISA - 8.21026.8

REEMBOLSO DE FRETE NO VALOR DE R\$

BOLETO ENVIADO POR EMAIL E TAMBÉM DISPONÍVEL NO SITE DO BANCO BB OU SICOOB.

CLIENTE: FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAREMOS DEVOLUÇÕES E RECLAMAÇÕES POSTERIORES

Número(s) do(s) Pedido(s): 041565

REFERENTE PEDIDO BIONEXO ID 341353761

TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GRAÇA (MEDIA COMPLEXIDADE)

RESERVADO AO FISCO

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:49
306203062 0001

000378

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691409290108707060111326160014497100000080000

BENEFICIARIO:

DIAGNOSTICA INDUSTRIA E COMERC

NOME FANTASIA:

DIAGNOSTICA INDUSTRIA E COMERCIO LT

CNPJ: 11.462.456/0002-70

BENEFICIARIO FINAL:

DIAGNOSTICA INDUSTRIA E COMERCIO LT

CNPJ: 11.462.456/0002-70

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 50.616

DATA DE VENCIMENTO 08/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 06/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 800,00

VALOR COBRADO 800,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.D12.6C3,7AF.6F4.833

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



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

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada
1-Saída

1

Nº 064905

SERIE: 1

Página: 1 de 1



Chave de acesso

3524 0445 9719 0000 0114 5500 1000 0649 0519 0061 4435

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

000379

Natureza da operação Venda de mercadorias para Consumidor Final		Protocolo de autorização de uso 135240758416626 11/04/2024 10:12:19	
Inscrição Estadual 438.662.653.116	Inscr.est. do substrib.	CNPJ 45.971.900/0001-14	

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	Inscrição Estadual	Data emissão 11/04/2024
Endereço Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	Bairro VILA WILLIAMS	CEP 17.402-064	Data saída 11/04/2024
Município Garça	Fone/Fax	UF SP	Hora saída 10:12:19

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	09/05/2024	600,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 233,34	Valor do ICMS 42,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 600,00
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 600,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 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	020	5.405	KG	25,000	24,000000	600,00	233,34	42,00	0,00	18,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais

Observações Total aproximado de tributos: R\$ 188,70 (31,45%) Federais R\$ 80,70 (13,45%) Estaduais R\$ 108,00 (18,00%) . Fonte IBPT. Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) Ordem de compra Nº: 42470.	Reservado ao fisco
---	--------------------

11/04/2024 10:12:31

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:49
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICCOB S.A.

75691321400132321900402216620019197110000060000

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 50,617

DATA DE VENCIMENTO 09/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 06/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 600,00

VALOR COBRADO 600,00

NR.AUTENTICACAO A.109.7C5.7EC.9EA.F6B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

RPS Nº 9315, emitido em 02/04/2024

Número da Nota

00009315

Data e Hora de Emissão

02/04/2024 09:42:53

Código de Verificação

ZG7I-SHAP



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

GARÇA - Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça.

RETENCAO DE IR 1,5%: R\$ 41,45

PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 128,48

Referente ao periodo: abril de 2024

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/05/2024

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 9315, emitido em 02/04/2024, (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2024;



Ana Paula da Silva

RG: 34.979.384-0

Assistente de RH

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:49
306203062 0001

000382

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082054491730373744260008297200000259322

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 50.618

DATA DE VENCIMENTO 18/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 06/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.593,22

VALOR COBRADO 2.593,22

NR.AUTENTICACAO E.762.248.C08.4BB.B39

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000383

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
7818	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	46903939	384.268.288-33	118568-3	576,88
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
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	576,88
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 I	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
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	254460616	267.894.398-46	86655-5	641,19
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	330767276	269.059.798-56	86647-4	576,88
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	481932070	415.151.788-03	86646-6	576,88
7182	MATEUS NASCIMENTO DE 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 PELC	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 M	25659919-1	283.633.948-90	108180-2	90,02
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	229220289	140.583.188-05	86622-9	641,19
2594	RINALDO JORGE DE MELO	19340316X	113.085.588-05	110465-9	576,88
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	401012633	306.192.188-51	86615-6	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 CORREA	47160.835-X	376.151.978-80	96045-4	90,02
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE B	5011390804	337.244.818-96	86590-7	576,88
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	349800935	395.994.458-64	86589-3	576,88
Empregados: 54 Estagiários: 0 Contribuintes: 0				Total da Empresa: 25.594,35	
(vinte e cinco mil quinhentos e noventa e quatro reais e trinta e cinco centavos)					

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000384

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.59A.F7C.307.942.8DD
-------------------	-----------------------

=====

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

100385

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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: 07/05/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.420.E02.6A6.423.EB4

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.55
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: 11.712-2
DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.BD6.B5C.49D.54B.5AB

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL 10.04.55
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:	07/05/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.820.AF6.BCD.8AF.E25

=====

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

000388

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ANA CAROLINA DEMORI PERRI
CPF/CNPJ: 384.268.288-33
AGENCIA: 0141 CONTA: 118.568-3
DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.F7C.26C.2B9.D6E.20D

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	641,19
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.D3D.965.2F3.865.685

=====

|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.

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO

CPF/CNPJ:	441.276.388-93
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.743-8
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.968.F74.F7E.788.F9C

=====

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

000391

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL 10.04.56
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: 07/05/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.08A.E80.3B8.E2D.D8F

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.3B0.3B9.28A.F39.FB4

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: CLAUDINEI MARTINS PEREIRA
CPF/CNPJ: 338.003.888-12
AGENCIA: 0295 CONTA: 93.888-2
DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.B7F.04B.A19.291.689

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.54
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:	07/05/2024
VALOR:	641,19
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.8A1.BE5.AFE.1B4.997
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.55
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:	07/05/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.74D.D73.552.ABB.FF9
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: DRIELY NASCIMENTO ROSALINO
CPF/CNPJ: 343.535.408-90
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.382-8
DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.48E.FDF.CFA.E8C.62C

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

000397

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.54
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:	07/05/2024
VALOR:	641,19
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.7D3.E77.4BC.0CB.306
-------------------	-----------------------

=====

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

000398

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.54
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:	07/05/2024
VALOR:	641,19
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.514.E89.02F.86C.CEB
-------------------	-----------------------

=====

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

000389

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS
CPF/CNPJ:	045.217.288-80
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.711-X
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.0BA.35A.038.03B.149
-------------------	-----------------------

=====

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

000400

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.55
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: 07/05/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.59B.0B7.904.D03.64C

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.54
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:	07/05/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.E91.442.DEA.1D6.9D6

=====

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

0004J2

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.56
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: 07/05/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4,D93.9F3.1CC,E0D,E17

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

07/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.55
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:	481.659.838-29
AGENCIA: 6905	CONTA: 6.936-1
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.700.EF4.9A0.45A.E6A

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000404

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.96F.562.0D8.62B.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.

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000415

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.FE9.B41.E4A.3A7.EC2
-------------------	-----------------------

=====

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

000406

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.54
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:	07/05/2024
VALOR:	641,19
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.BDD.82D.679.FB9.59A
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000407

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS
CPE/CNPJ:	490.498.478-11
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.912-9
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.ACC.4E8.3E0.C78.282

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000408

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: D.E2E.96A.A21.032.D69

=====

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

600409

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.54
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:	07/05/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.AB9.641.7DE.363.C4F
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000410

=====

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: 07/05/2024	
VALOR: 90,02	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.C5E.8B2.2F8.EAF.F6C
-------------------	-----------------------

=====

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

000411

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.56
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:	07/05/2024
VALOR:	641,19
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.068.0FC.192.399.FB2

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.54
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:	07/05/2024
VALOR:	218,93
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.EC4.BE9.9DD.87D.3ED
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	
CPF/CNPJ: 306.679.648-51	
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.056-X
DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2024	
VALOR: 576,88	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: E.301.CB3.ACC.819.EB7

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.54
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:	07/05/2024
VALOR:	641,19
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.7A6.A0B.720.6D1.484
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000415

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.58B.AE2.E9D.502.F80
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.54
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:	07/05/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.140.7AB.520.0A9.A08
-------------------	-----------------------

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.A97.99C.DD2.1A7.8C7
-------------------	-----------------------

=====

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

000418

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.54
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:	07/05/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.7F8.BE5.86B.CE6.FFA
-------------------	-----------------------

=====

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

000419

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	NEMUEL CAMPANARI
CPF/CNPJ:	336.308.858-29
AGENCIA: 6899	CONTA: 17.090-9
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.4C7.374.A7E.816.837
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL 10.04.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

00040

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.31C.09C.5B5.CCF.965
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	PAULO SERGIO DA SILVA
CPF/CNPJ:	204.053.708-22
AGENCIA: 0290	CONTA: 106.246-8
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.B75.E11.3AB.3FA.F85
-------------------	-----------------------

=====

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

03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.56
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:	07/05/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.447.3E8.CA9.6AB.B3D
-------------------	-----------------------

=====

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

000423

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.54
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:	07/05/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.1B0.325.804.E41.6BD
-------------------	-----------------------

=====

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

01/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04,55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000424

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: 07/05/2024
VALOR: 90,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.122.C48.FCD.EFB.0EE

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000475

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.BF4.7C9.A4B.184.346
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	641,19
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: C.4C5.8AD.E79.B79.18E

=====

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

000427

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.54

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: 07/05/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.3F5.BF2.0CA.B54.A8E

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.54
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:	07/05/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0,13C,2E9.3BD.800.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.

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.9E1.A5C.482.A41.99B
-------------------	-----------------------

=====

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

000430

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL 10.04.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.293.A69.05E.791.17D
-------------------	-----------------------

=====

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

000431

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.55
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:	07/05/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.F2F.A13.167.8CA.96B

=====

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

03/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.55

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: 07/05/2024

VALOR: 641,19

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.2F1.CAE.372.543.031

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.54
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:	07/05/2024
VALOR:	641,19
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.885.659.725.784.04B

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.54
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:	07/05/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.E11.59D.0F1.A5A.0C9
-------------------	-----------------------

=====

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.56
COMPROVANTE
PAG: SALÁRIO 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:	07/05/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR: AUTENTICACAO:	1.8A0.6B6.012.8DD,123
-------------------	-----------------------

=====

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

000436

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.55
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:	07/05/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.C38.7B7.13F.A0D.21B
-------------------	-----------------------

=====

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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:	07/05/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.EC3.E04.528.07B.F68
-------------------	-----------------------

=====

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

000438

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.49
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\$ 3.497,58
DEBITO EM: 07/05/2024

=====

DOCUMENTO: 050701
AUTENTICACAO SISBB: 3.B4F.906.90C.8EC.72A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.49
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\$ 2.419,82
DEBITO EM: 07/05/2024

=====

DOCUMENTO: 050702
AUTENTICACAO SISBB: B.E6C.D2E.D42.883.DEF

000440

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.49
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\$ 3.750,60

DEBITO EM: 07/05/2024

=====

DOCUMENTO: 050703

AUTENTICACAO SISBB: 0.C85.A08.59D.D7F.44D

000441

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.49
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: 5.027-0

FAVORECIDO: EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA
CPF/CNPJ: 401.216.538-03
VALOR: R\$ 1.834,99
DEBITO EM: 07/05/2024

=====

DOCUMENTO: 050704
AUTENTICACAO SISBB: 3.94E.7DD.BB8.714.A6D

000442

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.49
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: 15.502.004-8

FAVORECIDO: VANDER DO CARMO LOURENCO REINOL

CPF/CNPJ: 427.767.868-83

VALOR: R\$ 2.263,08

DEBITO EM: 07/05/2024

=====

DOCUMENTO: 050706

AUTENTICACAO SISBB: A.D9D.999.867.65C.F38

000443

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.49
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: 07/05/2024

=====

DOCUMENTO: 050707

AUTENTICACAO SISBB: B.98F.CA1.178.5DC.CEC

000444

RECEBEMOS DE THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 4355 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	DANFE	CONTROLE DO FISCO
	Rua Coronel Joaquim Piza, 1101	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	Guanabara - 17400-084	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	CHAVE DE ACESSO 35240400595823000107550010000043551965746579
Garça - SP - Fone: (14) 3406-2688		Nº 4355 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Dentro do Estado		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240687569496
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	02/04/2024
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	BAIRRO/DISTRITO VL WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE ENTR./SAÍDA 03/04/2024
MUNICÍPIO Garça	FONE/FAX (14) 3407-5066	UF SP	HORA ENTR./SAÍDA

FATURA
001
07/05/2024
62,00

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	62,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTOS	VALOR DA CONFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,50	0,00	62,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
	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
0000000020229	CARIMBO COM BASE EM MADEIRA 60x100	95110000	0102	5102	UN	1,000	62,00	62,00	0,00	0,00	0,00		0,00

JONATHAN WILLIAM DA SILVA RG: 41.101.766-4 Financeiro	
---	--

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
Pedido: 16279; TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA DOCUMENTO EMITIDO POR ME DO EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	

MÉDIA COMPLEXIDADE

000445

08/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:59:16
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 08/05/2024

NR. DOCUMENTO 550.290.000.100.460

VALOR TOTAL 62,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: THIAGO H G QUERO

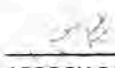
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 100.460-3

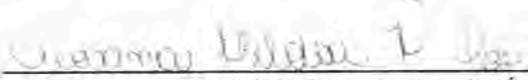
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

NR. AUTENTICACAO 0.DC3.4A6.214.B02.F26

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000446

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ		Número Carteira Profissional 054702	Série 461
PERÍODOS			
De Aquisição 28/01/2023 A 27/01/2024	De Gozo das Férias 15/05/2024 A 13/06/2024 = 30 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00		Férias: 2.252,09 P	
Salário Base: 1.687,08		1/3 das Férias: 750,70 P	
Média Horas: 282,61		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: 2.252,09		1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
		Salário Família: 0,00	
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
		Desconto da Previdência: 259,15 D	
		Desconto do imposto de Renda: 36,33 D	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 3.002,79 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 295,48 D	
		TOTAL LÍQUIDO: 2.707,31 P	
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.707,31 (dois mil e setecentos e sete reais e trinta e um centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,		Data: 15/04/2024	
 GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ		 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\$ 2.707,31(dois mil e setecentos 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: 13/05/2024 GARÇA	 GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000447

=====

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:	09/05/2024
VALOR:	2.707,31
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.4B0.716.7D9.A3E.7AF

=====

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000448

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

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

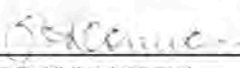
PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
01/12/2022 A 30/11/2023	15/05/2024 A 29/05/2024 = 15 Dias	

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	984,74 P
Salário Base:	1.687,08	1/3 das Férias:	328,25 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	282,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.969,48	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	98,47 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.312,99 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	98,47 D
		TOTAL LIQUIDO:	1.214,52 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\$ 1.214,52 (um mil duzentos e quatorze reais e cinquenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.


SOLANGE PAULINA LORENA

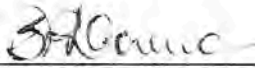

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 15/04/2024

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.214,52(um mil duzentos e quatorze reais e cinquenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 13/05/2024
GARÇA


SOLANGE PAULINA LORENA

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000449

=====

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:	09/05/2024
VALOR:	1.214,52
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.BC1.58F.26F.552.BC2
-------------------	-----------------------

=====

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

000450

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
CELIA MARIA SILVA CAMPOS	68855	53

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
03/12/2022 A 02/12/2023	13/05/2024 A 27/05/2024 = 15 Dias	

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.010,54 P
Salário Base:	4.021,08	1/3 das Férias:	670,18 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	4.021,08	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	220,50 D
		Desconto do imposto de Renda:	15,08 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.680,72 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	235,58 D
		TOTAL LIQUIDO:	2.445,14 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\$ 2.445,14 (dois mil quatrocentos e quarenta e cinco reais e quatorze centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE.


CELIA MARIA SILVA CAMPOS

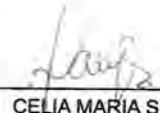

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 12/04/2024

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.445,14(dois mil quatrocentos e quarenta e cinco reais e quatorze 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: 10/05/2024
GARÇA


CELIA MARIA SILVA CAMPOS

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL 10.04.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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: 09/05/2024
VALOR: 2.445,14
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.8F6.5E9.B78.2A1.0FD

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

Recebemos de JOAO NUNES DE SOUZA SOBRINHO GARCA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: 244 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIANS - GARCA - SP
Emissão: 09/05/2024 Valor Total: R\$ 487,00

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000452
NF-e
Nº 000.003.021
Série 001

JOAO NUNES DE SOUZA
SOBRINHO GARCA - ME

R CARLOS FERRARI, 822
VILA REBELO - GARCA - SP
Fone: (14)3471-2271 CEP: 17400-000
ofazendao@hotmail.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.003.021
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0500 0145 3600 0166 5500 1000 0030 2110 0003 0124

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
135240971917257 09/05/24 09:42:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Prod do Estabelecim

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315021623114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
00.014.536/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
244 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
09/05/2024

ENDEREÇO
RUA DR.ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO
WILLIANS

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA
09/05/2024

MUNICÍPIO
GARCA

UF
SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	487,00		
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	487,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PROPRIO

FRETE POR CONTA
1 - DESTINATAR

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
418	MOTORCRAFT SINT, SL 5W30 LT Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$42,37 Estadual (25,00%) R\$78,75 Municipal (0,00%) R\$0,00	27101932	0500	5405	UN	7,00	45,00	0,00	315,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1259	FILTRO WEGA WO331 [PSL655] Val. Aprox. Tributos: Federal (14,86%) R\$10,40 Estadual (18,00%) R\$12,60 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84212300	0500	5405	UN	1,00	70,00	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1457	FILTRO WEGA WR 200/8 ARS 8236] Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$13,72 Estadual (18,00%) R\$18,36 Municipal (0,00%) R\$0,00	84213990	0500	5124	UN	1,00	102,00	0,00	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1: I - Doc. Emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional
2: II - Não Gera Credito fiscal de ISS e de IPI.
3: TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE
4: GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE)

RESERVADO AO FISCO

Mathheus Silva Mufalo
RG 337.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

000453

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: 161-1

FAVORECIDO: JOAO N DE S SOBRINHO GARCA

CPF/CNPJ: 00.014.536/0001-66

VALOR: R\$ 487,00

DEBITO EM: 08/05/2024

=====

DOCUMENTO: 050802

AUTENTICACAO SISBB: 4.E2F.07F.2A1.993.479

000454

RECEBEMOS DE BR BRASIL UNIFORMES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.001.004 SÉRIE 000
EMISSÃO: 06/05/2024 - DEST / REM.: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR - VALOR TOTAL: R\$ 528,40		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.001.004 fl. 1 / 1 SÉRIE 000	
BR BRASIL UNIFORMES LTDA  AV. REPUBLICA,, 1671 - PALMITAL - CEP:17509-032 - MARILIA - SP TEL. (14)3301-1790			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO 3524 0538 5412 0000 0124 5500 0000 0010 0410 0162 3909	
VENDA		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
438.518.083.110		135240947844815 06/05/2024 17:49:23	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	
		38.541.200/0001-24	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR		45.349.461/0009-60	06/05/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
R. DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	VILLA WILLIAMS	17400-000	06/05/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	HORA DA SAÍDA
GARÇA	(14)99785-3389	SP	17:49:13

DUPLICATAS							
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.
001	08/05/2024	528,40					

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	166,18	528,40
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	528,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
15						

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
76	*POLO - UNISSEX	61099000	0102	5101	PC	7,00	37,20	260,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00
78	*CAMISETA MC UNISSEX	61099000	0102	5101	PC	8,00	33,50	268,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PGTOS: BANCO 290 - PAGSEGURO - AG.001 C/C: 24811696-4 PIX:38541200/0001-24 I-DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITOS FISCIAS ICMS, ISS E IPI MEDIA COMPLEXIDADE TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - SP TRIB.APROX: FEDERAL: R\$71,07 ESTADUAL: R\$95,11 FONTE IBPT	

Projeto ACBr - www.projetoachr.com.br

MÉDIA COMPLEXIDADE

000455

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.56
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: 290 - PAGSEGURO INTERNET IP S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 24.811.696-4

FAVORECIDO: BR BRASIL UNIFORMES LTDA

CPF/CNPJ: 38.541.200/0001-24

VALOR: R\$ 528,40

DEBITO EM: 08/05/2024

DOCUMENTO: 050803

AUTENTICACAO SISBB: 3.EA9.00B.C22.377.82E

Chave de Acesso da NFS-e

35167052253968629000196000000000001724047804129271

Número da NFS-e

17

Competência da NFS-e

26/04/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e

26/04/2024 15:01:19

Número da DPS

19

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

26/04/2024 15:01:19

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

53.968.629/0001-96

Inscrição Municipal

-

Telefone

(14) 9902-7023

Nome / Nome Empresarial

53.968.629 FERNANDO LUIZ ROBERTO

E-mail

CONSERMAQFERNANDO@HOTMAIL.COM

Endereço

LUIZ BRUNELLI, 29, NOVA GARÇA

Município

Garça - SP

CEP

17404-086

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, WILLIAMS

Município

Garça - SP

CEP

17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

17.05.01 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário,...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Garça - SP

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

- MÃO DE OBRA DE MANUTENÇÃO DE UM COMPRESSOR DE AR ODONTOLÓGICO COM TROCA DE PEÇAS E REVISÃO TÉCNICA R\$1.971,80
- MÃO DE OBRA DE MANUTENÇÃO DE UM COMPRESSOR DE AR ODONTOLÓGICO COM EMBOBINAMENTO DO MOTOR ELÉTRICO E TROCA DE PEÇAS E REVISÃO TÉCNICA R\$ 2.681,40

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\$ 4.653,20

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\$ 4.653,20

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 4.653,20

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE)

Matheus Silva Mufolo
09192-108-4765

MÉDIA COMPLEXIDADE

000457

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 AUTOATENDIMENTO - 10.04.56
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: 13.003.886-6

FAVORECIDO: 53.968.629 FERNANDO LUIZ ROBERTO

CPF/CNPJ: 53.968.629/0001-96

VALOR: R\$ 2.326,60

DEBITO EM: 08/05/2024

=====

DOCUMENTO: 050804

AUTENTICACAO SISBB: B.CF7.32A.7A6.D68.206

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe		Número da Nota 00004851 Data e Hora de Emissão 02/05/2024 00:00:00 Código de Verificação 5d779a2f							
 PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS LTDA-ME CPF/CNPJ: 19.002.553/0001-01 Inscrição Municipal: 00378282-4 Endereço: RUA CONCEICAO, Nº000233 - SALA 916 - BAIRRO CENTRO - CEP:13010-050 Município: CAMPINAS UF: SP Telefone: (19) 40422124									
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição Municipal: 00000000-0 Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, Nº70 - - CEP:17400-000 Município: GARÇA UF: SP E-mail: wgalenti@ahbb.org.br;clsato@ahbb.org.br Telefone: ()									
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Descrição: TERMO DE COLABORACAO 003/2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA. BANCO SANTANDER AGENCIA: 1600 CONTA CORRENTE 13000420-9 - VENCIMENTO:10/MAI/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		Alíquota ISSQN: 2,00%		Alíquota Efetiva ISSQN: 2,00%		ISSQN Devido: R\$ 12,45	
OUTRAS INFORMAÇÕES Mês de Competência da Nota Fiscal: 05/2024 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR RPS 3209 SÉRIE 99, convertido em NFSe em 02/05/2024 Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFSe: 10/06/2024 CNAE: 6203-1/00-02 Descrição da Atividade: DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE CO Serviço: 0105 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de progr Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP Tributação: TRIBUTÁVEL									

000459

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.56
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: 08/05/2024

=====

DOCUMENTO: 050805

AUTENTICACAO SISBB: 3.048.1BD.458.9D5.F51

REC-REMIOS E SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO. EMISSAO: 03/05/2024 VALOR TOTAL: 2.237,53
DESTINATARIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, BAIRRO: WILLIANS, CEP: 17400-000, CIDADE: GARÇA, ESTADO: SP.

NF-e 000001796

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA
RUA JOÃO MANZANO, 475 - LABIENOPOLIS

GARÇA / SP
CEP: 17404-312
FONE: (14)34710336
E-MAIL: luciana@redeyeshortifruti.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
Nº 000001796
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA 1



CHAVE DE ACESSO
35240512965462000122550010000017961000486240

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240923901230 03/05/2024 09:42:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE
315029067115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE
12.965.462/0001-22

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOBRE/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO
03/05/2024

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/ DISTRITO
WILLIANS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
03/05/2024

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
34075066

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA SAÍDA
09:42:58

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
7,99

VALOR DO ICMS
1,44

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.237,53

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA
2.237,53

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOBRE/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
Sem Transporte

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3254	ABACATE kg	08044000	040	5929	KG	1.160	2,99	3,47					
3438	ABOBORA CABOTIA kg	07099300	040	5929	KG	10,435	6,16	64,32					
8594	ABOBORA PAULISTA MADURA kg	07099300	040	5929	KG	2,100	4,99	10,48					
2455	ABOBRINHA BRASILEIRA kg	07099300	040	5929	KG	15,850	7,99	126,64					
6347	ACELGA un	07051100	040	5929	UN	4,000	8,49	33,96					
4503	ALFACE mc	07051100	040	5929	UN	8,000	5,99	47,92					
2363	BANANA NANICA kg	08039000	040	5929	KG	11,610	5,95	69,03					
2325	BATATA ESPECIAL kg	07019000	040	5929	KG	40,225	9,24	371,62					
5708	BROCOI IS CHINES un	07041000	040	5929	UN	11,000	10,08	110,83					
2332	CEBOLA kg	07031019	040	5929	KG	29,950	8,63	258,34					
2431	CENOURA kg	07061000	040	5929	KG	41,235	7,99	329,48					
8143	CHEIRO VERDE mc	07099990	040	5929	UN	12,000	3,50	42,00					
8167	CHICORIA mc	07089000	040	5929	UN	8,000	5,99	47,92					
2462	CHUCHU kg	07108000	040	5929	KG	10,070	5,39	54,27					
6385	COUVE FI OR un	07041000	040	5929	UN	3,000	11,98	35,94					
20770	COUVE MANT mc	07041000	040	5929	UN	6,000	4,99	29,94					
2479	LARANJA PERA RIO kg	08051000	040	5929	KG	9,945	3,79	37,69					
2417	LIMAO TAITI kg	08055000	040	5929	KG	9,330	4,46	41,60					
3278	MAMAO FORMOSA kg	08072000	040	5929	KG	7,150	8,99	64,28					
1046471	MANDIOCA CONG 1 KG	07141000	040	5929	UN	12,000	5,94	71,28					
17244	MANDIOQUINHA SALSA bdj	07149000	020	5929	UN	2,000	5,99	11,98	7,99	1,44		18,00	
2448	MELANCIA kg	08071100	040	5929	KG	10,210	3,59	36,66					
1977	MELAO AMARELO kg	08071900	040	5929	KG	6,615	6,46	42,76					
1085945	OVOS GRANDES BRANCO PVC COM 30	04071100	040	5929	UN	4,000	22,48	89,92					
2936	PERA kg	08083000	040	5929	KG	1,425	10,99	15,66					
2813	REPOLHO VERDE kg	07049000	040	5929	KG	4,925	6,34	31,22					

Powered by Arius Sistemas

R/REBEMOS DE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, EMISSÃO: 03/05/2024 VALOR TOTAL: 2.237,53 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, BAIRRO: WILLIANS, CEP: 17400-000, CIDADE: GARÇA, ESTADO: SP.										NF-e 000001796			
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR								000461		SÉRIE 1	
		SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA RUA JOÃO MANZANO, 475 - LABIENOPOLIS GARÇA / SP CEP: 17404-312 FONE: (14)34710336 E-MAIL: luciana@redeyeshortifruti.com.br				DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000001796 SÉRIE 1 FOLHA 2/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA		 CHAVE DE ACESSO 35240512965462000122550010000017961000486240 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora					
NATUREZA DE OPERAÇÃO LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL A E								PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240923901230 03/05/2024 09:42:58					
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 315029067115				INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE				CNPJ DO EMITENTE 12.965.462/0001-22					
DESTINATÁRIO/ REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60 DATA EMISSÃO 03/05/2024													
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70						BAIRRO/ DISTRITO WILLIANS		CEP 17400-000		DATA ENTRADA/SAÍDA 03/05/2024			
MUNICÍPIO GARÇA				FONE/FAX 34075066		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA SAÍDA 09:42:58			
FATURA/ DUPLICATA													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS					
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA			
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS													
NOME/ RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA Sem Transporte		CÓD. ANT		PLACA DO VEÍCULO		UF			
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO		DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		NCM/SH		CST		CFOP		UNID			
2356		TOMATE kg		07020000		040		5929		KG			
3834		VAGEM kg		07089000		040		5929		KG			
Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado MÉDIA COMPLEXIDADE													
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TERMO DE FOMENTO 01/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE) 000.481557.14/689.25/425.56 Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §1º RICMS/SP Ref. NF-e-SAT: 101 - COD: 55807, 55924, 56136, 56435 Confirme artigo 155, § 2º do RICMS Dobrança e Pagamento conforme cupom Fiscal								RESERVADO AO FISCO					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 AUTOATENDIMENTO - 10.04.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

000462

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\$ 2.237,53

DEBITO EM: 08/05/2024

=====

DOCUMENTO: 050806

AUTENTICACAO SISBB: A.3BB.ACF.D44.063.2B6



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

000463

Número da Nota
17436Data de Emissão
30/04/2024Data e Hora da
Competência
30/04/2024 às 15:15:47Código de Verificação
1059-1384-5212

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 08.517.361/0001-11

Cód. Mobiliário 59643

Insc. Mun. 59643

Autenticação

Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA

RG/IE 177.253.999.119

Logradouro RUA-BAGUAÇU

Número 597

Bairro SUMARÉ

CEP 16015-290

Município ARAÇATUBA

UF SP

Situação Optante do Simples Nacional

Telefones (18) 3622-5803

E-Mail's expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR



TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60

RG/IE ISENTO

Inscrição Mun.

Cód. Mobiliário 0

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

Telefone

Inf. Comp.

Logradouro DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Número 70

Bairro VILA WILLIAMS

CEP 17400-000

Município GARÇA

UF SP

Complemento

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
352	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO COLORIDA	0,0400	15.020,00	0,00	0,00	600,80
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	2.488,2400	1,00	0,00	0,00	2.488,24

Valor Total dos Serviços - R\$3.089,04

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSUMO MARÇO /2024 - SETOR MEDIA COMPLEXIDADE - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPi (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.089,04

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

Local do Serviço

Sem incidência de ISS

Dentro do Município

Alíquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vir. Total das Deduções (R\$)

Vir. Total Retido (R\$)

Vir. do ISS (R\$)

0,0000

0,00

0,00

0,00

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.089,04

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Recebi(emos) do Prestador: O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA CNPJ: 08.517.361/0001-11

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 17436 emitida em 30/04/2024 às 15:15:47 - Cód Verif 1059-1384-5212

Condições de Pagamento: Vencimento: 30/04/2024 Valor Total R\$ 3.089,04 Valor Líquido R\$ 3.089,04

Ass:

em

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Mateus Silva Andriollo
Gerente Tec. Informação
mandriollo@anhbb.org.br

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:56
306203062 0001

000464

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096937504320197120000308904

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	50.807
DATA DE VENCIMENTO	10/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	08/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.089,04
VALOR COBRADO	3.089,04

NR.AUTENTICACAO E.76A.C69.398.BCB.502

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

09/05/2024 - BANCO DO BRASIL 16:12:39
306203062 SEGUNDA VIA 0010

000465

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/05/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.037.361
VALOR TOTAL	476,53

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOAO M ZONETTI BORGES
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 37.361-3

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	2.FB0.793.5C4.B06.279
------------------	-----------------------

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000466

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				04 Bairro WILLIAMS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 209.74268.62-8	11 Nome MARCELA TORRES FACHINI			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua FLORIANO PEIXOTO, 178 - AP 43 BARBOSA				13 Bairro BARBOSA
14 Município MARILIA	15 UF SP	16 CEP 17.501-442	17 CTPS (nº, série, UF) 49850945 - 877	18 CPF 498.509.458-77
19 Data de Nascimento 20/02/1999	20 Nome da Mãe CASSIAADRIANA DE SOUZA TORRES FACHINI			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 4.128,74	24 Data de Admissão 04/10/2022	25 Data do Aviso Prévio 12/04/2024	26 Data de Afastamento 12/04/2024	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 12/dias Salário (liquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 90,02	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\$ 90,02

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\$ 90,02

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000467

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 209.74268.62-8		11 Nome MARCELA TORRES FACHINI		
17 CTPS (nº, série, UF) 49850945 - 877	18 CPF 498.509.458-77	19 Data de Nascimento 20/02/1999	20 Nome da Mãe CASSIA ADRIANA DE SOUZA TORRES FACHINI	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 04/10/2022	25 Data do Aviso Prévio 12/04/2024	26 Data de Afastamento 12/04/2024	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/_____, de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI 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 ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo, até a presente data, inclusive, pelo departamento Pessoal para homologação."

Garça, _____ de _____ de _____

Assinatura
17/04/2024
12/04/2024

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).

300468

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.56

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/CNEJ: 498.509.458-77

AGENCIA: 0141 CONTA: 80.132-1

DATA DO PAGAMENTO: 13/05/2024

VALOR: 90,02

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: F.087.A0D.09B.575.FDE

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000469

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 204.87685.99-1	11 Nome MARIA ALICE DOS SANTOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA JOSE RODRIGUES PINAR, 128				13 Bairro JARDIM NACIONAL
14 Município MARILIA	15 UF SP	16 CEP 17.523-260	17 CTPS (nº, série, UF) 00154200000 - 00380 / SF	18 CPF 430.024.498-73
19 Data de Nascimento 17/07/1994	20 Nome da Mãe VERA LUCIA DOS SANTOS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 4.153,75	24 Data de Admissão 03/08/2023	25 Data do Aviso Prévio 26/03/2024	26 Data de Afastamento 25/04/2024	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 25/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 90,02	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\$ 90,02

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\$ 90,02

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000470

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 204.87685.99-1		11 Nome MARIA ALICE DOS SANTOS		
17 CTPS (nº, série, UF) 00154200000 - 00380 /	18 CPF 430.024.498-73	19 Data de Nascimento 17/07/1994	20 Nome da Mãe VERA LUCIA DOS SANTOS	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 03/08/2023	25 Data do Aviso Prévio 26/03/2024	26 Data de Afastamento 25/04/2024	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/____/____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI 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

"a a rescisão contratual a presente
data, o trabalhador pleiteia
o direito de indenização por
rescisão contratual."

Em _____ de _____ de _____

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

03/06/2024 BANCO DO BRASIL = 10.04.56

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: 13/05/2024

VALOR: 90,02

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.311.74B.F9D.E1B.0F5

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				04 Bairro WILLIAMS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 206.40110.75-9	11 Nome BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Joao Lourenço dos Santos, 48 - JAFA				13 Bairro CENTRO
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.409-014	17 CTPS (nº, série, UF) 004183 - 00354 / SP	18 CPF 349.697.238-69
19 Data de Nascimento 02/07/1986	20 Nome da Mãe CARMEN SUELI PALMA SANTOS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 4.128,74	24 Data de Admissão 01/02/2021	25 Data do Aviso Prévio 03/04/2024	26 Data de Afastamento 03/04/2024	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 3/dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 90,02	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\$ 90,02

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\$ 90,02

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000473

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 206.40110.75-9		11 Nome BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO		
17 CTPS (nº, série, UF) 004183 - 00354 / SP		18 CPF 349.697.238-69	19 Data de Nascimento 02/07/1986	20 Nome da Mãe CARMEN SUELI PALMA SANTOS
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 01/02/2021	25 Data do Aviso Prévio 03/04/2024	26 Data de Afastamento 03/04/2024	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/____/____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI 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 _____

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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: 13/05/2024
VALOR: 90,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.26A.7FF.1E6.90D.CB7

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

NF-e

Nº. 000.020.406
Série 001

RECEBIMOS DE MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 11/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.626,66 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB - R. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MERCADO GS DE GARÇA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEZOR, 20
JD. SÃO RAFAEL - 17401-020
GARÇA - SP Fone/Fax: 1434713360

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.020.406
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0404 6943 8800 0129 5500 1000 0204 0612 2050 8736

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315079835114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

135240761874502 - 11/04/2024 16:09:42

CNPJ/CPF

04.694.388/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

MUNICÍPIO

GARÇA

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

UF

SP

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

11/04/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

11/04/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:09:26

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

155,15

VALOR DO ICMS

25,37

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

V. FCP UF DEST.

0,00

V. TOTAL PRODUTOS

0,00

V. TOTAL DA NOTA

227,12

V. TOTAL PRODUTOS

0,00

V. TOTAL DA NOTA

1.626,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRETE

9-Sem Transporte

PLACA DO VEÍCULO

CODIGO ANTT

MUNICÍPIO

CNPJ / CPF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO

313,700

PESO LÍQUIDO

312,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO

03803936

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

ACUCAR GLOBO CRISTAL 5KG

Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (50,88%) - Nacional: R\$ 91,14 (34,28%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)

ABROZ SOLITO TPI 5KG

Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (28,33%) - Nacional: R\$ 54,65 (15,73%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)

NCM/SH

17019900

O/CST

0/20

CFOP

5102

UN

UN/1

QUANT

14,0000

VALOR UNIT

18,9900

VALOR TOTAL

265,86

VALOR DESC

0,00

BCÁLC ICMS

103,39

VALOR ICMS

18,61

VALOR IPI

18,00

ALIQ. IPI

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Contabil: 1.626,66 | Base Icms: 155,15 | ICMS: 25,37 | Complemento: 764,99

Venda Balcao:

PEDIDO N 1451

TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO : PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE), N 5960, Cod. Vendedor: 5, Nome: Rodrigo, Lote: 0, Data: 11/04/2024, Cod. Cliente: 2017,

Apelido: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR | 31 - BOLETO

Pagamento : Entidade: BOLETO Parc: 1 Venc. 13/05/2024 Valor: 1626,66

Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00- Nacional: R\$ 227,12- Estadual: R\$ 0,00- Municipal: R\$ 0,00 / *Fonte Total

Tributos: Tabela IBPT.

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 227,12

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

08/04/2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

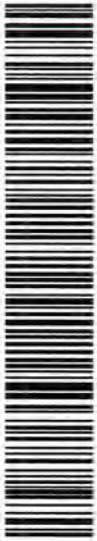
RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
RUA OSCAR MONTEMORE, 20
JD SAO RAFAEL - 17401-020
GARCA - SP Fone/Fax: 1434713360

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.020.406
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO
3524 0404 6943 8800 0129 5500 1000 0204 0612 2050 8736
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

315079835114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

135240761874502 - 11/04/2024 16:09:42

CNPJ / CPF

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	ALÍQ. ICMS/ST
03820926	FEIJAO RAMAGEM CARIOCA 1KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (36,93%) - Nacional: R\$ 59,16 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07133399	0/40	5102	UN/1	30,00000	7,4900	224,70	0,00	0,00	0,00		0,00
03832141	FERMENTO GLOBO 100G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (46,69%) - Nacional: R\$ 2,95 (32,09%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21023000	0/00	5102	UN/1	2,00000	4,5900	9,18	0,00	9,18	1,65		18,00
05108497	LEITE HERCULES INTEGRAL 1L.T	04012010	0/60	5405	UN/1	108,00000	4,8500	523,80	0,00	0,00	0,00		0,00
05091164	MACARRAO PAULISTA CONCHINHA C/OVOS 500G Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R\$ 19,22 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19021100	0/20	5102	UN/1	20,00000	3,6500	73,00	0,00	42,58	5,11		12,00
05003433	MAIONESE HELLMANNS 500G	21039011	0/60	5405	UN/1	3,00000	10,9900	32,97	0,00	0,00	0,00		0,00
03843307	OLEO VITALIV DE SOJA 900ML	15079011	0/60	5405	UN/1	25,00000	5,9900	149,75	0,00	0,00	0,00		0,00

000476

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:56
306203062 0001

000477

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120016503022210106111072597150000162666

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 51.301

DATA DE VENCIMENTO 13/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 13/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.626,66

VALOR COBRADO 1.626,66

=====

NR.AUTENTICACAO F.47B.E95.A33.DF3.495

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081015637293980466910009997130000505617

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 51.302
DATA DE VENCIMENTO 11/05/2024
DATA DO PAGAMENTO 13/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO 5.056,17
VALOR COBRADO 5.056,17
=====

NR.AUTENTICACAO 0.E32.ACO.919.4BC.8AF
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauri
TELEFONE: (14)3203-4366
CEP: 17034-310

UF: SP

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

CHAVE DE ACESSO
3524 0460 6192 0200 5700 5503 2000 0055 5116 2801 6265

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

Nº 000005551

SÉRIE 32 FOLHA 1/1

DADOS DA NF-e

NATUREZA DE OPERAÇÃO
5103 Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento/

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
60.619.202/0057-00

PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
135240847006243 / 23.04.2024 - 11:07:47

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
23.04.2024

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6

CEP
17400-000

MUNICÍPIO
GARÇA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO
21 dias da data

HORA DE SAÍDA

BASE CÁLCULO DO ICMS
2.482,69

VALOR DOS PRODUTOS
2.365,11

VALOR DO FRETE
117,58

VALOR TOTAL DA NOTA
2.482,69

RAZÃO SOCIAL
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA

CNPJ / CPF
77.792.174/0003-20

ENDEREÇO
R DR OLÍDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS SERTÃOZINHO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
664130373118

VOLUME(S)
10 Cilindro

PESO LÍQUIDO
76,260 KG

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
8920001209	GRU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 2.2 (5.1) 25 UNID/GRUO	2804.40.00	000	5103	M3	3,000	51,106667	153,32	475,30			25,55		0,00	0,00
8920001306	GRU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 2.2 (5.1) 25 UNID/GRUO	2804.40.00	000	5103	M3	20,000	51,106667	1.022,13	1.056,21			180,12		0,00	0,00
8920001304	GRU 1072 AR COMPRIMENTO 2.2 20 AR COMPRIMENTO CIL 40L	2803.90.90	000	5104	M3	40,000	22,075500	883,02	951,18			171,21		0,00	0,00

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
Codigo do Cliente: 0100015210 - Remessa: 2004926870 NF-e Cobertura: 00012518-031
Lotes dos produtos: BRCEAAL57A = 3,000 CYL ; BRCEAAL57A = 2,000 CYL ; BRCEAAL57A = 5,000 CYL
Declaro 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
ICMS Desonerado: 55.284,15
Matheus Silva Miúfala
RG: 37.468.476-5

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081027525293980466910009197160000248269

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 51.303

DATA DE VENCIMENTO 14/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 13/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.482,69

VALOR COBRADO 2.482,69

NR.AUTENTICACAO 0.AC3.860.723.288.C9F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000482

Recebemos de 4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado. Emissão: 27/02/2024 Dest/Rem: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL (28) Valor Total: 57,00		NF-e Nº 000.001.486 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA RUA PROFESSOR EMILIO GONZALES, 13 - PARQUE SAO JORGE - MARILIA - SP - CEP: 17520-290 Fone: (14)3451-8825	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.001.486 SÉRIE 001 FOLHA 1	
		CHAVE DE ACESSO 3524 0230 6759 0600 0177 5500 1000 0014 8611 2244 3546
		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 ADQU OU RECEB DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240421850203 27/02/2024 16:30:37
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438433886110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 30.675.906/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL (28)		45.349.461/0009-60	27/02/2024
ENDEREÇO DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 06,	BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIANS	CEP 17400-000	DATA DA SAÍDA 27/02/2024
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX (14)3532-5198	HORA DA SAÍDA 16:30:36

FATURA	DADOS DA FATURA
Número : 1486 Valor Original : R\$ 80,70 Valor Desconto : R\$ 23,70 Valor Líquido : R\$ 57,00	

DUPLICATAS	
Número : 001 Vencimento : 28/03/2024 Valor : R\$ 57,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 57,00	VALOR DO ICMS 10,26	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 80,70	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 23,70	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 57,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	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 CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
													ICMS	IPI	
5198	LACRE PARA MALOTE AZUL ESCADA PP 16CM. PCT.C/100 14160047 - TYKHEPLAS	95030099	000	5102	PE	3,00	26,90	23,70	80,70	57,00	10,26	0,00	18,00	0,00	

Bruno Joaquim
Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pagamento(s): Boleto Bancario R\$57,00, Atendimento: BALCAO Trib Aprox: R\$ 8,33 Federal R\$ 10,26 Estadual Fonte: IBPT Versao: 24.1.A Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)	

000483

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL

03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.56

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: 3041-4 - COOPECREDI

CONTA: 28.352-5

FAVORECIDO: 4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA

CPF/CNPJ: 30.675.906/0001-77

VALOR: R\$ 57,00

DEBITO EM: 14/05/2024

=====

DOCUMENTO: 051401

AUTENTICACAO SISBB: 9.4B0.031.A80.621.A1E

Chave de Acesso da NFS-e

3516705223266888600013200000000000424050962227072

Número da NFS-e

4

Competência da NFS-e

01/04/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e

14/05/2024 11:10:56

Número da DPS

6

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

14/05/2024 11:10:56

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

32.668.886/0001-32

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

LARISSA MICHELAN BRUNELLI 42357699876

E-mail

-

Endereço

MARIO MARANGAO, 802, TRAVENCOLO

Município

Garça - SP

CEP

17400-338

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, WILLIAMS

Município

Garça - SP

CEP

17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

06.04.01 - Ginástica, dança, esportes,
natação, artes marciais e dem...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Garça - SP

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

TERMO DE COLABORAÇÃO

003/2023 - Média Complexidade

ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

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\$ 2.300,00

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\$ 2.300,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 2.300,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



000485

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.56
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: 1.720.771-5

FAVORECIDO: LARISSA MICHELAN BRUNELLI 423576998

CPF/CNPJ: 32.668.886/0001-32

VALOR: R\$ 2.300.00

DEBITO EM: 14/05/2024

=====

DOCUMENTO: 051402

AUTENTICACAO SISBB: 3.968.7C0.032.B1A.69F

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA,
ARTESATOS E PRESENTESCNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - giferlandes_oliveira@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000014398 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3524 0421 9410 0800 0122 5500 1000 0143 9813 3820 3817

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240813610051 18/04/2024 13:46:17

000486

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

18/04/2024

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	16/05/2024	338,91									

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	21,04	338,91
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	338,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR LCMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0023971	- CANETA P/ CD 2.0 PRETO UN MARIPEL	96082000	0500	5405	UNS	3,00	2,40	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GR9413	- ETIQUETA 34X23X1 CARREIRA	48211000	0500	5405	UN	10,00	19,90	199,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899150708194	- GRAMPO TRILHO METAL	83052000	0500	5405	UNS	50,00	0,25	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GRA-082	- GRAMPO 26/6 MASTERPRINT	84729040	0102	5102	UN	72,00	0,18	12,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
038594	- LACRE AZUL P/ MALOTE	39235000	0500	5405	UNS	400,00	0,19	76,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
094882	- PILHA ALCALINA PALITO AAA	85061019	0102	5102	BL	15,00	1,25	18,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
040587	- PILHA ALCALINA PEQUENA AA	85061019	0500	5405	CX	10,00	1,25	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES

RESERVADO AO FISCO

NÚMERO DO PEDIDO - 1467

TERMO DE FOMENTO 03/2023

ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE) Valor
aproximado tributos R\$ 21,04 (6,21%) Fonte: IBPT

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:56
306203062 0001

000487

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080001040014159845140009797180000033891

BENEFICIARIO:

FINANCRED SECURITIZADORA S A

NOME FANTASIA:

FINANCRED SECURITIZADORA S A

CNPJ: 53.845.171/0001-88

BENEFICIARIO FINAL:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 51.403

DATA DE VENCIMENTO 16/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 14/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 338,91

VALOR COBRADO 338,91

NR.AUTENTICACAO 7.36E.511.4B5.531.C01

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: 14471 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARÇA - SP.
Emissão: 30/04/2024 Valor Total: R\$ 604,00

000488

NF-e

Nº 000.025.446

Série 001

DATA DE 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 000.025.446
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0409 6499 1700 0196 5500 1000 0254 4610 0025 4166

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

135240904283166 30/04/24 17:37:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

14471 - AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

30/04/2024

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

30/04/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 15/05/2024
Valor R\$ 604,00

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

604,00

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

604,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

PRÓPRIO

FRETE POR CONTA

1 - DESTINATÁRIO

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

CODIGO 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
1762	FITA PASSA FIO 20 M Val. Aprox. Tributos: Federal (22,54%) R\$5,36 Estadual (18,00%) R\$4,28 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39169090	0102	5102	MT	1,00	23,80	0,00	23,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
5657	LAMPADA LED BALAO 100 W E 27/40 BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$43,14 Estadual (13,30%) R\$36,92 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	UN	2,00	138,80	0,00	277,60	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1085	LAMPADA LED BULBO 15 W BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$7,93 Estadual (13,30%) R\$6,78 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	6,00	8,50	0,00	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
5515	MODULO TRAMONTINA LIZ TOMADA 10 A Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$8,47 Estadual (18,00%) R\$7,34 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	6,00	6,80	0,00	40,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
5524	PLACA C/ SUP. TRAMONTINA LIZ 2 X4 1 S HOR. Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$7,72 Estadual (18,00%) R\$6,70 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366910	0500	5405	UN	6,00	6,20	0,00	37,20	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1004	PLAFON C/ SOQUETE E 27 PLASTICO Val. Aprox. Tributos: Federal (20,75%) R\$2,82 Estadual (18,00%) R\$2,45 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85366100	0500	5405	UN	2,00	6,80	0,00	13,60	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 crédito do Icms no valor de R\$ 0,57,
- corresp. a Alíquota de 2,41%, 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 COLABORACAO 03/2023
- ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
- (MEDIA COMPLEXIDADE)

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Mufalo
RG: 57.468.476-5

ELETRO CENTER DE GARÇA
LTD A

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 000.025.446

Série 001

Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0409 6499 1700 0196 5500 1000 0254 4610 0025 4166

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

135240904283166 30/04/24 17:37:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.649.917/0001-96

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
3812	REFLETOR LED 200 W BIVOLT Val Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$19,89 Estadual (13,30%) R\$17,02 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85437099	0500	5405	PC	1,00	128,00	0,00	128,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1646	TUBO CORRUGADO 1/2 AMARELO Val Aprox. Tributos: Federal (22,54%) R\$7,21 Estadual (18,00%) R\$5,76 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39169090	0500	5405	MT	20,00	1,60	0,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:56
306203062 0001

000490

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37,216-1

BANCO SICCOB S.A.

75691444670100105960703292910019697170000060400

BENEFICIARIO:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

NOME FANTASIA:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

CNPJ: 09.649.917/0001-96

BENEFICIARIO FINAL:

ELETRO CENTER DE GARCA LTDA

CNPJ: 09.649.917/0001-96

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 51.404

DATA DE VENCIMENTO 15/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 14/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 604,00

VALOR COBRADO 604,00

NR.AUTENTICACAO A.EBE.7B6.C44.18E.20A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Linx

AUTO POSTO GUANABARA DE GARÇA LTDA
RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 914 - GUANABARA
CEP 17.400-000 - GARÇA - SP
Fone (014) 3471-4181

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.010.035

SÉRIE 1

Página 1 de 2



CHAVE DE ACESSO

3524 0507 5695 6300 0144 5500 1000 0100 3510 0012 0387

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

000491

NATUREZA DA OPERAÇÃO:

VENDA COM ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

315084077111

INSC. EST. DO SUBST. TRIE:

CNPJ:

07.569.563/0001-44

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240907493030 01/05/2024 09:42:59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL:

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF:

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO:

01/05/2024

ENDEREÇO:

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO/DISTRITO:

VILA WILLIAMS

CEP:

17402064

DATA DE SAÍDA / ENTRADA:

01/05/2024

MUNICÍPIO:

GARÇA

FONE/FAX:

UF:

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ISENTO

HORA DE SAÍDA:

FATURA

DOCUMENTO:

37495

VALOR BRUTO:

4.125,04

VALOR DESCONTO:

0,00

VALOR LÍQUIDO:

4.125,04

DATA VENCIMENTO:

15/05/2024

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

4.125,04

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:

4.125,04

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:

FRETE POR CONTA:
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ/CPF:

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO:

UF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE:

ESPECIE:

MARCA:

NUMERAÇÃO:

PESO BRUTO:

PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	COD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALQ ICMS
1	320102001	GASOLINA COMUM	297,74	27101259	061	5929	L	142,5803	5,69	811,28	0,00	0,00	0,00
4	820101033	DIESEL S-10 ADITIVADO REND MAX	420,51	27101921	061	5929	L	256,6888	6,09	1.563,23	0,00	0,00	0,00
3	810101001	ETANOL HIDRATADO	67,63	22071090	060	5929	L	73,2391	3,39	248,28	0,00	0,00	0,00
91568	620505001	FLUIDO ROSA (PIRANGA 1LT	9,12	38249941	060	5929	UN	1,00	29,00	29,00	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA COMUM	540,69	27101259	061	5929	L	263,5514	5,59	1.473,25	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
REFERENTE

CF-e CHAVE DE ACESSO: 35240407569563000144590004115644312937329370. 35240407569563000144590004115644313033314914. 35240407569563000144590004115644315319479865. 35240407569563000144590004115644319751891024. 35240407569563000144590004115644325039844498. 3524040756956300014459000411564432797050068. 35240407569563000144590004115644330424896750. 35240407569563000144590004115644331142709012. 35240407569563000144590004115644334001728210. 3524040756956300014459000411564434216639734. 35240407569563000144590004115644338187214834. 352404075695630001445900041156443467888302. 35240407569563000144590004115644345259378628. 352404075695630001445900041156443467888302. 35240407569563000144590004115644347420750356. 35240407569563000144590004115644348628730534. 35240407569563000144590004115644349299164184. 35240407569563000144590004115644350097937194. 35240407569563000144590004115644351766795461. 3524040756956300014459000411564435224742839

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Muijula
RG 30.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

Linux

AUTO POSTO GUANABARA DE GARÇA LTDA
RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 914 - GUANABARA
CEP 17.400-000 - GARÇA - SP
Fone (014) 3471-4181

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.010.035

SÉRIE 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3524 0507 5695 6300 0144 5500 1000 0100 3510 0012 0387

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

135240907493030 01/05/2024 09:42:59

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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\$ 454.90 (11.03%) Federal, R\$ 880.79 (21.35%) Estadual, R\$ 0.00 (0.00%) Mu-
nicipal

- Fonte: IBPT - SP 244637

FORMA DE PAGAMENTO:

NOTAS A PRAZO: 4.125,04

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.468.476-5

000493

AUTO POSTO GUANABARA DE GARÇA LTDA

Endereço: RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 914

// UF: SP

// Bairro: GUANABARA

Cidade: GARÇA

// CEP: 17.400-00

// Telefone: 1434714181 // Fax:

CNPJ.: 07.569.563/0001

// INSCR. EST.: 315.084.077.111

Data: 01/05/2024 Fatura nr.: 37495

Vencimento: 15/05/2024

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
01/04/2024	431293	NOTAS A PRAZO		166,81	DKI7B49
01/04/2024	431303	NOTAS A PRAZO		288,95	FUF7B32
02/04/2024	431531	NOTAS A PRAZO		219,73	FYC9081
05/04/2024	431975	NOTAS A PRAZO		220,13	DKI7B49
09/04/2024	432503	NOTAS A PRAZO		237,14	FYC9081
12/04/2024	432797	NOTAS A PRAZO		289,23	FUF7B32
13/04/2024	433042	NOTAS A PRAZO		219,30	FYC9081
15/04/2024	433114	NOTAS A PRAZO		230,03	DKI7B49
17/04/2024	433400	NOTAS A PRAZO		278,10	FUF7B32
17/04/2024	433421	NOTAS A PRAZO		209,25	FYC9081
19/04/2024	433818	NOTAS A PRAZO		145,73	FYC9081
23/04/2024	434466	NOTAS A PRAZO		204,50	FYC9081
24/04/2024	434525	NOTAS A PRAZO		168,28	FUF7B32
25/04/2024	434675	NOTAS A PRAZO		231,41	DKI7B49
25/04/2024	434742	NOTAS A PRAZO		277,16	FUF7B32
26/04/2024	434862	NOTAS A PRAZO		280,61	SIM1I98
26/04/2024	434929	NOTAS A PRAZO		158,52	FYC9081
26/04/2024	435009	NOTAS A PRAZO		80,00	FIESTA
27/04/2024	435176	NOTAS A PRAZO		51,10	SIM1I98
29/04/2024	435322	NOTAS A PRAZO		169,06	FYC9081
TOTAL	20				

VALOR DA FATURA: R\$ 4.125,04

Quatro Mil, Cento e Vinte e Cinco Reais e Quatro Centavos*****

GARÇA

, 01/05/2024

 AUTO POSTO GUANABARA DE GARÇA LTDA

Matheus Silva Mufala
RG 37.468.476-5

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399740083490000000000308801018697170000412504

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 51.405

DATA DE VENCIMENTO 15/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 14/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 4.125,04

VALOR COBRADO 4.125,04

=====

NR.AUTENTICACAO 4.E13.8AB.E24.602.120

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NF-e

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	MÊS/ANO DA EMISSÃO	
55	001	000001651	05/24	
CHAVE DE ACESSO				
3524 0545 8256 6100 0194 5500 1000 0016 5110 0016 0386				

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ÓRGÃO	AMBIENTE	DATA E HORÁRIO DO EVENTO	
35	PRODUÇÃO	07/05/2024 15:57:18	
EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	SEQUÊNCIA DO EVENTO	VERSÃO DO EVENTO
110110	Carta de Correcao	1	1
STATUS		PROTOCOLO	DATA E HORÁRIO DO REGISTRO
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		135240956279429	07/05/2024 15:57:14

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF
NOVA GARCA COM DE GAS E AGUA LTDA			45.825.661/0001-94
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP
RUA CORONEL JOAQUIM PIZA 807 null		FERRAROPOLIS	17400-084
MUNICÍPIO	ESTADO	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GARCA	SP	(14)99108-3860	315118041119

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF
151-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS N. 70		WILLIANS	17400-084
MUNICÍPIO	ESTADO	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GARCA	SP		

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:

- I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao;
- II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario;
- III - a data de emissao ou de saida.

Carta de Correcao

Notinhas de consumo do CAPS : Termo de Fomento 013/2023 - Orgao: Prefeitura Municipal de Garca
referente ao mes de abril de 01/04/2024 a 31/04/2024

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 07/05/2024 15:57:25

000497

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124200008213022010520991091197190000034100

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 51.406

DATA DE VENCIMENTO 17/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 14/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 341,00

VALOR COBRADO 341,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.0E6.F29.4C9.4E9.432

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 Air Líquide Brasil Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Estab.: 87 3524 0400 3317 8800 6230 5530 0000 0316 6712 8796 4501
	NF-e Nº 0031667 SÉRIE 300

CHAVE DE ACESSO		3524 0400 3317 8800 6230 5	
Consulta de autenticidade no portal nº 38456787 no endereço www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no telefone 0800 040 4000			
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO Nº 135240811587814 18/04/2012			
CNPJ		00.331.788/0062-30	
CNPJ / CPF		45.349.999/0001-90	
UF		SP	
VALOR DO ICMS SUBST.		0.00	
VALOR DO IPI		0.00	
PLACA DO VANT			
PESO BRUTO			
NCM/SH	CST	CFOP	UN
28044000	000	5102	K3
28044000	000	5102	K3
QUANT			
PESO LÍQUIDO			

E. GARCIA IPI reduzido a zero conf. dec. 8950 Paulo - SP. 01152-000. Telefone Procan - 151. 0800 040 4000. E-mail: procan@procan.sp.gov.br. Garça CEP: 17400000 UF: SP País: BRASIL

DECLARO QUE OS PRODUTOS DESTES OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE SÃO DE MINHA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS CLIENTES, SOB HIPÓTESE OU CONDIÇÕES, PODEREM, SOB HIPÓTESE OU CONDIÇÕES,

											
530 0000 0316 6712 8796 4501											
ional da NF-e ite da Sefaz Autorizadora											
24 10:06:36											
461/0009-60		DATA DA EMISSAO 18/04/2024									
CEP 17400-000		DATA DA ENTRADA/SAIDA									
ESTADUAL		HORA DE SAIDA									
TITULO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		385.98							
		VALOR TOTAL DA NOTA		385.98							
CICULO		UF		CNPJ							
		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
TOTO		PESO LIQUIDO		26.5030							
		162.5030									
VALOR UNITARIO		VALOR TOTAL		B. CALC ICMS		VALOR ICMS		VALOR IPI		ALICOTA ICMS IPI	
19,299		308,78		308,78		55,58		0,00		16,00	
19,299		77,20		77,20		11,90		0,00		16,00	
RESERVADO AO FISCO											

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CÓDIGO DO CLIENTE: 627792 - 37.037.197-84-87 PERÍODO FAT 08/03/24 A 31/03/24 TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 - ORÇÃO: PM DE GARÇA PI reduzido a zero conf:dec.4950-1
29/12/2016/PIPI reduzido a zero conf:dec.8950-29/12/2016 Lotes: Condicoes de Pagamento: 58 - 28 DIAS DOS DATOS, Rua Barra Funda, 930 - Barra Funda, São Paulo - SP 01152-000. UF: SP PIS: BR-ASIL
LOCAL DE ENTREGA: Rua 4217792-Pedrao Endereço: R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70C Bairro/Distrito: CENTRO Município: Garça CEP: 174000000. Telefone: 174000000. SP PIS: BR-ASIL
Telefone: 163632211. Email: phernandes@anbb.org.br S/A C Vitalina: 08007730322 ASSINATURA DO RESPONSÁVEL _____ DECLARO QUE OS PRODUTOS
PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS, E ETIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE
ATENDEM AS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO RESOLUÇÃO 5.998/2022 DA ANVIT. ALERTAMOS QUE OS EQUIPAMENTOS DE NOSSA PROPRIEDADE CEDIDOS AOS NOSSOS
CLIENTES E REVENDIDORES DESTINAM-SE EXCLUSIVAMENTE AO ACONDICIONAMENTO DOS GASES POR NOS FORNECIDOS E NÃO PODERM, SOB HIPÓTESES OU CONDIÇÕES,
SEREM TROCADOS, ADULTERADOS OU ALIENADOS.

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

000498

Contratante	Nome	Paciente	Nome	Produto	Descrição	Data Inicio	Data Final	Qtd. Dias	VI Unt.	Qtd Gás/Eqp Entr.	VI Total
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	624346	DALVA BRAGUIM DE ALMEIDA	10060007	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 8,0 M	12/03/2024	12/03/2024	1	19,299	8	R\$ 154,39
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	848270	MARIA APARECIDA MOTTINHO MACEDO	10060007	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 8,0 M	08/03/2024	08/03/2024	1	19,299	8	R\$ 154,39
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	814050	MARIA BARBARA DE SOUSA	10060024	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL-CIL 4,0 M3	21/03/2024	21/03/2024	1	19,299	4	R\$ 77,20
											R\$ 385,98

000499

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:56
306203062 0001

000500

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600364254433197180000038598

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 51.407

DATA DE VENCIMENTO 16/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 14/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 385,98

VALOR COBRADO 385,98

=====

NR.AUTENTICACAO 8.0AA.6F5.012.4DE.37C

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
**BELIVE COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
RUA ARLINDO NATAL, 333
Bairro: UBERABA
81580-460 Curitiba - PR
Fone: (41)3618-0502

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 35.140
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

4124.0414.3355.4400.0380.5500.1000.0351.4010.1484.2027

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora **0005 1**

DADOS DA NF-e

141240110600535 - 15/04/2024 10:33:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9070749863

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

14.335.544/0003-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

15/04/2024

ENDEREÇO

AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

VL WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

15/04/2024

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(014)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:31:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

35140/1 - 15/05/24 - 1822,72

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.822,72

VALOR DO ICMS

218,73

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.822,72

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

1.822,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

16

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

288,0000

PESO LÍQUIDO

288,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
704 30049099	FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO Modelo HOSPITALAR Lote PR388H1 - 26/02/2026 Qtde: 16 00 Número da FCI: D2470C90-9FE5-4032-844B-B95540A6396F	500 6108	CX	16,0000	113,92	0,0000	1.822,72	1.822,72	218,73	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 342431393 Termo de Colaboração 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça
(Media Complexidade) / Número do Pedido BELIVE 35956 / Atente-se para boletos
bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em
contato conosco. /

RESERVADO AO FISCO

BOLETO ANEXO

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:56
306203062 0001

0005.02

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080363868271012311140003297170000182272

BENEFICIARIO:

BELIVE COMERCIO P H EIRELI

NOME FANTASIA:

BELIVE COMERCIO P H EIRELI

CNPJ: 14.335.544/0003-80

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE COMERCIO P H EIRELI

CNPJ: 14.335.544/0003-80

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 51.408

DATA DE VENCIMENTO 15/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 14/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.822,72

VALOR COBRADO 1.822,72

NR.AUTENTICACAO 7.F4F.B5D.CF9.50A.788

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamações, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamações, cancelamento de cartão,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação
137499388F



Nº da Nota:	107448
Série 2	
Nº RPS:	408546
Data de Emissão:	16/04/2024
Competência:	04/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA**
CNPJ/CPF: **50429810000136** Inscrição Municipal **17758** Insc. Estadual
Endereço: **RUA CID SILVA CESAR 600** CEP: **13562-400**
Complemento: Bairro: **SANTA FELICIA**
Município: **SAO CARLOS** UF **SP** País: **Brasil**
E-mail: **sapra@sapra.com.br** Telefone: **16 33622700**
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB**
CNPJ/CPF: **45349461000960** Inscrição Municipal Insc. Estadual
Endereço: **RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70** CEP: **17400-000**
Complemento: **SALA 6** Bairro: **VL WILLIAMS**
Município: **GARCA** UF **SP** País: **Brasil**
E-mail: **ccampos@ahbb.org.br;mandriollo@ahbb.org.br;financeiro.garca@ahbb.org.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd.: 10 MP VI. Unit.: R\$ 13,96 Cod.: 24158 Vencimento: 16/05/2024 IE: ISENTO
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIACOES DURANTE O PERIODO 16/08/2023 a 15/08/2024
PARC. 09/12 ABR/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 Receitas 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 = 139.60

Local de Prestação: SAO CARLOS

Cod. CNAE: 8299799 - Ativ. Serviço: 17.01 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especializadas anteriormente

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)		Valor do COFINS Retido (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Valor Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor de Cálculo ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)	ISS Reter
0,00		139,60	2,00	2,79	Não
					Valor Líquido da Nota (R\$)
					139,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

Tomador de Serviço

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO (A) SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSESSORIA E PROTECAO RADIOLOGICA LTDA

Código de Verificação

137499388F

Número da Nota:

107448

Local

Data

Assinatura

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
Téc. Segurança do Trabalho
Registro: 0116243/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399761517600000003462538901018297180000013960

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 51.409

DATA DE VENCIMENTO 16/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 14/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 139,60

VALOR COBRADO 139,60

=====

NR.AUTENTICACAO 5.FB2.48B.666.771.FE7

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA		NF-e
3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME		Nº: 000019145
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SERIE: 3

 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PQ STA MARIA 17400-000 - GARÇA (SP) FONE: (14) 3471-3977 FAX: (14) 3406-2783 EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000019145 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-2404-05.335.433/0001-11-55-003-000.019.145-177.450.010-4 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	---	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.240.792.402.933 16/04/2024 08:46:42	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959 113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTARIO	CNPJ 05.335.433/0001-11	
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 16/04/2024
NOME/RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE		CEP 17402-064	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 16/04/2024
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	HORA DA SAÍDA 08:40:25
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14.3407-5066	UF SP	IE / RG
LOCAL DE ENTREGA			

FATURA/DUPLICATA 000019145-1 - CARTEIRA - 16/05/24 - R\$ 1.188,09	
--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS 0.00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.188,09	
VALOR DO FRETE 0.00		VALOR DO SEGURO 0.00		DESCONTOS 0.00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0.00		VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 1.188,09	

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CPF / CNPJ	
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF		IE					
ENDEREÇO											
QUANTIDADE 0		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,000		PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO	MSQ/DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA
7897794500080	GUARDANAPO MESA 19.5X20 C/100	40103000	0500	5029	PCT	10	1,5500	15,50			0,00	
7897511706803	EMBALAG. G -640 DOCE RED C/300 UN	39239090	0102	5929	CX	2	64,0200	128,04			0,00	
7897147500028	POTE PLASTICO 100 ML TRANSP 1X100	39239090	0102	5929	PCT	10	4,2000	42,00			0,00	
16706	TAMPA PLAST 100 ML TRANSP C/100 UN	39235000	0102	5929	PCT	10	5,9500	59,50			0,00	
17068FD	CUMBUCA ISOPOR PT 102 750 ML C/100 (BASE	39235000	0102	5929	FD	7	13,0000	91,00			0,00	
17069FD	TAMPA ISOPOR P/CUMBUCA PT102/104 C/100	39235000	0102	5929	FD	13	19,4000	252,20			0,00	
7896668013727	GARFO REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	10	6,9000	69,00			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	6	12,1000	72,60			0,00	
18108	COLHER REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	20	6,9000	138,00			0,00	
19046CX	COPO PLAST. 180 ML 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	3	83,7500	251,25			0,00	

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. N.F. REF CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-029956 TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEX)	

03/05/2024 - BANCO DO BRASIL 10:04:56
306203062 0001

000516

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049410700000504001424201797180000118809

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 51.410

DATA DE VENCIMENTO 16/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 14/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.188,09

VALOR COBRADO 1.188,09

=====

NR.AUTENTICACAO A.F96.DAF.6CF.61A.5EA

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartão,
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: 18/04/2024
DOCTO: 0018615 SERIE: LV
VENDEDOR: 433 Rodrigo de Almeida
COND.OP: 58 - 28 DIAS DA DATA
VENCIMENTO: 16/05/2024

LOCATÁRIO: 627792 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
ENDEREÇO: Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos 70
CENTRO - Garça - SP - Insc.Est.: ISENT0
CEP: 17400-000 - CNPJ/CPF : 45.349.461/0009-60

Quantidade	Referência	Descrição	Vol.Cobrado Diário/Mensal	Vi. Unit	Vi. Total
1	894380	LOCACAO - VENTILADOR ASTRAL 150 - RESMED - 27003 (Pró Rata)	12	65,000000	780,00
1	896477	LOCACAO - UMIDIFICADOR GT5000 (Pró Rata)	12	4,166667	50,00
1	896767	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI- EVER (Pró Rata)	31	9,437400	292,56
3	894806	LOCACAO - CONCENTRADOR OXIGENIO EVERFLO(120V)SEM OPI- (Pró Rata)	93	9,437400	877,68
1	894991	LOCACAO - CONCENTRADOR O2 INTENSITY 120V - COM MONITOR (Pró Rata)	31	18,016600	558,51
4	895868	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERF (Pró Rata)	124	9,437400	1.170,24
3	895995	LOCACAO - CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS (Pró Rata)	69	9,437400	651,18
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 Rata)	431	9,437400	4.067,52
1	894900	LOCACAO - CONCENTRADOR 110V INTENSITY 10L COM MONITOR (Pró Rata)	31	18,016600	558,51
8	896709	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V (Pró Rata)	207	9,437400	1.953,54
1	20060029	LOCACAO - CIL.VAZIO OXIGENIO GASOSO MED-CIL 10,0 M (Pró Rata)	9	0,857850	7,72
1	896669	LOCACAO - NOBREAK TS SHARA - 6928 (Pró Rata)	12	4,166667	50,00
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 01/03/24 A 31/03/24 TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 - ÓRGÃO: PM 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\$		11.602,58

Matheus Silva Mufalo
RG: 99.468.476-5

33) APARECIDA DOS SANTOS RODRIGUES	AIR LIQUID
34) JOSE LUIS CORREA	AIR LIQUID
35) MARIA DA CONCEIÇÃO M. OLIVEIRA	AIR LIQUID
36) MARIA AUGUSTA DA CONCEIÇÃO	AIR LIQUID
37) ONOFRA MARIA COSTA	AHBB 001045621
38) ADALGIZA MACHADO COUTO	AIR LIQUID
39) MARIA APARECIDA P. RODRIGUES	AIR LIQUID
40) MARIA APARECIDA DA SILVA SANTOS	AHBB 001056930
41) ELVIO ALCIO SOUTO MATTEI	AIR LIQUID
42) ILMA JUSTINO	AHBB 001046518
43) EDSON ALVES FEITOSA	AIR LIQUID
44) AMANDIO SIMÕES PEREIRA	AIR LIQUID
45) MARIA APARECIDA MOITILIO MACEDO	AIR LIQUID
46) ARTHUR CORREIA DA SILVA	AIR LIQUID
47) EDNA ROMILDA B. RAMALHO	AIR LIQUID
48) VALDECI JULIO DE ALMEIDA	AIR LIQUID
49) SERGIO AUGUSTO ROIM	AIR LIQUID
50) KAZUO HANDA	AIR LIQUID
51) LOURDES ROSA PEREIRA DE LIMA	AIR LIQUID

TOTAL : 51 PACIENTES (38 AIR LIQUID E 13 AHBB)

OBS : FORAM RETIRADOS PELA AIR LIQUID NO INICIO DESSE MÊS ABRIL

- HONÓRIO SOBRINHO NETO (ALTA) 04/04
- APARECIDO DARCI JUVENCIO (ÓBITO) 09/04
- IARA TEREZA DE OLIVEIRA (ÓBITO) 09/04

LISTA DE PACIENTES DE OXIGENIOTERAPIA MÊS DE ABRIL DE 2024

1) ANDREIA CRISTINA IZIDORO	AIR LIQUID
2) ANTONIO MANENTI NETO	AHBB 1046522
3) CACILDA HIDALGO DE FREITAS	AIR LIQUID RETIRADO AHBB
4) CICERA APARECIDA DOS SANTOS	AIR LIQUID
5) CLAUDIO LOPES MARTINS	AHBB 1046515
6) DALVA BRAGUIN DE ALMEIDA	AIR LIQUID
7) DIOMAR DOS S. NASCIMENTO	AIR LIQUID
8) HEITOR JOSE LADEIRA	AIR LIQUID
9) LEONICE BENTO DA SILVA	AIR LIQUID
10) LUIZ PONZILAUCA	AIR LIQUID
11) NEUZA MARIA P. AMERICHI	AHBB 001057013
12) PAULO SERGIO MDE OLIVEIRA	AIR LIQUID
13) RAFAEL MARTINS FABRICIO	AIR LIQUID
14) RITA HELENA FERNANDES	AIR LIQUID
15) ROBERTO PANZIERI	AHBB 1024507
16) SOELI CAMARGO FERNANDES	AHBB 1005328
17) TAMIRES O. QUINTANELA	AHBB (cilindro)
18) TELJINO CANDIDO ALVES	AIR LIQUID
19) VALDOMIRO MILHORINE	AIR LIQUID
20) VERA ALICE L. SOARES	AIR LIQUID
21) VITORIA CRISTINA M. SILVA	AHBB 1046505
22) YEDA CAROLINA LIMA	AHBB 1024508
23) JOÃO VIEIRA DA SILVA	AIR LIQUID
24) GERTRUDES PEREIRA L. SANTOS	AIR LIQUID
25) FERNANDO LEITE M. JUNIOR	AHBB 1056933
26) LUCIA MADEIRA STRINGASSI	AHBB 001056932
27) MANOEL MESSIAS RUAS	AIR LIQUID
28) MARIA IVANETE SÁ	AIR LIQUID
29) MARIA GENI N. LUCAS	AIR LIQUID
30) LUIS ROBERTO F. DA SILVA	AIR LIQUID
31) MARIA BARBARA DE SOUZA	AIR LIQUID
32) FRANCISCA PEREIRA DOS SANTOS	AIR LIQUID RETIRADO AHBB

Contratante	Nome	Paciente	Nome	Produto	Descrição	Data Invoice	Data Final	Qtd. Dias	Vi. Unt.	Qtd Gas/Esp. Entr.	Vi Total
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	843267	ADALGISA MACHADO COITO	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 12TV. 60 HZ	01/03/2024	31/03/2024	31	9.4374	1 RS	292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	862548	AMANDINO SIMÕES PEREIRA	895868	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/03/2024	31/03/2024	31	9.4374	1 RS	292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	526496	ANDREIA CRISTINA LIZIURI	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/03/2024	31/03/2024	31	9.4374	1 RS	292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	826388	APARECIDA JOSE DOS SANTOS RODRIGUES	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/03/2024	31/03/2024	31	9.4374	1 RS	292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	856986	APARECIDO DARCI JUVENIO	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/03/2024	31/03/2024	31	9.4374	1 RS	292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	875159	ARTHUR COIMBA DA SILVA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	07/03/2024	31/03/2024	25	9.4374	1 RS	235,94
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	624401	CICEIRA APARECIDA DOS SANTOS	894806	CONCENTRADOR OXIGENIO EVERFLO120VSEM OPI- PHILIPS	01/03/2024	31/03/2024	31	9.4374	1 RS	292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	624346	DALVA BRAGUM DE ALMEIDA	896053	CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBUZ120V	01/03/2024	31/03/2024	31	9.4374	1 RS	292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	624188	DIONAR DOS SANTOS NASCIMENTO	895868	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/03/2024	31/03/2024	31	9.4374	1 RS	292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	874786	EDNA ROMILDA BOFETTI RAMALHO	896669	NOBREAK TS SHARA - 6928	20/03/2024	31/03/2024	12	4,16667	1 RS	50,00
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	874786	EDNA ROMILDA BOFETTI RAMALHO	2006029	CIL VAZIO OXIGENIO GASOSOS MED-CIL 10.0 M	23/03/2024	31/03/2024	9	0,85785	1 RS	7,72
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	874786	EDNA ROMILDA BOFETTI RAMALHO	896437	UMIDIFICADOR GT5000	20/03/2024	31/03/2024	12	4,16667	1 RS	50,00
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	874786	EDNA ROMILDA BOFETTI RAMALHO	894380	VENTILADOR ASTRAL 150 - RESMED - 27003	20/03/2024	31/03/2024	12	65	1 RS	780,00
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	860595	EDSON ALVES FEITOSA	894806	CONCENTRADOR OXIGENIO EVENTUO120VSEM OPI- PHILIPS	01/03/2024	31/03/2024	31	9.4374	1 RS	292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	855329	ELVIDO ALCIO SOUTO MATTEI	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 12TV. 60 HZ	01/03/2024	31/03/2024	31	9.4374	1 RS	292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	624285	FRANCISCA PEREIRA DOS SANTOS	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/03/2024	31/03/2024	31	9.4374	1 RS	292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	754473	GERTRUDES PEREIRA LIMA DOS SANTOS	896053	CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBUZ120V	01/03/2024	31/03/2024	31	9.4374	1 RS	292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	707831	HEITOR JOSE LADEIRA	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 12TV. 60 HZ	01/03/2024	31/03/2024	31	9.4374	1 RS	292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	854022	HONORIO SOBRINHO NETO	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 12TV. 60 HZ	01/03/2024	31/03/2024	31	9.4374	1 RS	292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	879419	IARA TEREZA RODRIGUES DE OLIVEIRA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	19/03/2024	31/03/2024	13	9.4374	1 RS	122,69
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	754456	JOAO VIEIRA DA SILVA	895995	CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS	01/03/2024	31/03/2024	31	9.4374	1 RS	292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	835273	JOSE LUIS CORREA	896767	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/03/2024	31/03/2024	31	9.4374	1 RS	292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	631342	LEONICE BENTO DA SILVA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/03/2024	31/03/2024	31	9.4374	1 RS	292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	873037	LUIZ FELIPE VIDO	895995	CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS	01/03/2024	06/03/2024	6	9.4374	1 RS	66,06
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	734561	LUIZ LUIZ PONZILACUA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/03/2024	31/03/2024	31	9.4374	1 RS	292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	808528	LUIZ ROBERTO FRANCISCO DA SILVA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/03/2024	31/03/2024	31	9.4374	1 RS	292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	767913	MANOEL MESSIAS RUAS	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 12TV. 60 HZ	01/03/2024	31/03/2024	31	9.4374	1 RS	292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	848270	MARIA APARECIDA MOTTINHO MACEDO	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/03/2024	31/03/2024	31	9.4374	1 RS	292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	843264	MARIA APARECIDA PIETRA RODRIGUES	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 12TV. 60 HZ	01/03/2024	31/03/2024	31	9.4374	1 RS	292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	836979	MARIA AUGUSTA DA CONCEICAO	894806	CONCENTRADOR OXIGENIO EVERFLO120VSEM OPI- PHILIPS	01/03/2024	31/03/2024	31	9.4374	1 RS	292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	814050	MARIA BARBARA DE SOUSA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/03/2024	21/03/2024	21	9.4374	1 RS	198,19
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	814050	MARIA BARBARA DE SOUSA	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 12TV. 60 HZ	22/03/2024	31/03/2024	10	9.4374	1 RS	94,37
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	812943	MARIA DA CONCEICAO MENDES OLIVEIRA	895868	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/03/2024	31/03/2024	31	9.4374	1 RS	292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	806383	MARIA GENI NICOLAU DE LUCAS	894991	CONCENTRADOR O2 INTENSIV 120V - COM MONITOR O2 - AIR SEP	01/03/2024	31/03/2024	31	18,0166	1 RS	558,51
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	804700	Maria Vanete de Sá	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/03/2024	31/03/2024	31	9.4374	1 RS	292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	654375	PAULO SERGIO DE OLIVEIRA	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/03/2024	31/03/2024	31	9.4374	1 RS	292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	690512	RAFAEL MARTINS FABRICIO	894900	CONCENTRADOR 110V INTENSIV 10L COM MONITOR DE O2 - AIR SEP	01/03/2024	31/03/2024	31	18,0166	1 RS	558,51
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	728460	RITA HELENA FERNANDES	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/03/2024	31/03/2024	31	9.4374	1 RS	292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	879521	SERGIO AUGUSTO ROIM	896709	CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 12TV. 60 HZ	21/03/2024	31/03/2024	11	9.4374	1 RS	103,81
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	609399	TELINO CANDIDO ALVES	895995	CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS	01/03/2024	31/03/2024	31	9.4374	1 RS	292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	680930	VALDOMIRO MILHORINE	896099	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/03/2024	31/03/2024	31	9.4374	1 RS	292,56
627792	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	696201	VERA ALICE LUCCHIARI SOARES	895868	CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERFLO - RESPIRONICS	01/03/2024	31/03/2024	31	9.4374	1 RS	292,56
R\$ 11.602,59											

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL 10:04:56
306203062 0001

000511

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593180150756202800600363961335697180001160258

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	51.411
DATA DE VENCIMENTO	16/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	14/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	11.602,58
VALOR COBRADO	11.602,58

=====

NR.AUTENTICACAO 1.C6E.2CE.7A0.1B7.F38

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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

000512

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	Número Carteira Profissional 55172	Série 107
---	---------------------------------------	--------------

PERÍODOS

De Aquisição 03/12/2022 A 02/12/2023	De Gozo das Férias 20/05/2024 A 29/05/2024 = 10 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	887,98 P
Salário Base:	2.381,54	1/3 das Férias:	295,99 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 CÁLCULO:	2.663,94	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	88,79 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.183,97 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	88,79 D
		TOTAL LIQUIDO:	1.095,18 P

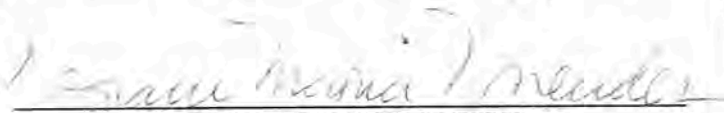
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.095,18 (um mil noventa e cinco reais e dezoito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Data: 19/04/2024

REGIANE MARIA PIMENTA MENDES 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\$ 1.095,18(um mil noventa e cinco reais e dezoito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 17/05/2024
GARÇA 
REGIANE MARIA PIMENTA MENDES

03/06/2024 BANCO DO BRASIL 10.04.56
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000513

=====

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:	16/05/2024
VALOR:	1.095,18
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: B.04C.0F3.1B5.471.E72

=====

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

RECEBEMOS DE BRANCO e SARAUZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSION: 30/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 3.828,61 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO
THIAGO DOS SANTOS, 70 WILLIANS GARCA-SP

000514

NF-e

Nº. 000.000.805
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRANCO e SARAUZA LTDA

R DEPUTADO MANOEL JOAQUIM FERN, 1012
PAULISTA - 17400-001
GARCA - SP Fone/Fax: 1434061900

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.805
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0467 5042 1700 0100 5500 1000 0008 0510 1629 3206

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

135240899731378 - 30/04/2024 10:34:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315014510115

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

67.504.217/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

30/04/2024

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

30/04/2024

MUNICÍPIO

GARCA

UF

FONE / FAX

34075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:32:17

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLC. 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

3.828,61

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.

0,00

V. TOTAL DA NOTA

3.828,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE
0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/C/SOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
9	ACEM E MUSCULO	19023000	0/102	5102	KG	67,0000	28,0000	1.876,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	FILE DE FRANGO	19023000	0/102	5102	KG	45,0000	18,0000	810,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	MIOLO DE PALETA	19023000	0/102	5102	KG	17,0000	31,9000	542,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	PATINHO	19023000	0/102	5102	KG	8,0000	33,0000	264,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
257	CALABRESA	19023000	0/102	5102	KG	2,0000	26,0000	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	COXINHA DA ASA	19023000	0/102	5102	KG	4,0000	15,0000	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	SOBRECOXA	19023000	0/102	5102	KG	6,0000	14,0000	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38	BISTECA SUINO	19023000	0/102	5102	KG	5,0000	19,9000	99,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	COXA SOBRECOXA	19023000	0/102	5102	KG	4,1220	9,9005	40,81	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

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Termo de Colaboracao 03/2023. Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade),
Email do Destinatário: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

RESERVADO AO FISCO

000515

20/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:55:04
306203062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/05/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.009.913
VALOR TOTAL	3.828,61

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 9.913-9

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	B.566.6EC.38A.11D.F60
------------------	-----------------------

000518

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.866
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME RUA CARLOS FERRARI, 402 - - CENTRO, Garça, SP - CEP: 17400000 - Fone/Fax: 1434710025		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.001.866 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3524 0523 0382 2300 0143 5500 1000 0018 6610 6080 7000 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 135240966993949 - 08/05/2024 17:46
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		CNPJ / CPF 23.038.223/0001-43	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315051550113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 08/05/2024
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 08/05/2024
MUNICÍPIO Garça	FONE/FAX	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 14:00

FATURA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.323,28
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 1.323,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
08	PAO FRANCES	19059090	0400	5102	KG	87,5000	12,0000	1.050,00					
30	MORTADELA	21069090	0400	5102	KG	9,7600	28,0000	273,28					

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1993615	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 - MÉDIA COMPLEXIDADE - CAPS - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	RESERVADO AO FISCO

20/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:55:04
306203062 SEGUNDA VIA 0021

000517

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/05/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.084.600
VALOR TOTAL	1.323,28

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: WELINTON GONCALVES MOREIR
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 84.600-7

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	1.6ED.25F.B1C.8DC.4BE
------------------	-----------------------

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 Maio 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:**

20/05/2024	FGTS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 37.751,94
20/05/2024	IRRF	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 11.631,33
20/05/2024	PIS/COFINS/CSLL	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 5.290,96
20/05/2024	INSS/FOLHA	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 41.006,50
20/05/2024	IRPJ	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 1.910,00

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 junho de 2024.

JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:3623283
9838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.06.12
13:45:02 -03'00'

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

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402-064

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador 45.349.461	Nome/Razão Social do Empregador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Núm. de Pág. 1	Identificador 0124051709390228-4	Tag 45349461 04/2024 MENSAL
Observações		Pagar este documento até 20/05/2024 às 21:59:59 (Brasília)
		Valor a recolher 193.312,45

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2024	699	193.312,45	0,00	0,00	0,00	193.312,45
Total Geral:		193.312,45	0,00	0,00	0,00	193.312,45

Data de geração da Guia: 17/05/2024 às 14:47:29 - Pagina 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



Centro de custo	FGTS
TABOÃO MISTA	R\$ 91.943,57
BILAC	R\$ 4.623,20
GABRIEL	R\$ 1.607,25
PIACATU	R\$ 1.733,95
GARÇA HSL	R\$ 39.040,39
GARÇA MEDIA	R\$ 37.751,94
GARÇA UTI	R\$ 9.487,24
ITAPOLIS SANTA CASA	R\$ 162,93
ITAPOLIS	R\$ 6.961,98
TOTAL IMPOSTOS FUNC	R\$ 193.312,45
TOTAL	



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.20
6790306790 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
=====

PAGAMENTO VIA QR CODE
=====

ID: E0000000020240520175900099824752
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0001-02
VALOR: R\$193.312,45
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/05/2024 - 16:52:07
COD PRODUTO: f174ab9fb0e1412290cc0911a4eac8b4
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. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/05/2024 - 16:52:08
=====

DOCUMENTO: 052002
AUTENTICACAO SISBB: E.35A.381.664.BEC.3A6
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos 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.

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 699 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2024 Número da Guia: 0124051709390228-4 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 17/05/2024 14:47:29 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		45.349.461/0001-02		Tomador:		Sem Tomador								
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2024		ISABELA TROVATI PONQUIO DA SILVA	8466	450.600.288-76	101	20/05/2024	Mensal	2.036,65		162,93	0,00	0,00	0,00	162,93
								2.036,65		162,93	0,00	0,00	0,00	162,93
								2.036,65		162,93	0,00	0,00	0,00	162,93
				Total do Estabelecimento		45.349.461/0001-02		2.416.451,57		193.312,45	0,00	0,00	0,00	193.312,45
				Total da Guia										

000522

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 699 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2024 Número da Guia: 0124051709390228-4 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 17/05/2024 14:47:29 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0007-06				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Apropriação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2024		ADRIANO LUIZ FURLAN	8474	119.815.508-60	101	20/05/2024	Mensal		2.080,97	166,47	0,00	0,00	0,00	166,47
04/2024		AGATA CARLA PANINI	2085	400.264.478-27	101	20/05/2024	Mensal		3.282,40	262,59	0,00	0,00	0,00	262,59
04/2024		ANDREA REGINA MARQUES	43	214.486.728-30	101	20/05/2024	Mensal		2.973,97	237,91	0,00	0,00	0,00	237,91
04/2024		ANDREA PAGLIUSO GALASSI	44	117.225.318-86	101	20/05/2024	Mensal		3.859,95	308,79	0,00	0,00	0,00	308,79
04/2024		ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	5649	299.932.928-85	101	20/05/2024	Mensal		4.126,08	330,08	0,00	0,00	0,00	330,08
04/2024		CAROLINA CARDEROLI DE AGUIAR	8504	411.868.488-80	101	20/05/2024	Mensal		561,29	44,90	0,00	0,00	0,00	44,90
04/2024		CLEONICE QUEDEROLI SOARES	7790	418.166.678-51	101	20/05/2024	Mensal		3.049,17	243,93	0,00	0,00	0,00	243,93
04/2024		CRISTIANO DA SILVA	7835	998.799.990-53	101	20/05/2024	Mensal		2.065,95	165,27	0,00	0,00	0,00	165,27
04/2024		DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES	8445	223.796.008-99	101	20/05/2024	Mensal		1.769,42	141,55	0,00	0,00	0,00	141,55
04/2024		EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	50	078.571.008-62	101	20/05/2024	Mensal		2.736,41	218,91	0,00	0,00	0,00	218,91
04/2024		EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	2717	165.617.718-85	101	20/05/2024	Mensal		1.769,70	141,57	0,00	0,00	0,00	141,57
04/2024		GISLAINE BEZERRA SILVA	5299	369.408.918-70	101	20/05/2024	Mensal		4.816,80	385,34	0,00	0,00	0,00	385,34
04/2024		IZABEL CRISTINA PINATTI	2114	106.519.088-33	101	20/05/2024	Mensal		2.437,48	194,99	0,00	0,00	0,00	194,99
04/2024		JAQUELINE SOUZA GAMA	4137	480.702.188-51	101	20/05/2024	Mensal		1.770,40	141,63	0,00	0,00	0,00	141,63
04/2024		JEFFERSON LUIS VARGAS	3702	403.509.928-78	101	20/05/2024	Mensal		2.815,71	225,25	0,00	0,00	0,00	225,25
04/2024		JESSICA DAIANE DA SILVA	5532	402.192.198-26	101	20/05/2024	Mensal		2.711,55	216,92	0,00	0,00	0,00	216,92
04/2024		JOSE CARLOS ZAMPIERI	2086	148.243.738-40	101	20/05/2024	Mensal		1.958,10	156,64	0,00	0,00	0,00	156,64
04/2024		JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS	2818	003.547.115-80	101	20/05/2024	Mensal		2.183,76	174,69	0,00	0,00	0,00	174,69
04/2024		JULIA FORNI BENEDITO	7103	467.206.438-78	101	20/05/2024	Mensal		3.049,17	243,93	0,00	0,00	0,00	243,93
04/2024		JULIANA MARTINS DE SA	7005	355.384.468-08	101	20/05/2024	Mensal		2.411,33	192,90	0,00	0,00	0,00	192,90
04/2024		LAIRA FERNANDA DA SILVA	8288	438.430.808-60	101	20/05/2024	Mensal		2.411,33	192,90	0,00	0,00	0,00	192,90
04/2024		LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	7898	215.466.808-96	101	20/05/2024	Mensal		3.624,77	289,98	0,00	0,00	0,00	289,98
04/2024		LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA	4931	466.867.568-73	101	20/05/2024	Mensal		3.624,61	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
04/2024		LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	5705	306.201.998-06	101	20/05/2024	Mensal		2.591,77	207,34	0,00	0,00	0,00	207,34
04/2024		MARCELA GONCALVES JORGE CHAVES	5017	314.824.218-10	101	20/05/2024	Mensal		2.411,33	192,90	0,00	0,00	0,00	192,90
04/2024		MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	6154	330.286.868-56	101	20/05/2024	Mensal		2.411,59	192,92	0,00	0,00	0,00	192,92
04/2024		MARIA ISABEL RITSUKO IkeGOME GOMES	63	063.848.598-31	101	20/05/2024	Mensal		4.389,79	351,18	0,00	0,00	0,00	351,18
04/2024		MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	7049	446.922.148-13	101	20/05/2024	Mensal		2.800,00	224,00	0,00	0,00	0,00	224,00
04/2024		NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA	7810	470.823.098-21	101	20/05/2024	Mensal		1.782,96	142,63	0,00	0,00	0,00	142,63
04/2024		PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	7001	295.019.298-09	101	20/05/2024	Mensal		2.411,33	192,90	0,00	0,00	0,00	192,90
04/2024		RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	70	165.616.588-09	101	20/05/2024	Mensal		4.140,32	331,22	0,00	0,00	0,00	331,22
04/2024		ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	8345	111.341.546-07	101	20/05/2024	Mensal		1.850,46	148,03	0,00	0,00	0,00	148,03
04/2024		SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	8417	390.376.778-60	111	20/05/2024	Mensal		2.372,16	189,77	0,00	0,00	0,00	189,77
04/2024		SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	4963	106.530.338-69	101	20/05/2024	Mensal		3.087,12	246,96	0,00	0,00	0,00	246,96
04/2024		THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	6113	446.192.888-88	101	20/05/2024	Mensal		3.100,00	248,00	0,00	0,00	0,00	248,00
04/2024		VANDERLEI ANTONIO DE FREITAS	8465	085.735.418-30	101	20/05/2024	Mensal		1.892,93	151,43	0,00	0,00	0,00	151,43



Detalhe da Guia Emitida

Empregador:

45.349.461

Nome Empregador:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores:

699

Origem:

Gestão de Guias

Vencimento da Guia:

20/05/2024

Número da Guia:

0124051709390228-4

Emitida por:

45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Data Emissão:

17/05/2024 14:47:29 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		45.349.461/0007-06		Tomador:		Sem Tomador							
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matricula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
								2.416.451,57	193.312,45	0,00	0,00	0,00	193.312,45
							Total da Guia						

0005 4

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 699 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2024 Número da Guia: 0124051709390228-4 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 17/05/2024 14:47:29 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60				Tomador: Sem Tomador									
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2024		ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO	3815	343.690.838-00	101	20/05/2024	Mensal	2.904,11	232,32	0,00	0,00	0,00	232,32
04/2024		ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2487	266.886.928-56	101	20/05/2024	Mensal	3.933,26	314,66	0,00	0,00	0,00	314,66
04/2024		ADRIANA MARCONDES CUSTODIO	8447	302.164.178-48	101	20/05/2024	Mensal	1.884,98	150,79	0,00	0,00	0,00	150,79
04/2024		ADRIANA MARIA DA SILVA	5714	174.580.258-40	101	20/05/2024	Mensal	2.964,38	237,15	0,00	0,00	0,00	237,15
04/2024		ADRIANE JACOMINI	7037	476.103.868-39	101	20/05/2024	Mensal	5.425,56	434,04	0,00	0,00	0,00	434,04
04/2024		AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2489	134.558.308-70	101	20/05/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
04/2024		AILTON FELIX JUNIOR	7086	422.291.698-66	101	20/05/2024	Mensal	2.800,16	224,01	0,00	0,00	0,00	224,01
04/2024		ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	2789	328.183.728-01	101	20/05/2024	Mensal	2.838,87	227,10	0,00	0,00	0,00	227,10
04/2024		ALEX APARECIDO FERREIRA	2983	311.981.278-13	101	20/05/2024	Mensal	2.520,31	201,62	0,00	0,00	0,00	201,62
04/2024		ALINE CRISTINA OLIMPIO	2493	424.530.788-95	101	20/05/2024	Mensal	2.182,38	174,59	0,00	0,00	0,00	174,59
04/2024		ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	7151	224.884.178-74	101	20/05/2024	Mensal	4.007,19	320,57	0,00	0,00	0,00	320,57
04/2024		ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	6195	439.857.138-80	101	20/05/2024	Mensal	5.034,84	402,78	0,00	0,00	0,00	402,78
04/2024		AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	2494	400.005.588-77	101	20/05/2024	Mensal	4.601,70	368,13	0,00	0,00	0,00	368,13
04/2024		AMANDA HOLANDA LOURENCO	7060	358.250.098-50	101	20/05/2024	Mensal	4.227,58	338,20	0,00	0,00	0,00	338,20
04/2024		AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	7845	365.466.708-28	101	20/05/2024	Mensal	7.025,50	562,04	0,00	0,00	0,00	562,04
04/2024		AMANDA VITORIA ANTONIO	3792	401.946.768-46	101	20/05/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
04/2024		AMAUURI FERREIRA LOURENCO	5086	133.677.668-44	101	20/05/2024	Mensal	2.254,34	180,34	0,00	0,00	0,00	180,34
04/2024		ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2495	419.922.078-01	101	20/05/2024	Mensal	2.982,97	238,63	0,00	0,00	0,00	238,63
04/2024		ANA CAROLINA DE AQUINO	7177	412.523.038-23	101	20/05/2024	Mensal	4.477,34	358,18	0,00	0,00	0,00	358,18
04/2024		ANA CAROLINA DEMORI PERRI	7818	384.268.288-33	101	20/05/2024	Mensal	2.425,96	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
04/2024		ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	10316	489.500.668-90	101	20/05/2024	Mensal	3.750,18	300,01	0,00	0,00	0,00	300,01
04/2024		ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	5295	444.059.208-26	101	20/05/2024	Mensal	2.311,29	184,90	0,00	0,00	0,00	184,90
04/2024		ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	2496	429.952.328-83	101	20/05/2024	Mensal	4.078,73	326,29	0,00	0,00	0,00	326,29
04/2024		ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SAN	7912	469.217.078-65	101	20/05/2024	Mensal	2.680,75	214,46	0,00	0,00	0,00	214,46
04/2024		ANA PAULA DA SILVA	2498	050.617.009-88	101	20/05/2024	Mensal	2.574,42	205,95	0,00	0,00	0,00	205,95
04/2024		ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	2499	341.514.048-21	101	20/05/2024	Mensal	4.801,70	384,13	0,00	0,00	0,00	384,13
04/2024		ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	5065	293.766.368-05	101	20/05/2024	Mensal	1.866,20	149,29	0,00	0,00	0,00	149,29
04/2024		ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2500	387.021.298-50	101	20/05/2024	Mensal	2.425,98	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
04/2024		ANDRE APARECIDO CUNHA SANCHON	8496	435.163.028-01	101	20/05/2024	Mensal	1.212,99	97,03	0,00	0,00	0,00	97,03
04/2024		ANDRE BONADIO CHAGAS	2627	312.759.068-77	101	20/05/2024	Mensal	2.156,93	172,55	0,00	0,00	0,00	172,55
04/2024		ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	2501	087.690.988-83	101	20/05/2024	Mensal	4.601,70	368,13	0,00	0,00	0,00	368,13
04/2024		ANDRE MARTINELLI FERREIRA	5685	324.212.558-48	101	20/05/2024	Mensal	4.012,69	321,01	0,00	0,00	0,00	321,01
04/2024		ANDREA CRISTINA VEJAN	2502	269.354.918-35	101	20/05/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
04/2024		ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PAR	7913	267.051.478-22	101	20/05/2024	Mensal	1.893,97	151,51	0,00	0,00	0,00	151,51
04/2024		ANDREA APARECIDA NOGUEIRA	5108	329.392.478-62	101	20/05/2024	Mensal	1.919,28	153,54	0,00	0,00	0,00	153,54
04/2024		ANDREA LIMA PIOLA SANCHEZ	5054	369.608.518-90	101	20/05/2024	Mensal	5.094,12	407,52	0,00	0,00	0,00	407,52
04/2024		ANDREA MIEKO ISHIKIRIYAMA	5023	174.096.098-00	101	20/05/2024	Mensal	4.421,35	353,70	0,00	0,00	0,00	353,70
04/2024		ANDRESSA CRISTINA ALVES	58141	298.997.558-69	111	20/05/2024	Mensal	3.706,47	296,51	0,00	0,00	0,00	296,51
04/2024		ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	5061	246.360.328-37	101	20/05/2024	Mensal	1.919,28	153,54	0,00	0,00	0,00	153,54

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 699 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2024 Número da Guia: 0124051709390228-4 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 17/05/2024 14:47:29 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Aprox.	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2024		ANNA VITORIA DOS SANTOS	7138	458.373.588-03	101	20/05/2024	Mensal	1.969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
04/2024		ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2643	063.011.598-29	101	20/05/2024	Mensal	2.663,94	213,11	0,00	0,00	0,00	213,11
04/2024		APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2656	058.506.528-41	101	20/05/2024	Mensal	2.072,80	165,82	0,00	0,00	0,00	165,82
04/2024		APARECIDA DOS SANTOS	5063	171.870.648-02	101	20/05/2024	Mensal	1.916,76	153,34	0,00	0,00	0,00	153,34
04/2024		ARILSON JOSE DESSIA	2803	145.734.708-32	101	20/05/2024	Mensal	4.834,84	386,78	0,00	0,00	0,00	386,78
04/2024		ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO	2508	441.276.388-93	101	20/05/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
04/2024		BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	4971	264.646.978-03	101	20/05/2024	Mensal	6.405,85	512,46	0,00	0,00	0,00	512,46
04/2024		BARBARA DA SILVA PESSOA	8238	417.351.078-08	101	20/05/2024	Mensal	4.601,70	368,13	0,00	0,00	0,00	368,13
04/2024		BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	4100	349.697.238-69	101	20/05/2024	Mensal	1.890,72	151,25	0,00	0,00	0,00	151,25
04/2024		BASILENE SANCHES DA COSTA	8418	721.518.621-00	101	20/05/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
04/2024		BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	3788	465.497.778-36	101	20/05/2024	Mensal	3.851,80	308,12	0,00	0,00	0,00	308,12
04/2024		BEATRIZ KETILEN PEREIRA RAMOS	2657	346.916.548-36	101	20/05/2024	Mensal	4.078,74	326,29	0,00	0,00	0,00	326,29
04/2024		BEATRIZ SOUZA ARAUJO	7903	444.485.428-66	101	20/05/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
04/2024		BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	5106	256.966.638-69	101	20/05/2024	Mensal	2.730,31	218,42	0,00	0,00	0,00	218,42
04/2024		BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	6067	430.488.438-76	101	20/05/2024	Mensal	2.063,48	165,07	0,00	0,00	0,00	165,07
04/2024		BRUNA CAROLINA COLARES PEREIRA	7817	476.913.868-77	101	20/05/2024	Mensal	1.340,83	107,25	0,00	0,00	0,00	107,25
04/2024		BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	3795	464.837.798-28	101	20/05/2024	Mensal	4.178,26	334,26	0,00	0,00	0,00	334,26
04/2024		BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	7882	502.885.338-01	101	20/05/2024	Mensal	1.896,78	151,74	0,00	0,00	0,00	151,74
04/2024		BRUNO MAXIMIANO	4442	436.421.968-10	101	20/05/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
04/2024		CARLOS AGUINALDO EUFLAUZINO	5480	826.315.578-91	101	20/05/2024	Mensal	2.803,35	224,26	0,00	0,00	0,00	224,26
04/2024		CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	7159	397.205.898-50	101	20/05/2024	Mensal	2.410,14	192,81	0,00	0,00	0,00	192,81
04/2024		CARLOS ALEXANDRE VIDO	2731	302.766.818-86	101	20/05/2024	Mensal	6.848,51	547,88	0,00	0,00	0,00	547,88
04/2024		CAROLAINÉ MIRANDA DA SILVA	7806	461.367.318-60	101	20/05/2024	Mensal	2.659,56	212,76	0,00	0,00	0,00	212,76
04/2024		CAROLAINÉ PEREIRA DA SILVA	6188	454.116.838-31	101	20/05/2024	Mensal	2.845,03	227,60	0,00	0,00	0,00	227,60
04/2024		CAROLINE APARECIDA VISMARA	58148	360.766.508-77	101	20/05/2024	Mensal	2.459,59	196,76	0,00	0,00	0,00	196,76
04/2024		CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	5244	389.897.878-82	101	20/05/2024	Mensal	2.732,03	218,56	0,00	0,00	0,00	218,56
04/2024		CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	4956	446.870.098-08	101	20/05/2024	Mensal	2.425,98	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
04/2024		CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	5060	333.192.648-50	101	20/05/2024	Mensal	1.919,28	153,54	0,00	0,00	0,00	153,54
04/2024		CELIA APARECIDA MAXIMIANO	8436	306.655.288-84	101	20/05/2024	Mensal	1.866,20	149,29	0,00	0,00	0,00	149,29
04/2024		CELIA MARIA SILVA CAMPOS	2512	125.050.518-60	101	20/05/2024	Mensal	4.021,08	321,68	0,00	0,00	0,00	321,68
04/2024		CESAR ALVES PEREIRA	7047	385.294.788-00	101	20/05/2024	Mensal	2.430,87	194,46	0,00	0,00	0,00	194,46
04/2024		CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	5187	141.315.398-45	101	20/05/2024	Mensal	2.820,43	225,63	0,00	0,00	0,00	225,63
04/2024		CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE	5100	414.545.578-93	101	20/05/2024	Mensal	2.804,42	224,35	0,00	0,00	0,00	224,35
04/2024		CLAUDIA OLIVIA CORREIA	6083	432.072.698-77	101	20/05/2024	Mensal	2.332,97	186,63	0,00	0,00	0,00	186,63
04/2024		CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	3711	338.003.888-12	101	20/05/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
04/2024		CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	2659	130.881.618-90	101	20/05/2024	Mensal	4.221,49	337,71	0,00	0,00	0,00	337,71
04/2024		CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	2784	170.732.468-98	101	20/05/2024	Mensal	2.663,94	213,11	0,00	0,00	0,00	213,11
04/2024		CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	2608	277.630.598-26	101	20/05/2024	Mensal	2.156,93	172,55	0,00	0,00	0,00	172,55
04/2024		DAIANA SILVERIO	5073	361.248.888-07	101	20/05/2024	Mensal	2.187,66	175,01	0,00	0,00	0,00	175,01

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 699 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/05/2024 Número da Guia: 0124051709390228-4 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 17/05/2024 14:47:29 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60				Tomador: Sem Tomador									
Comp. Apropriação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2024		DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	2514	346.176.328-40	101	20/05/2024	Mensal	2.206,41	176,51	0,00	0,00	0,00	176,51
04/2024		DANIEL ANTONIO BONFIM	5155	298.430.688-07	101	20/05/2024	Mensal	2.804,42	224,35	0,00	0,00	0,00	224,35
04/2024		DANIELA DE OLIVEIRA	8497	286.933.198-33	101	20/05/2024	Mensal	1.212,99	97,03	0,00	0,00	0,00	97,03
04/2024		DANIELE VIEIRA	3005	338.913.258-94	101	20/05/2024	Mensal	2.193,47	175,47	0,00	0,00	0,00	175,47
04/2024		DANILO CORREA	2515	336.502.058-66	101	20/05/2024	Mensal	4.391,09	351,28	0,00	0,00	0,00	351,28
04/2024		DAVID JEAN GREGORIO	5093	374.711.678-74	101	20/05/2024	Mensal	1.905,26	152,42	0,00	0,00	0,00	152,42
04/2024		DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR	5245	390.398.498-11	101	20/05/2024	Mensal	2.869,10	229,52	0,00	0,00	0,00	229,52
04/2024		DIEGO FERNANDO VIEIRA	6125	409.111.748-18	101	20/05/2024	Mensal	2.606,44	208,51	0,00	0,00	0,00	208,51
04/2024		DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	6131	158.158.428-85	101	20/05/2024	Mensal	1.866,20	149,29	0,00	0,00	0,00	149,29
04/2024		DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2661	343.535.408-90	101	20/05/2024	Mensal	2.708,25	216,66	0,00	0,00	0,00	216,66
04/2024		DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SA	6108	190.987.358-60	101	20/05/2024	Mensal	4.167,85	333,42	0,00	0,00	0,00	333,42
04/2024		EDER APARECIDO DE SOUZA	3790	308.299.518-73	101	20/05/2024	Mensal	2.830,28	226,42	0,00	0,00	0,00	226,42
04/2024		EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	5070	283.292.468-92	101	20/05/2024	Mensal	2.617,81	209,42	0,00	0,00	0,00	209,42
04/2024		EDNA CRISTINA DE SOUZA	3647	344.109.528-62	101	20/05/2024	Mensal	4.578,74	366,29	0,00	0,00	0,00	366,29
04/2024		EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA	6097	322.363.938-14	101	20/05/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
04/2024		EDNA OLIVEIRA FARIAS	7054	371.635.618-22	101	20/05/2024	Mensal	2.063,48	165,07	0,00	0,00	0,00	165,07
04/2024		EDNA SATIRO FERREIRA	5072	200.192.238-89	101	20/05/2024	Mensal	1.866,20	149,29	0,00	0,00	0,00	149,29
04/2024		ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	8396	354.320.408-40	101	20/05/2024	Mensal	2.253,73	180,29	0,00	0,00	0,00	180,29
04/2024		ELIANA PEREIRA	2526	298.964.048-79	101	20/05/2024	Mensal	2.775,31	222,02	0,00	0,00	0,00	222,02
04/2024		ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI	8479	170.561.688-76	101	20/05/2024	Mensal	3.956,29	316,50	0,00	0,00	0,00	316,50
04/2024		ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	7862	265.934.698-40	101	20/05/2024	Mensal	2.338,41	187,07	0,00	0,00	0,00	187,07
04/2024		ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2527	170.298.898-86	101	20/05/2024	Mensal	3.064,31	245,14	0,00	0,00	0,00	245,14
04/2024		ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	2800	297.890.768-19	101	20/05/2024	Mensal	2.169,48	173,55	0,00	0,00	0,00	173,55
04/2024		ELISA MENDES MAGALHAES	3922	388.717.168-33	101	20/05/2024	Mensal	1.969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
04/2024		ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	5014	288.942.188-05	101	20/05/2024	Mensal	2.862,74	229,01	0,00	0,00	0,00	229,01
04/2024		ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA	2644	222.226.928-81	101	20/05/2024	Mensal	3.324,18	265,93	0,00	0,00	0,00	265,93
04/2024		ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2645	585.686.201-59	101	20/05/2024	Mensal	2.663,94	213,11	0,00	0,00	0,00	213,11
04/2024		ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	5039	304.374.638-42	101	20/05/2024	Mensal	1.969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
04/2024		ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO	8397	422.368.778-62	101	20/05/2024	Mensal	4.601,70	368,13	0,00	0,00	0,00	368,13
04/2024		EMERSON LOPES DA SILVA	5201	346.890.988-83	101	20/05/2024	Mensal	2.425,96	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
04/2024		EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	8467	401.216.538-03	101	20/05/2024	Mensal	1.745,94	139,67	0,00	0,00	0,00	139,67
04/2024		EMY GRAZIELE UTIDA OKIDA	5720	263.840.808-50	101	20/05/2024	Mensal	4.716,00	377,28	0,00	0,00	0,00	377,28
04/2024		ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	2662	264.442.998-61	101	20/05/2024	Mensal	3.894,00	311,52	0,00	0,00	0,00	311,52
04/2024		ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2532	310.738.278-79	101	20/05/2024	Mensal	2.281,76	182,54	0,00	0,00	0,00	182,54
04/2024		ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	8406	544.941.068-95	101	20/05/2024	Mensal	2.031,75	162,54	0,00	0,00	0,00	162,54
04/2024		EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2663	045.217.288-80	101	20/05/2024	Mensal	2.806,60	224,52	0,00	0,00	0,00	224,52
04/2024		EVERTON DOS SANTOS ALVES	4095	465.931.438-39	101	20/05/2024	Mensal	3.936,13	314,89	0,00	0,00	0,00	314,89
04/2024		FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	49365	342.315.208-79	101	20/05/2024	Mensal	2.085,74	166,85	0,00	0,00	0,00	166,85
04/2024		FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	7892	383.672.488-05	101	20/05/2024	Mensal	2.568,98	205,51	0,00	0,00	0,00	205,51

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 699 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2024 Número da Guia: 0124051709390228-4 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 17/05/2024 14:47:29 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60			Tomador: Sem Tomador											
Comp. Auração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2024		FABIANA XOLIS GUIMARAES	6096	362.901.598-01	101	20/05/2024	Mensal	2.183,37		174,66	0,00	0,00	0,00	174,66
04/2024		FABIANE FRANCA FERNANDES	2665	319.857.908-23	101	20/05/2024	Mensal	2.791,66		223,33	0,00	0,00	0,00	223,33
04/2024		FABIANE GALVAO DE CASTRO	7141	352.793.258-56	101	20/05/2024	Mensal	2.481,53		198,52	0,00	0,00	0,00	198,52
04/2024		FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2869	353.266.558-10	101	20/05/2024	Mensal	3.889,33		311,14	0,00	0,00	0,00	311,14
04/2024		FABIO CESAR BRANDAO	2664	147.217.738-03	101	20/05/2024	Mensal	2.425,96		194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
04/2024		FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	2629	289.460.198-08	101	20/05/2024	Mensal	2.156,93		172,55	0,00	0,00	0,00	172,55
04/2024		FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO AMA	2537	287.449.418-62	101	20/05/2024	Mensal	2.472,79		197,82	0,00	0,00	0,00	197,82
04/2024		FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA	7820	413.546.508-08	101	20/05/2024	Mensal	2.879,72		230,37	0,00	0,00	0,00	230,37
04/2024		FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIR	3777	379.167.848-58	101	20/05/2024	Mensal	2.835,57		226,84	0,00	0,00	0,00	226,84
04/2024		FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2987	092.666.898-66	101	20/05/2024	Mensal	2.912,01		232,96	0,00	0,00	0,00	232,96
04/2024		FLAVIA CABRERA DE SOUZA	6187	265.812.178-40	101	20/05/2024	Mensal	4.220,72		337,65	0,00	0,00	0,00	337,65
04/2024		FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2630	058.535.928-82	101	20/05/2024	Mensal	2.273,56		181,88	0,00	0,00	0,00	181,88
04/2024		FRANCIELE SAMPAIO LOPES	5091	396.920.598-04	101	20/05/2024	Mensal	2.148,60		171,88	0,00	0,00	0,00	171,88
04/2024		FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	2697	222.958.788-96	101	20/05/2024	Mensal	5.034,84		402,78	0,00	0,00	0,00	402,78
04/2024		GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	7088	427.404.828-41	101	20/05/2024	Mensal	2.728,38		218,27	0,00	0,00	0,00	218,27
04/2024		GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIQUE	7169	425.615.228-81	101	20/05/2024	Mensal	4.044,22		323,53	0,00	0,00	0,00	323,53
04/2024		GABRIELA SGANZERLA A GONCALVES	8489	472.599.318-25	101	20/05/2024	Mensal	1.838,18		147,05	0,00	0,00	0,00	147,05
04/2024		GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORRE	7064	483.474.078-19	101	20/05/2024	Mensal	2.776,91		222,15	0,00	0,00	0,00	222,15
04/2024		GEORGE GOMES DA SILVA	7796	339.489.538-21	101	20/05/2024	Mensal	2.550,81		204,06	0,00	0,00	0,00	204,06
04/2024		GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE	5643	486.000.388-80	101	20/05/2024	Mensal	2.016,45		161,31	0,00	0,00	0,00	161,31
04/2024		GILMAR DE MATOS GOMES	2541	366.381.118-25	101	20/05/2024	Mensal	2.759,45		220,75	0,00	0,00	0,00	220,75
04/2024		GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	7907	481.659.038-29	101	20/05/2024	Mensal	4.203,73		336,29	0,00	0,00	0,00	336,29
04/2024		GISELA APARECIDA PEREIRA	5489	248.622.498-09	101	20/05/2024	Mensal	2.148,60		171,88	0,00	0,00	0,00	171,88
04/2024		GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	4135	334.075.558-22	101	20/05/2024	Mensal	2.771,24		221,69	0,00	0,00	0,00	221,69
04/2024		GISELE MORETTI DE AQUINO	5075	288.043.738-57	101	20/05/2024	Mensal	2.109,10		168,72	0,00	0,00	0,00	168,72
04/2024		GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTO	8448	331.914.498-76	101	20/05/2024	Mensal	2.085,74		166,85	0,00	0,00	0,00	166,85
04/2024		GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES	5213	275.793.348-52	101	20/05/2024	Mensal	1.866,20		149,29	0,00	0,00	0,00	149,29
04/2024		GISLANE ALVES XAVIER	4790	297.040.698-55	101	20/05/2024	Mensal	2.683,51		214,68	0,00	0,00	0,00	214,68
04/2024		GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	2517	304.345.598-30	101	20/05/2024	Mensal	4.743,56		379,48	0,00	0,00	0,00	379,48
04/2024		GISLENE DOURADO DA SILVA	6135	325.656.278-74	101	20/05/2024	Mensal	4.601,70		368,13	0,00	0,00	0,00	368,13
04/2024		GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	5087	272.729.368-27	101	20/05/2024	Mensal	2.804,09		224,32	0,00	0,00	0,00	224,32
04/2024		GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	2542	393.257.048-03	101	20/05/2024	Mensal	3.750,18		300,01	0,00	0,00	0,00	300,01
04/2024		GRAZIELE SEGURA DE JESUS	7087	457.653.518-83	101	20/05/2024	Mensal	2.425,98		194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
04/2024		HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	8484	324.131.048-52	101	20/05/2024	Mensal	1.859,91		148,79	0,00	0,00	0,00	148,79
04/2024		HELOISA APARECIDA DE LUCA	7175	327.325.488-20	101	20/05/2024	Mensal	4.573,38		365,87	0,00	0,00	0,00	365,87
04/2024		HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	2543	158.145.328-07	101	20/05/2024	Mensal	4.046,33		323,70	0,00	0,00	0,00	323,70
04/2024		HUGO ISSAO TIZURA	2544	229.695.808-70	101	20/05/2024	Mensal	4.601,70		368,13	0,00	0,00	0,00	368,13
04/2024		ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	5495	257.207.358-79	101	20/05/2024	Mensal	2.332,98		186,63	0,00	0,00	0,00	186,63
04/2024		ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	2546	406.503.098-63	101	20/05/2024	Mensal	4.168,88		333,51	0,00	0,00	0,00	333,51



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 699 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2024 Número da Guia: 0124051709390228-4 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 17/05/2024 14:47:29 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60				Tomador: Sem Tomador									
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2024		ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	6071	440.198.638-57	101	20/05/2024	Mensal	1.969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
04/2024		ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAI	5064	461.632.508-18	101	20/05/2024	Mensal	2.078,17	166,25	0,00	0,00	0,00	166,25
04/2024		ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	2525	456.012.718-28	101	20/05/2024	Mensal	5.036,04	402,88	0,00	0,00	0,00	402,88
04/2024		ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	2547	362.796.228-19	101	20/05/2024	Mensal	4.225,57	338,04	0,00	0,00	0,00	338,04
04/2024		IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2548	159.344.688-36	101	20/05/2024	Mensal	2.156,93	172,55	0,00	0,00	0,00	172,55
04/2024		IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2631	127.512.938-24	101	20/05/2024	Mensal	2.663,94	213,11	0,00	0,00	0,00	213,11
04/2024		IVANILDA SANTOS EUSEBIO	5059	835.171.385-68	101	20/05/2024	Mensal	1.919,28	153,54	0,00	0,00	0,00	153,54
04/2024		IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	5068	145.879.088-60	101	20/05/2024	Mensal	2.066,19	165,29	0,00	0,00	0,00	165,29
04/2024		IZABEL PEREIRA BISPO	7079	092.975.248-18	101	20/05/2024	Mensal	2.187,66	175,01	0,00	0,00	0,00	175,01
04/2024		IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	5130	369.742.648-60	101	20/05/2024	Mensal	2.852,46	228,19	0,00	0,00	0,00	228,19
04/2024		JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	3938	323.198.098-48	101	20/05/2024	Mensal	3.500,00	280,00	0,00	0,00	0,00	280,00
04/2024		JANAINA EUGENIO DOS SANTOS	6088	439.650.708-94	101	20/05/2024	Mensal	2.403,00	192,24	0,00	0,00	0,00	192,24
04/2024		JANAINA ZANINI DE ALMEIDA CHIGUSA	8498	401.828.898-07	101	20/05/2024	Mensal	1.212,99	97,03	0,00	0,00	0,00	97,03
04/2024		JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	4235	433.331.208-60	101	20/05/2024	Mensal	3.570,45	285,63	0,00	0,00	0,00	285,63
04/2024		JESSICA ALVES DE SOUZA	2553	411.114.888-35	101	20/05/2024	Mensal	4.482,58	358,60	0,00	0,00	0,00	358,60
04/2024		JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	4038	490.498.478-11	101	20/05/2024	Mensal	2.477,21	198,17	0,00	0,00	0,00	198,17
04/2024		JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2985	366.880.858-95	101	20/05/2024	Mensal	3.189,26	255,14	0,00	0,00	0,00	255,14
04/2024		JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	2666	294.929.978-43	101	20/05/2024	Mensal	2.013,24	161,05	0,00	0,00	0,00	161,05
04/2024		JOAO MARCOS ZONETTI BORGES	8510	419.780.598-50	101	20/05/2024	Mensal	271,92	21,75	0,00	0,00	0,00	21,75
04/2024		JOICE BERNARDES	7765	468.376.838-02	101	20/05/2024	Mensal	4.518,98	361,51	0,00	0,00	0,00	361,51
04/2024		JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	5686	404.857.008-08	101	20/05/2024	Mensal	4.725,83	378,06	0,00	0,00	0,00	378,06
04/2024		JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2816	418.270.768-01	101	20/05/2024	Mensal	3.500,00	280,00	0,00	0,00	0,00	280,00
04/2024		JORGE LUIZ CAFFER	58149	321.257.748-79	101	20/05/2024	Mensal	2.175,06	174,00	0,00	0,00	0,00	174,00
04/2024		JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	7045	321.930.368-45	101	20/05/2024	Mensal	2.253,73	180,29	0,00	0,00	0,00	180,29
04/2024		JOSE HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	8493	457.195.598-76	101	20/05/2024	Mensal	1.378,64	110,29	0,00	0,00	0,00	110,29
04/2024		JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	5523	333.138.538-70	101	20/05/2024	Mensal	2.149,28	171,94	0,00	0,00	0,00	171,94
04/2024		JOSEFINA MARIA ROMUALDO	6035	170.563.188-60	101	20/05/2024	Mensal	1.866,20	149,29	0,00	0,00	0,00	149,29
04/2024		JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	2999	275.697.018-28	101	20/05/2024	Mensal	2.520,46	201,63	0,00	0,00	0,00	201,63
04/2024		JOSEMARIA GOMES DA SILVA	2685	340.123.428-51	101	20/05/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
04/2024		JOSIANE SOARES DA SILVA	8240	349.712.228-98	101	20/05/2024	Mensal	4.262,70	341,01	0,00	0,00	0,00	341,01
04/2024		JOSIEL LIMA DA SILVA	7107	359.315.178-20	101	20/05/2024	Mensal	2.982,97	238,63	0,00	0,00	0,00	238,63
04/2024		JOSIMARA MEDINA BENTO	7915	419.080.398-76	101	20/05/2024	Mensal	2.835,47	226,83	0,00	0,00	0,00	226,83
04/2024		JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	7168	379.985.988-83	101	20/05/2024	Mensal	4.527,40	362,19	0,00	0,00	0,00	362,19
04/2024		JULIA GIOLO JORGE	4909	444.387.048-20	101	20/05/2024	Mensal	2.284,32	182,74	0,00	0,00	0,00	182,74
04/2024		JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2528	299.013.648-76	101	20/05/2024	Mensal	2.779,29	222,34	0,00	0,00	0,00	222,34
04/2024		JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	5522	317.019.408-92	101	20/05/2024	Mensal	2.427,90	194,23	0,00	0,00	0,00	194,23
04/2024		JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	3011	369.064.978-12	101	20/05/2024	Mensal	4.227,68	338,21	0,00	0,00	0,00	338,21
04/2024		JULIANE GRACIANO RODRIGUES	7799	392.256.398-80	101	20/05/2024	Mensal	4.220,72	337,65	0,00	0,00	0,00	337,65
04/2024		JULIANO RODRIGO DE FARIAS	5170	325.138.548-88	101	20/05/2024	Mensal	2.149,27	171,94	0,00	0,00	0,00	171,94

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 17/05/2024 14:47:33 (Brasília).

Página 8 de 26

000529

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 699 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2024 Número da Guia: 0124051709390228-4 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 17/05/2024 14:47:29 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2024		KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	4096	405.637.498-81	101	20/05/2024	Mensal		2.221,36	177,70	0,00	0,00	0,00	177,70
04/2024		KARINA DA SILVA GOES	8449	354.336.358-13	101	20/05/2024	Mensal		1.866,20	149,29	0,00	0,00	0,00	149,29
04/2024		KEILA CRISTINA DOS SANTOS	8468	401.840.268-65	101	20/05/2024	Mensal		1.866,20	149,29	0,00	0,00	0,00	149,29
04/2024		KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARROS	7894	405.006.288-74	101	20/05/2024	Mensal		4.078,74	326,29	0,00	0,00	0,00	326,29
04/2024		LAERTE FERNANDES	2623	250.077.578-02	101	20/05/2024	Mensal		2.187,66	175,01	0,00	0,00	0,00	175,01
04/2024		LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOU	6101	375.929.138-44	101	20/05/2024	Mensal		2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
04/2024		LAIS DOS REIS VIANA	3003	351.039.108-02	101	20/05/2024	Mensal		2.649,93	211,99	0,00	0,00	0,00	211,99
04/2024		LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2846	470.757.938-88	101	20/05/2024	Mensal		2.503,24	200,25	0,00	0,00	0,00	200,25
04/2024		LARISSA TEODORO MOURA	7058	321.907.428-62	101	20/05/2024	Mensal		2.663,94	213,11	0,00	0,00	0,00	213,11
04/2024		LARISSA VENANCIO DA SILVA	6099	452.770.828-75	101	20/05/2024	Mensal		3.225,62	258,04	0,00	0,00	0,00	258,04
04/2024		LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	6199	015.420.548-69	101	20/05/2024	Mensal		3.033,57	242,68	0,00	0,00	0,00	242,68
04/2024		LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	2825	426.285.098-65	101	20/05/2024	Mensal		4.601,70	368,13	0,00	0,00	0,00	368,13
04/2024		LEANDRO PEDROSO TOME	7030	397.543.588-77	101	20/05/2024	Mensal		4.573,39	365,87	0,00	0,00	0,00	365,87
04/2024		LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	8398	363.372.628-40	101	20/05/2024	Mensal		2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
04/2024		LEIDE SABRINA JUSTINO	5062	306.288.728-10	101	20/05/2024	Mensal		2.537,72	203,01	0,00	0,00	0,00	203,01
04/2024		LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	4970	303.761.348-36	101	20/05/2024	Mensal		4.909,14	392,73	0,00	0,00	0,00	392,73
04/2024		LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	2561	402.364.068-92	101	20/05/2024	Mensal		3.500,00	280,00	0,00	0,00	0,00	280,00
04/2024		LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	3000	336.065.888-44	101	20/05/2024	Mensal		6.601,16	528,09	0,00	0,00	0,00	528,09
04/2024		LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO	8402	571.467.478-24	101	20/05/2024	Mensal		1.687,08	134,96	0,00	0,00	0,00	134,96
04/2024		LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	5559	393.340.338-35	101	20/05/2024	Mensal		2.259,51	180,76	0,00	0,00	0,00	180,76
04/2024		LUCAS DE LIMA SOARES	7011	482.681.828-90	101	20/05/2024	Mensal		2.296,41	183,71	0,00	0,00	0,00	183,71
04/2024		LUCIA GASPARINI SACCA	2675	297.579.828-81	101	20/05/2024	Mensal		2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
04/2024		LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2634	191.034.568-70	101	20/05/2024	Mensal		2.617,68	209,41	0,00	0,00	0,00	209,41
04/2024		LUCILENE CATIA MUNHOZ	4958	283.161.818-51	101	20/05/2024	Mensal		1.969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
04/2024		LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2763	366.406.858-09	101	20/05/2024	Mensal		2.699,59	215,96	0,00	0,00	0,00	215,96
04/2024		LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	2636	274.192.978-51	101	20/05/2024	Mensal		2.156,93	172,55	0,00	0,00	0,00	172,55
04/2024		LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	4920	313.416.508-20	101	20/05/2024	Mensal		2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
04/2024		LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	3948	296.981.418-80	101	20/05/2024	Mensal		1.969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
04/2024		LUIZ CARLOS PIERRONI	5193	015.716.818-25	101	20/05/2024	Mensal		2.093,82	167,50	0,00	0,00	0,00	167,50
04/2024		LUIZ DA SILVA	2649	015.191.048-04	101	20/05/2024	Mensal		2.220,21	177,61	0,00	0,00	0,00	177,61
04/2024		LURIAN DE MOURA SILVA	3772	424.852.048-61	101	20/05/2024	Mensal		1.916,52	153,32	0,00	0,00	0,00	153,32
04/2024		MAERCIO VINICIUS BOLDRIN DE SIQUEIRA	8511	283.944.328-75	101	20/05/2024	Mensal		170,89	13,67	0,00	0,00	0,00	13,67
04/2024		MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	7149	303.206.928-92	101	20/05/2024	Mensal		4.005,69	320,45	0,00	0,00	0,00	320,45
04/2024		MARA CRISTINA SILVA MARQUES	7056	293.348.928-70	101	20/05/2024	Mensal		2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
04/2024		MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES	3804	287.862.698-28	101	20/05/2024	Mensal		2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
04/2024		MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	5548	306.679.648-51	101	20/05/2024	Mensal		2.489,05	199,12	0,00	0,00	0,00	199,12
04/2024		MARCELA SALLES RODRIGUES	7905	381.082.478-02	101	20/05/2024	Mensal		3.630,90	290,47	0,00	0,00	0,00	290,47
04/2024		MARCELA TORRES FACHINI	7084	498.509.458-77	101	20/05/2024	Mensal		2.681,78	214,53	0,00	0,00	0,00	214,53
04/2024		MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	2672	361.177.668-82	101	20/05/2024	Mensal		1.905,26	152,42	0,00	0,00	0,00	152,42

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 699 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2024 Número da Guia: 0124051709390228-4 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 17/05/2024 14:47:29 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Ajustado	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2024		MARCIO EVARISTO DA SILVA	10314	278.051.628-32	101	20/05/2024	Mensal	2.562,79	205,02	0,00	0,00	0,00	205,02
04/2024		MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2650	267.894.398-46	101	20/05/2024	Mensal	2.663,94	213,11	0,00	0,00	0,00	213,11
04/2024		MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	5208	130.122.268-26	101	20/05/2024	Mensal	2.463,79	197,10	0,00	0,00	0,00	197,10
04/2024		MARIA ALICE DOS SANTOS	7888	430.024.498-73	101	20/05/2024	Mensal	4.936,88	394,94	0,00	0,00	0,00	394,94
04/2024		MARIA ANGELICA MANCUSO	2708	347.389.798-45	101	20/05/2024	Mensal	2.231,34	178,50	0,00	0,00	0,00	178,50
04/2024		MARIA APARECIDA GARCIA	5056	028.318.958-47	101	20/05/2024	Mensal	2.096,25	167,70	0,00	0,00	0,00	167,70
04/2024		MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	8450	317.568.708-37	101	20/05/2024	Mensal	1.866,20	149,29	0,00	0,00	0,00	149,29
04/2024		MARIA APARECIDA STANQUINI	2569	096.363.488-71	101	20/05/2024	Mensal	3.207,67	256,61	0,00	0,00	0,00	256,61
04/2024		MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	4347	371.207.298-88	101	20/05/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
04/2024		MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	2534	096.382.178-47	101	20/05/2024	Mensal	2.842,51	227,40	0,00	0,00	0,00	227,40
04/2024		MARIA ELENA VIANA SALAZAR	2693	084.928.028-12	101	20/05/2024	Mensal	3.956,29	316,50	0,00	0,00	0,00	316,50
04/2024		MARIA JOSE MEIRA	2793	170.596.008-17	101	20/05/2024	Mensal	2.085,74	166,85	0,00	0,00	0,00	166,85
04/2024		MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	8499	517.489.458-31	101	20/05/2024	Mensal	1.212,99	97,03	0,00	0,00	0,00	97,03
04/2024		MARIA REGINA DA SILVA	2674	082.239.658-01	101	20/05/2024	Mensal	2.274,36	181,94	0,00	0,00	0,00	181,94
04/2024		MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	7053	487.583.388-10	101	20/05/2024	Mensal	2.063,48	165,07	0,00	0,00	0,00	165,07
04/2024		MARIANA DA SILVA COSTA	2676	289.059.798-56	101	20/05/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
04/2024		MARIANA MARCELINO	6193	352.804.828-03	101	20/05/2024	Mensal	4.420,72	353,65	0,00	0,00	0,00	353,65
04/2024		MARIANA TAISSA MARCONDES DO CARMO	7089	451.286.248-03	101	20/05/2024	Mensal	2.063,48	165,07	0,00	0,00	0,00	165,07
04/2024		MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	2677	415.151.798-03	101	20/05/2024	Mensal	2.455,97	196,47	0,00	0,00	0,00	196,47
04/2024		MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	2576	430.433.698-31	101	20/05/2024	Mensal	3.570,45	285,63	0,00	0,00	0,00	285,63
04/2024		MARIANE GOMES LOPES	4535	475.580.008-07	101	20/05/2024	Mensal	1.950,65	156,05	0,00	0,00	0,00	156,05
04/2024		MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	7077	385.367.708-80	101	20/05/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
04/2024		MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	7908	418.923.618-76	101	20/05/2024	Mensal	2.855,94	228,47	0,00	0,00	0,00	228,47
04/2024		MARLY APARECIDA LUIZ	2678	282.757.998-38	101	20/05/2024	Mensal	2.085,75	166,86	0,00	0,00	0,00	166,86
04/2024		MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	5058	147.217.608-17	101	20/05/2024	Mensal	2.166,12	173,28	0,00	0,00	0,00	173,28
04/2024		MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOR	2679	333.439.918-48	101	20/05/2024	Mensal	2.213,53	177,08	0,00	0,00	0,00	177,08
04/2024		MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERÇA	58162	452.753.938-81	101	20/05/2024	Mensal	2.208,48	176,67	0,00	0,00	0,00	176,67
04/2024		MATEUS SILVA ANDRIOLLO	2581	355.513.258-06	101	20/05/2024	Mensal	4.736,37	378,90	0,00	0,00	0,00	378,90
04/2024		MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	2711	448.310.758-50	101	20/05/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
04/2024		MATHEUS DA SILVA MUFALO	3709	472.439.828-08	101	20/05/2024	Mensal	4.453,63	356,29	0,00	0,00	0,00	356,29
04/2024		MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	3010	446.953.278-99	101	20/05/2024	Mensal	4.278,74	342,29	0,00	0,00	0,00	342,29
04/2024		MAYARA PEREIRA MORGATO	6038	485.236.488-09	101	20/05/2024	Mensal	4.078,74	326,29	0,00	0,00	0,00	326,29
04/2024		MELISSA MANARES BASSO	2505	257.269.668-13	101	20/05/2024	Mensal	4.167,85	333,42	0,00	0,00	0,00	333,42
04/2024		MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	7137	428.377.948-21	101	20/05/2024	Mensal	1.969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
04/2024		MIRIAM GALDINO PEREIRA	7158	337.947.898-90	101	20/05/2024	Mensal	3.234,63	258,77	0,00	0,00	0,00	258,77
04/2024		NADIA GUTIERREZ SAMUEL	7062	415.783.578-61	101	20/05/2024	Mensal	4.620,40	369,63	0,00	0,00	0,00	369,63
04/2024		NAIR CRISTINA MARTINS	8352	362.945.678-23	101	20/05/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
04/2024		NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAG	7849	312.485.258-33	101	20/05/2024	Mensal	4.168,88	333,51	0,00	0,00	0,00	333,51
04/2024		NATALIA CRISTINA CORNELIO	7150	450.569.658-80	101	20/05/2024	Mensal	2.970,71	237,65	0,00	0,00	0,00	237,65



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 699 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2024 Número da Guia: 0124051709390228-4 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 17/05/2024 14:47:29 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Aproxiação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2024		NEMUEL CAMPANARI	7010	336.308.858-29	101	20/05/2024	Mensal	4.488,32	359,06	0,00	0,00	0,00	0,00	359,06
04/2024		NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	2827	157.906.628-38	101	20/05/2024	Mensal	2.752,89	220,23	0,00	0,00	0,00	0,00	220,23
04/2024		ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	8412	408.630.678-67	101	20/05/2024	Mensal	2.867,34	229,38	0,00	0,00	0,00	0,00	229,38
04/2024		PAMELA KAWAMATA MOUTA	7883	489.864.548-82	101	20/05/2024	Mensal	4.524,61	361,96	0,00	0,00	0,00	0,00	361,96
04/2024		PATRICIA ALVES	7838	276.394.678-02	101	20/05/2024	Mensal	1.866,20	149,29	0,00	0,00	0,00	0,00	149,29
04/2024		PATRICIA HELENA DE PAULA	6127	307.138.518-80	101	20/05/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	0,00	194,07
04/2024		PATRICIA MANTUANI	7776	415.039.498-93	101	20/05/2024	Mensal	1.969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	0,00	157,55
04/2024		PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	5511	268.006.288-40	101	20/05/2024	Mensal	4.653,85	372,30	0,00	0,00	0,00	0,00	372,30
04/2024		PATRICIA PORFIRIO	7041	308.083.188-88	101	20/05/2024	Mensal	2.638,98	211,11	0,00	0,00	0,00	0,00	211,11
04/2024		PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2587	339.603.248-98	101	20/05/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	0,00	194,07
04/2024		PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	8413	221.721.108-09	101	20/05/2024	Mensal	4.227,44	338,19	0,00	0,00	0,00	0,00	338,19
04/2024		PAULO CICERO BATISTA	6090	158.161.278-88	101	20/05/2024	Mensal	4.763,97	381,11	0,00	0,00	0,00	0,00	381,11
04/2024		PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	7031	373.314.958-01	101	20/05/2024	Mensal	1.896,78	151,74	0,00	0,00	0,00	0,00	151,74
04/2024		PAULO SERGIO DA SILVA	2732	204.053.708-22	101	20/05/2024	Mensal	3.236,60	258,92	0,00	0,00	0,00	0,00	258,92
04/2024		PEDRO MANTUANI	5510	043.502.408-61	101	20/05/2024	Mensal	3.209,23	256,73	0,00	0,00	0,00	0,00	256,73
04/2024		POLYANA HELY DIAS	7795	464.409.968-60	101	20/05/2024	Mensal	4.227,01	338,16	0,00	0,00	0,00	0,00	338,16
04/2024		PRISCILA DIAS BATISTA	2590	400.940.688-79	101	20/05/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	0,00	194,07
04/2024		PRISCILA REGINA DE SOUSA	7180	450.858.848-41	101	20/05/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	0,00	194,07
04/2024		PRISCILA VENTURA PIRES	2769	286.860.588-50	101	20/05/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	0,00	194,07
04/2024		PRISCILLA GONCALVES ALEIXO	58161	434.727.358-48	101	20/05/2024	Mensal	2.427,68	194,21	0,00	0,00	0,00	0,00	194,21
04/2024		RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	7154	390.838.308-02	101	20/05/2024	Mensal	2.775,70	222,05	0,00	0,00	0,00	0,00	222,05
04/2024		RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	4960	451.940.588-29	101	20/05/2024	Mensal	2.814,31	225,14	0,00	0,00	0,00	0,00	225,14
04/2024		RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	7017	407.027.578-96	101	20/05/2024	Mensal	4.078,74	326,29	0,00	0,00	0,00	0,00	326,29
04/2024		RAFAELA FAVERO DA SILVA	5650	424.449.448-01	101	20/05/2024	Mensal	6.493,35	519,46	0,00	0,00	0,00	0,00	519,46
04/2024		RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	7012	283.633.948-90	101	20/05/2024	Mensal	4.822,60	385,80	0,00	0,00	0,00	0,00	385,80
04/2024		REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2701	140.583.188-05	101	20/05/2024	Mensal	2.663,94	213,11	0,00	0,00	0,00	0,00	213,11
04/2024		RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUR	4209	352.305.808-28	101	20/05/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	0,00	194,07
04/2024		RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	8414	423.314.388-62	101	20/05/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	0,00	194,07
04/2024		RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	2651	294.131.818-61	101	20/05/2024	Mensal	3.159,75	252,78	0,00	0,00	0,00	0,00	252,78
04/2024		RENATA RIBEIRO BRANCO	7147	167.509.138-22	101	20/05/2024	Mensal	6.395,32	511,62	0,00	0,00	0,00	0,00	511,62
04/2024		RINALDO JORGE DE MELO	2594	113.085.588-05	101	20/05/2024	Mensal	2.820,68	225,65	0,00	0,00	0,00	0,00	225,65
04/2024		RITA DE CASSIA DOS SANTOS	2595	269.084.118-50	101	20/05/2024	Mensal	2.022,05	161,76	0,00	0,00	0,00	0,00	161,76
04/2024		RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	7847	426.755.778-04	101	20/05/2024	Mensal	1.972,18	157,77	0,00	0,00	0,00	0,00	157,77
04/2024		ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2599	317.786.488-86	101	20/05/2024	Mensal	2.924,70	233,97	0,00	0,00	0,00	0,00	233,97
04/2024		ROSA MARIA VASCO DA SILVA	5074	177.898.538-64	101	20/05/2024	Mensal	2.097,00	167,76	0,00	0,00	0,00	0,00	167,76
04/2024		ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2687	306.192.188-51	101	20/05/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	0,00	194,07
04/2024		ROSANA GENEROSO DE SOUZA	5069	147.640.468-22	101	20/05/2024	Mensal	1.884,98	150,79	0,00	0,00	0,00	0,00	150,79
04/2024		ROSANA GOMES FELIX	2688	263.766.118-69	101	20/05/2024	Mensal	4.374,05	349,92	0,00	0,00	0,00	0,00	349,92
04/2024		ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	8485	355.403.508-47	101	20/05/2024	Mensal	1.804,00	144,32	0,00	0,00	0,00	0,00	144,32

000532



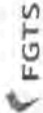
Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 699 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2024 Número da Guia: 0124051709390228-4 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 17/05/2024 14:47:29 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60				Tomador: Sem Tomador									
Comp. Aprox.	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2024		ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANT	6033	251.196.508-99	101	20/05/2024	Mensal	2.775,31	222,02	0,00	0,00	0,00	222,02
04/2024		ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	7172	181.001.788-28	101	20/05/2024	Mensal	1.884,98	150,79	0,00	0,00	0,00	150,79
04/2024		ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	2602	292.423.788-28	101	20/05/2024	Mensal	2.314,06	185,12	0,00	0,00	0,00	185,12
04/2024		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	5698	161.871.688-36	101	20/05/2024	Mensal	1.884,98	150,79	0,00	0,00	0,00	150,79
04/2024		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	5055	325.966.288-05	101	20/05/2024	Mensal	2.096,25	167,70	0,00	0,00	0,00	167,70
04/2024		ROSELY VASCO	2605	132.934.408-19	101	20/05/2024	Mensal	2.552,28	204,18	0,00	0,00	0,00	204,18
04/2024		ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PERE	3919	303.682.428-62	101	20/05/2024	Mensal	2.782,44	222,59	0,00	0,00	0,00	222,59
04/2024		ROSINEI SANTANA FAUSTINO	7734	111.845.098-16	101	20/05/2024	Mensal	2.096,25	167,70	0,00	0,00	0,00	167,70
04/2024		ROSY LICERRO	5057	171.812.358-26	101	20/05/2024	Mensal	2.086,84	166,94	0,00	0,00	0,00	166,94
04/2024		SAMIRA MARIA ARIOSO GREGO	8500	470.204.648-90	101	20/05/2024	Mensal	2.039,37	163,14	0,00	0,00	0,00	163,14
04/2024		SANDRA CECILIA PEDRAL	6092	113.085.668-24	101	20/05/2024	Mensal	2.809,13	224,73	0,00	0,00	0,00	224,73
04/2024		SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	7155	481.381.998-22	101	20/05/2024	Mensal	2.710,73	216,85	0,00	0,00	0,00	216,85
04/2024		SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO	7839	232.428.728-51	101	20/05/2024	Mensal	3.492,77	279,42	0,00	0,00	0,00	279,42
04/2024		SERGIO PEDRO DE LIMA	7140	096.681.168-28	101	20/05/2024	Mensal	1.630,84	130,46	0,00	0,00	0,00	130,46
04/2024		SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	7171	145.679.148-64	101	20/05/2024	Mensal	3.956,29	316,50	0,00	0,00	0,00	316,50
04/2024		SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES	8501	488.099.198-82	101	20/05/2024	Mensal	2.039,37	163,14	0,00	0,00	0,00	163,14
04/2024		SILAS FERNANDES DE SOUZA	2835	435.384.908-56	101	20/05/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
04/2024		SILVANA CORREIA SOUSA	5071	285.423.588-64	101	20/05/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
04/2024		SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	7852	148.829.508-55	101	20/05/2024	Mensal	2.834,02	226,72	0,00	0,00	0,00	226,72
04/2024		SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	7090	354.321.388-16	101	20/05/2024	Mensal	2.063,48	165,07	0,00	0,00	0,00	165,07
04/2024		SIRLENE DA SILVA FERREIRA	4099	258.274.508-12	101	20/05/2024	Mensal	2.680,87	214,46	0,00	0,00	0,00	214,46
04/2024		SOFIA DA SILVA CAVICHOLI	7059	399.115.998-84	101	20/05/2024	Mensal	1.969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
04/2024		SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	2689	361.506.638-33	101	20/05/2024	Mensal	3.950,18	316,01	0,00	0,00	0,00	316,01
04/2024		SOLANGE PAULINA LORENA	2690	190.910.068-46	101	20/05/2024	Mensal	1.969,49	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
04/2024		SUELY MIDORI HANDA	2639	130.895.098-57	101	20/05/2024	Mensal	2.663,94	213,11	0,00	0,00	0,00	213,11
04/2024		TAIS CRISTINA RODRIGUES	2996	460.181.198-89	101	20/05/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
04/2024		TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	4295	361.760.768-38	101	20/05/2024	Mensal	2.802,24	224,17	0,00	0,00	0,00	224,17
04/2024		TAMARA CRISTINA OSHIRO	2759	392.664.038-30	101	20/05/2024	Mensal	2.663,94	213,11	0,00	0,00	0,00	213,11
04/2024		TANIA MARA MANCUIZO DA SILVA	2692	067.977.968-06	101	20/05/2024	Mensal	2.664,88	213,19	0,00	0,00	0,00	213,19
04/2024		TANIA RODRIGUES DO PRADO	7819	430.452.598-04	101	20/05/2024	Mensal	2.425,96	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
04/2024		TATIANA LEMES	7098	405.726.218-09	101	20/05/2024	Mensal	1.969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
04/2024		TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2616	428.211.358-82	101	20/05/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
04/2024		TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3832	425.954.318-03	101	20/05/2024	Mensal	4.078,74	326,29	0,00	0,00	0,00	326,29
04/2024		TATIelly BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	7080	089.200.689-76	101	20/05/2024	Mensal	5.031,39	402,51	0,00	0,00	0,00	402,51
04/2024		THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	7853	497.601.748-63	101	20/05/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
04/2024		THAISA CRISTINA KONDA MORENO	2617	338.359.298-79	101	20/05/2024	Mensal	4.078,74	326,29	0,00	0,00	0,00	326,29
04/2024		THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	7075	458.077.738-70	101	20/05/2024	Mensal	4.434,57	354,76	0,00	0,00	0,00	354,76
04/2024		THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	7164	422.261.238-30	101	20/05/2024	Mensal	2.165,49	173,23	0,00	0,00	0,00	173,23
04/2024		THIAGO APARECIDO FERREIRA	2984	358.227.538-84	101	20/05/2024	Mensal	1.191,11	95,28	0,00	0,00	0,00	95,28



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 699 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2024 Número da Guia: 0124051709390228-4 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 17/05/2024 14:47:29 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2024		THIAGO GRANDINI RAMOS	3796	424.100.658-21	101	20/05/2024	Mensal	2.804,81		224,38	0,00	0,00	0,00	224,38
04/2024		UELLINTON DANTAS NORMANDIA	8431	432.688.798-30	101	20/05/2024	Mensal	2.019,94		161,59	0,00	0,00	0,00	161,59
04/2024		VALERIA APARECIDA LOPES	5092	289.413.338-30	101	20/05/2024	Mensal	2.242,27		179,38	0,00	0,00	0,00	179,38
04/2024		VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	4016	373.056.438-23	101	20/05/2024	Mensal	2.506,84		200,54	0,00	0,00	0,00	200,54
04/2024		VALERIA SANTOS TREVIZAN	7822	379.029.418-75	101	20/05/2024	Mensal	4.176,63		334,13	0,00	0,00	0,00	334,13
04/2024		VANDER DO CARMO LOURENCO REINOL	8469	427.767.888-83	101	20/05/2024	Mensal	2.253,73		180,29	0,00	0,00	0,00	180,29
04/2024		VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	6072	376.151.978-80	101	20/05/2024	Mensal	4.933,21		394,65	0,00	0,00	0,00	394,65
04/2024		VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2694	337.244.818-96	101	20/05/2024	Mensal	2.793,26		223,46	0,00	0,00	0,00	223,46
04/2024		VITORIA MARIA BEROBOSA CAETANO DOS SA	7052	422.262.548-54	101	20/05/2024	Mensal	2.425,97		194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
04/2024		VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2695	395.984.458-64	101	20/05/2024	Mensal	2.778,80		222,30	0,00	0,00	0,00	222,30
04/2024		VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	2641	321.852.778-39	101	20/05/2024	Mensal	5.034,84		402,78	0,00	0,00	0,00	402,78
04/2024		VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	2696	284.764.448-26	101	20/05/2024	Mensal	1.969,48		157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
04/2024		WAGNER ANTONIO BONFIM	58147	314.634.808-06	101	20/05/2024	Mensal	2.607,35		208,58	0,00	0,00	0,00	208,58
04/2024		WANESA LAURENTINO ALVES	2642	302.584.408-64	101	20/05/2024	Mensal	2.156,93		172,55	0,00	0,00	0,00	172,55
04/2024		WASHINGTON GOMES MENDES	2625	315.679.078-81	101	20/05/2024	Mensal	2.461,87		196,94	0,00	0,00	0,00	196,94
04/2024		WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	8415	520.130.898-80	101	20/05/2024	Mensal	2.410,14		192,81	0,00	0,00	0,00	192,81
04/2024		YASMIN FREIRE BARBOSA	7124	442.037.068-82	101	20/05/2024	Mensal	4.262,93		341,03	0,00	0,00	0,00	341,03
Total do Tomador					Sem Tomador		1.070.505,18		85.638,35		0,00		85.638,35	
Total do Estabelecimento					45.349.461/0009-60		1.070.505,18		85.638,35		0,00		85.638,35	
					Total da Guia		2.416.451,57		193.312,45		0,00		193.312,45	

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 699 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/05/2024 Número da Guia: 0124051709390228-4 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 17/05/2024 14:47:29 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Apreciação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2024		ADAILTON MARQUES DIAS FRANCA	7181	957.537.375-87	101	20/05/2024	Mensal		3.770,60	301,64	0,00	0,00	0,00	301,64
04/2024		ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	7183	113.977.098-55	101	20/05/2024	Mensal		4.413,18	353,05	0,00	0,00	0,00	353,05
04/2024		ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	7184	084.057.928-48	101	20/05/2024	Mensal		8.718,55	697,48	0,00	0,00	0,00	697,48
04/2024		ADELILDES SILVA COUTINHO	7731	070.988.075-83	101	20/05/2024	Mensal		4.169,22	333,53	0,00	0,00	0,00	333,53
04/2024		ADILSON FERREIRA DA SILVA	7185	099.535.558-42	101	20/05/2024	Mensal		5.603,39	448,27	0,00	0,00	0,00	448,27
04/2024		ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	7186	336.043.938-41	101	20/05/2024	Mensal		2.067,53	165,40	0,00	0,00	0,00	165,40
04/2024		ADRIANA CARDOSO DA SILVA	7187	213.110.908-35	101	20/05/2024	Mensal		9.070,70	725,65	0,00	0,00	0,00	725,65
04/2024		ADRIANA DOS SANTOS REIS	7188	337.939.558-77	101	20/05/2024	Mensal		4.881,61	390,52	0,00	0,00	0,00	390,52
04/2024		ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	7189	226.720.548-35	101	20/05/2024	Mensal		4.637,90	371,03	0,00	0,00	0,00	371,03
04/2024		AINOA MARIA DA SILVA PEREIRA	7197	176.186.248-01	101	20/05/2024	Mensal		3.325,58	266,04	0,00	0,00	0,00	266,04
04/2024		ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA	7201	145.105.118-25	101	20/05/2024	Mensal		4.793,55	383,48	0,00	0,00	0,00	383,48
04/2024		ALEX FERNANDES MOREIRA	8470	395.184.078-19	101	20/05/2024	Mensal		3.856,07	308,48	0,00	0,00	0,00	308,48
04/2024		ALEXANDRA TEREZA ROSA	7778	268.382.218-96	101	20/05/2024	Mensal		6.432,65	514,61	0,00	0,00	0,00	514,61
04/2024		ALEXIA GABRIELA RAMOS	8317	495.330.218-45	101	20/05/2024	Mensal		2.232,88	178,63	0,00	0,00	0,00	178,63
04/2024		ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA	8425	538.773.508-36	101	20/05/2024	Mensal		1.876,93	150,15	0,00	0,00	0,00	150,15
04/2024		AMANDA DA SILVA SOARES	8278	389.687.488-88	101	20/05/2024	Mensal		3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
04/2024		AMANDA FERREIRA DE MOURA	8473	300.163.338-70	101	20/05/2024	Mensal		5.632,40	450,59	0,00	0,00	0,00	450,59
04/2024		AMANDA GONCALVES DA SILVA	7832	444.537.128-98	101	20/05/2024	Mensal		3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
04/2024		AMANDA MARTINS BALBINO	7213	422.723.068-37	101	20/05/2024	Mensal		2.067,53	165,40	0,00	0,00	0,00	165,40
04/2024		ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	7214	173.687.368-70	101	20/05/2024	Mensal		4.950,50	396,04	0,00	0,00	0,00	396,04
04/2024		ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	7215	264.717.098-38	101	20/05/2024	Mensal		4.986,10	398,88	0,00	0,00	0,00	398,88
04/2024		ANA LUCIA RIBEIRO CAVALCANTE	7858	015.478.303-01	101	20/05/2024	Mensal		4.363,06	349,03	0,00	0,00	0,00	349,03
04/2024		ANA MARIA DIAS	7218	077.261.338-99	101	20/05/2024	Mensal		5.093,07	407,44	0,00	0,00	0,00	407,44
04/2024		ANA PAULA DOS SANTOS	8311	116.932.458-41	101	20/05/2024	Mensal		1.876,93	150,15	0,00	0,00	0,00	150,15
04/2024		ANDERSON CARRIJO DA COSTA	8421	333.680.898-70	101	20/05/2024	Mensal		3.000,00	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
04/2024		ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO	7229	296.550.898-86	101	20/05/2024	Mensal		9.118,56	729,48	0,00	0,00	0,00	729,48
04/2024		ANDREA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	7230	363.433.718-42	101	20/05/2024	Mensal		3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
04/2024		ANDREA RODRIGUES DE OLIVEIRA	7231	306.563.458-96	101	20/05/2024	Mensal		1.941,77	155,34	0,00	0,00	0,00	155,34
04/2024		ANDREA SOARES DE MELO COSTA	7859	130.348.536-29	101	20/05/2024	Mensal		4.799,53	383,96	0,00	0,00	0,00	383,96
04/2024		ANGELA DA SILVA CARVALHO	7868	264.892.648-89	101	20/05/2024	Mensal		3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
04/2024		ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	7901	057.221.863-09	101	20/05/2024	Mensal		3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
04/2024		ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	7237	143.420.248-88	101	20/05/2024	Mensal		5.300,27	424,02	0,00	0,00	0,00	424,02
04/2024		AURILENES DA SILVA SOARES	7874	321.457.658-59	101	20/05/2024	Mensal		4.766,72	381,33	0,00	0,00	0,00	381,33
04/2024		BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE	7242	454.136.348-89	101	20/05/2024	Mensal		3.704,07	296,32	0,00	0,00	0,00	296,32
04/2024		BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	8453	376.301.918-98	101	20/05/2024	Mensal		4.697,50	375,80	0,00	0,00	0,00	375,80
04/2024		BIANCA VERISSIMO DA SILVA	7245	451.355.368-50	101	20/05/2024	Mensal		4.628,43	370,27	0,00	0,00	0,00	370,27
04/2024		BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO	7911	378.326.008-61	101	20/05/2024	Mensal		1.612,77	129,02	0,00	0,00	0,00	129,02
04/2024		CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	7804	433.187.248-31	101	20/05/2024	Mensal		2.273,94	181,91	0,00	0,00	0,00	181,91
04/2024		CAMILA AGOSTINHO LUZ	7252	347.405.688-37	101	20/05/2024	Mensal		6.432,65	514,61	0,00	0,00	0,00	514,61



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 699 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2024 Número da Guia: 0124051709390228-4 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 17/05/2024 14:47:29 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70				Tomador: Sem Tomador									
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2024		CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	7256	151.726.998-99	101	20/05/2024	Mensal	2.247,31	179,78	0,00	0,00	0,00	179,78
04/2024		CARLOS NUNES DE BRITO	8347	411.320.762-34	101	20/05/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
04/2024		CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA	7856	370.535.638-04	101	20/05/2024	Mensal	7.153,20	572,25	0,00	0,00	0,00	572,25
04/2024		CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	8392	470.350.578-97	101	20/05/2024	Mensal	3.330,07	266,40	0,00	0,00	0,00	266,40
04/2024		CASSIANO MOREIRA BARBOSA	7259	181.804.898-17	101	20/05/2024	Mensal	12.120,87	969,66	0,00	0,00	0,00	969,66
04/2024		CATIA DE JESUS GOMES	8271	292.294.778-50	101	20/05/2024	Mensal	4.807,22	384,57	0,00	0,00	0,00	384,57
04/2024		CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	7260	388.479.655-00	101	20/05/2024	Mensal	6.588,50	527,08	0,00	0,00	0,00	527,08
04/2024		CELIA REGINA DE BRITO	7264	161.169.158-33	101	20/05/2024	Mensal	10.408,20	832,65	0,00	0,00	0,00	832,65
04/2024		CLAUDETE DINIZ FIRES DA SILVA	7270	224.735.978-71	101	20/05/2024	Mensal	6.191,28	495,30	0,00	0,00	0,00	495,30
04/2024		CLAUDIA DA COSTA	8293	364.997.958-60	101	20/05/2024	Mensal	1.594,53	127,56	0,00	0,00	0,00	127,56
04/2024		CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	7899	301.709.688-20	101	20/05/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
04/2024		CLEONICE GOMES DA MATA	7779	230.152.898-70	101	20/05/2024	Mensal	4.881,96	390,55	0,00	0,00	0,00	390,55
04/2024		DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	7283	345.043.808-54	101	20/05/2024	Mensal	3.704,07	296,32	0,00	0,00	0,00	296,32
04/2024		DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	7291	353.488.708-08	101	20/05/2024	Mensal	6.714,90	537,19	0,00	0,00	0,00	537,19
04/2024		DARLENE DOURADO SANTIAGO	7295	094.100.058-33	101	20/05/2024	Mensal	5.025,91	402,07	0,00	0,00	0,00	402,07
04/2024		DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	7298	085.752.718-57	101	20/05/2024	Mensal	3.792,79	303,42	0,00	0,00	0,00	303,42
04/2024		DENISE PEREIRA DO NASCIMENTO	7302	225.133.178-66	101	20/05/2024	Mensal	1.895,17	151,61	0,00	0,00	0,00	151,61
04/2024		DIANA CECILIA TEIXEIRA	7306	316.943.598-16	101	20/05/2024	Mensal	5.987,46	478,99	0,00	0,00	0,00	478,99
04/2024		DOUGLAS TAVARES DA SILVA	8301	409.511.538-62	101	20/05/2024	Mensal	4.737,09	378,96	0,00	0,00	0,00	378,96
04/2024		DYANNE DA CONCEICAO ALVES	7873	323.442.218-40	101	20/05/2024	Mensal	8.033,55	642,68	0,00	0,00	0,00	642,68
04/2024		EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	7311	125.780.868-00	101	20/05/2024	Mensal	5.047,74	403,81	0,00	0,00	0,00	403,81
04/2024		EDIVANIA MAGALHAES LIMA	7314	370.147.788-46	101	20/05/2024	Mensal	3.134,46	250,75	0,00	0,00	0,00	250,75
04/2024		EDNA PEDRO GOMES	7316	148.915.558-90	101	20/05/2024	Mensal	3.330,07	266,40	0,00	0,00	0,00	266,40
04/2024		ELAINE CRISTIANE LIMA SILVA	7321	324.490.798-90	101	20/05/2024	Mensal	3.364,17	269,13	0,00	0,00	0,00	269,13
04/2024		ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	7322	271.337.118-00	101	20/05/2024	Mensal	9.506,40	760,51	0,00	0,00	0,00	760,51
04/2024		ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	7889	096.427.398-52	101	20/05/2024	Mensal	1.876,93	150,15	0,00	0,00	0,00	150,15
04/2024		ELIANE DAS VIRGENS SPINA	7331	155.660.748-20	101	20/05/2024	Mensal	5.000,56	400,04	0,00	0,00	0,00	400,04
04/2024		ELIETE DE CARVALHO SANTOS	7333	153.677.818-45	101	20/05/2024	Mensal	10.290,11	823,20	0,00	0,00	0,00	823,20
04/2024		ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	7805	128.447.698-70	101	20/05/2024	Mensal	5.063,58	405,08	0,00	0,00	0,00	405,08
04/2024		ERICA CRISTIANE BATISTA	7736	311.266.358-63	101	20/05/2024	Mensal	4.550,93	364,07	0,00	0,00	0,00	364,07
04/2024		ERIKA ALVES DA SILVA	7343	370.147.648-96	101	20/05/2024	Mensal	1.695,17	151,61	0,00	0,00	0,00	151,61
04/2024		EVERALDO DE JESUS	7349	285.447.065-68	101	20/05/2024	Mensal	3.452,14	276,17	0,00	0,00	0,00	276,17
04/2024		FABIANA AZEVEDO	7350	377.944.218-37	101	20/05/2024	Mensal	3.896,24	311,69	0,00	0,00	0,00	311,69
04/2024		FABIANA SOUZA SA	8471	228.749.378-60	101	20/05/2024	Mensal	6.432,65	514,61	0,00	0,00	0,00	514,61
04/2024		FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	7866	291.582.478-90	101	20/05/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
04/2024		FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	7906	310.015.978-00	101	20/05/2024	Mensal	2.465,01	197,20	0,00	0,00	0,00	197,20
04/2024		FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDE	7781	289.949.178-45	101	20/05/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
04/2024		FAGNO DE JESUS BOMFIM	8407	222.465.128-75	101	20/05/2024	Mensal	6.419,05	513,52	0,00	0,00	0,00	513,52
04/2024		FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	8429	355.582.388-44	101	20/05/2024	Mensal	6.432,65	514,61	0,00	0,00	0,00	514,61

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 699 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2024 Número da Guia: 0124051709390228-4 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 17/05/2024 14:47:29 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Auração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2024		FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	8427	427.183.988-08	101	20/05/2024	Mensal		3.000,00	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
04/2024		FERNANDA MARIA DA SILVA	8446	308.011.538-40	101	20/05/2024	Mensal		1.612,77	129,02	0,00	0,00	0,00	129,02
04/2024		FERNANDA SANTOS DE SOUZA	7360	330.445.238-93	101	20/05/2024	Mensal		4.956,52	396,52	0,00	0,00	0,00	396,52
04/2024		FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	7875	311.422.518-70	101	20/05/2024	Mensal		6.421,93	513,75	0,00	0,00	0,00	513,75
04/2024		FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	7365	148.958.218-54	101	20/05/2024	Mensal		10.142,63	811,41	0,00	0,00	0,00	811,41
04/2024		FRANCIALVA DAMASCENO DE OLIVEIRA	8482	274.619.428-75	101	20/05/2024	Mensal		3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
04/2024		FRANCIEUDA ALVES GOMES	8463	367.544.388-43	101	20/05/2024	Mensal		4.778,90	382,31	0,00	0,00	0,00	382,31
04/2024		FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA	7367	552.865.183-20	101	20/05/2024	Mensal		4.002,04	320,16	0,00	0,00	0,00	320,16
04/2024		FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA	7368	169.383.098-17	101	20/05/2024	Mensal		3.896,24	311,69	0,00	0,00	0,00	311,69
04/2024		FRANCISCO DELMENDES MONTEIRO SOUZA	8290	349.500.688-57	101	20/05/2024	Mensal		8.561,36	684,90	0,00	0,00	0,00	684,90
04/2024		GENILSON COSTA DE SOUSA	7373	633.195.432-53	101	20/05/2024	Mensal		8.791,12	703,28	0,00	0,00	0,00	703,28
04/2024		GEOVANA DANTAS DA SILVA	8304	354.724.278-94	101	20/05/2024	Mensal		1.895,17	151,61	0,00	0,00	0,00	151,61
04/2024		GILBERTO DE OLIVEIRA ARAUJO	8275	338.637.388-70	101	20/05/2024	Mensal		4.722,85	377,82	0,00	0,00	0,00	377,82
04/2024		GILMARA SANTOS LOPES	7871	318.707.628-94	101	20/05/2024	Mensal		3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
04/2024		GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO	8435	519.988.588-40	101	20/05/2024	Mensal		1.690,79	135,26	0,00	0,00	0,00	135,26
04/2024		GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	7382	325.633.038-00	101	20/05/2024	Mensal		3.010,95	240,87	0,00	0,00	0,00	240,87
04/2024		GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	7384	343.567.008-80	101	20/05/2024	Mensal		6.573,85	525,90	0,00	0,00	0,00	525,90
04/2024		GLEICIELLY DE SOUSA SANTOS	8506	373.838.948-20	101	20/05/2024	Mensal		428,85	34,30	0,00	0,00	0,00	34,30
04/2024		GLEIZE SOUZA PEREIRA	7386	445.224.218-93	101	20/05/2024	Mensal		4.870,93	389,67	0,00	0,00	0,00	389,67
04/2024		GUILHERME ROSSINI NEUMANN	7713	525.997.678-90	101	20/05/2024	Mensal		3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
04/2024		HILDA CARDOSO CRUZ	7878	284.420.498-86	101	20/05/2024	Mensal		3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
04/2024		HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	7399	327.598.228-18	101	20/05/2024	Mensal		5.005,28	400,42	0,00	0,00	0,00	400,42
04/2024		IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	7400	296.737.588-83	101	20/05/2024	Mensal		8.002,87	640,22	0,00	0,00	0,00	640,22
04/2024		IONE MARTINS LOPES	7403	224.757.928-09	101	20/05/2024	Mensal		5.966,85	477,34	0,00	0,00	0,00	477,34
04/2024		ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS	8483	483.283.068-67	101	20/05/2024	Mensal		738,36	59,06	0,00	0,00	0,00	59,06
04/2024		ITAMARA CARMO DOS SANTOS	8459	334.726.098-85	101	20/05/2024	Mensal		4.696,95	375,75	0,00	0,00	0,00	375,75
04/2024		JACKSON ROSA DOS SANTOS	8270	382.235.248-99	101	20/05/2024	Mensal		3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
04/2024		JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	8486	218.699.168-32	101	20/05/2024	Mensal		6.432,65	514,61	0,00	0,00	0,00	514,61
04/2024		JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	7842	425.422.138-01	101	20/05/2024	Mensal		2.601,82	208,14	0,00	0,00	0,00	208,14
04/2024		JAMILLE MARQUES VARGES	8273	454.771.858-05	101	20/05/2024	Mensal		6.432,65	514,61	0,00	0,00	0,00	514,61
04/2024		JAQUELINE LIMA VIANA	7418	366.359.318-56	101	20/05/2024	Mensal		4.803,37	384,26	0,00	0,00	0,00	384,26
04/2024		JOSE AUGUSTO MARQUES MOREIRA	8282	382.307.088-60	101	20/05/2024	Mensal		4.744,15	379,53	0,00	0,00	0,00	379,53
04/2024		JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	7426	312.237.998-83	101	20/05/2024	Mensal		1.804,68	144,37	0,00	0,00	0,00	144,37
04/2024		JOSE RIBAS LOPES	7427	062.447.626-06	101	20/05/2024	Mensal		1.339,10	107,12	0,00	0,00	0,00	107,12
04/2024		JOSIANE MORENO	7851	286.019.588-26	101	20/05/2024	Mensal		4.622,94	369,83	0,00	0,00	0,00	369,83
04/2024		JOYCE SILVA SANTOS	8491	500.947.278-30	101	20/05/2024	Mensal		1.376,41	110,11	0,00	0,00	0,00	110,11
04/2024		JULIANA GUARANY SILVA	7436	320.871.028-30	101	20/05/2024	Mensal		1.924,77	153,98	0,00	0,00	0,00	153,98
04/2024		JULIO CESAR DOS SANTOS QUARESMA	7438	411.374.728-80	101	20/05/2024	Mensal		8.141,06	651,28	0,00	0,00	0,00	651,28
04/2024		KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	7440	419.390.628-02	101	20/05/2024	Mensal		3.367,45	269,39	0,00	0,00	0,00	269,39



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 699 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2024 Número da Guia: 0124051709390228-4 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 17/05/2024 14:47:29 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento:		Tomador:		Sem Tomador									
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2024		KATHERINE ISaura DOS SANTOS	7895	289.080.738-09	101	20/05/2024	Mensal	5.096,81	407,74	0,00	0,00	0,00	407,74
04/2024		KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	8399	506.935.688-79	101	20/05/2024	Mensal	1.895,17	151,61	0,00	0,00	0,00	151,61
04/2024		KEILA CARVALHO DE SANTANA	8490	510.491.278-70	101	20/05/2024	Mensal	1.438,98	115,11	0,00	0,00	0,00	115,11
04/2024		KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	8490	401.957.358-11	101	20/05/2024	Mensal	762,89	61,03	0,00	0,00	0,00	61,03
04/2024		KEITH PEREIRA DA SILVA	7445	391.247.758-27	101	20/05/2024	Mensal	1.705,97	136,47	0,00	0,00	0,00	136,47
04/2024		KELLEN CRISTINA BELTRAMI STAINÉ	7793	333.156.908-98	101	20/05/2024	Mensal	8.306,40	664,51	0,00	0,00	0,00	664,51
04/2024		KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	7446	245.785.368-07	101	20/05/2024	Mensal	3.144,02	251,52	0,00	0,00	0,00	251,52
04/2024		KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	7447	311.828.778-00	101	20/05/2024	Mensal	2.941,77	235,34	0,00	0,00	0,00	235,34
04/2024		KESIA SUELI DE SOUSA	8454	311.209.788-80	101	20/05/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
04/2024		LAIS FREITAS DE ANDRADE CANETI	8283	406.511.588-42	101	20/05/2024	Mensal	4.618,46	369,47	0,00	0,00	0,00	369,47
04/2024		LARISSA LAIS DE OLIVEIRA	8477	229.908.058-93	101	20/05/2024	Mensal	1.895,17	151,61	0,00	0,00	0,00	151,61
04/2024		LARISSA MORAIS GUEDES	8394	475.990.508-17	101	20/05/2024	Mensal	1.895,17	151,61	0,00	0,00	0,00	151,61
04/2024		LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	7452	343.937.928-84	101	20/05/2024	Mensal	5.112,22	408,97	0,00	0,00	0,00	408,97
04/2024		LEANDRO MOURA DA SILVA	7453	216.092.248-09	101	20/05/2024	Mensal	5.067,64	405,41	0,00	0,00	0,00	405,41
04/2024		LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	7454	184.646.958-96	101	20/05/2024	Mensal	4.121,71	329,73	0,00	0,00	0,00	329,73
04/2024		LETICIA PEREIRA FERREIRA	8393	548.735.058-28	101	20/05/2024	Mensal	1.612,77	129,02	0,00	0,00	0,00	129,02
04/2024		LETICIA SILVA DE OLIVEIRA	8284	391.719.288-80	101	20/05/2024	Mensal	6.432,65	514,61	0,00	0,00	0,00	514,61
04/2024		LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	8451	329.531.878-63	101	20/05/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
04/2024		LILIANE ASSIS DA SILVA	7461	345.500.308-79	101	20/05/2024	Mensal	4.515,93	361,27	0,00	0,00	0,00	361,27
04/2024		LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	7463	052.004.136-48	101	20/05/2024	Mensal	3.896,24	311,69	0,00	0,00	0,00	311,69
04/2024		LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	7465	082.241.274-86	101	20/05/2024	Mensal	4.762,53	381,00	0,00	0,00	0,00	381,00
04/2024		LUAN MAGALHAES NEVES	7466	509.640.018-29	101	20/05/2024	Mensal	2.412,40	192,99	0,00	0,00	0,00	192,99
04/2024		LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SA	7471	196.706.518-58	101	20/05/2024	Mensal	3.792,78	303,42	0,00	0,00	0,00	303,42
04/2024		LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	7475	288.653.198-79	101	20/05/2024	Mensal	3.658,03	292,64	0,00	0,00	0,00	292,64
04/2024		LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	7477	225.244.398-79	101	20/05/2024	Mensal	4.818,57	385,48	0,00	0,00	0,00	385,48
04/2024		LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	7791	125.605.248-56	101	20/05/2024	Mensal	6.942,25	555,38	0,00	0,00	0,00	555,38
04/2024		LUCIMARA APARECIDA SILVA	8348	337.161.698-41	101	20/05/2024	Mensal	2.067,53	165,40	0,00	0,00	0,00	165,40
04/2024		LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	7483	296.706.518-83	101	20/05/2024	Mensal	9.623,73	769,89	0,00	0,00	0,00	769,89
04/2024		LUDMILA DE SOUSA SANTOS	8276	448.854.988-37	101	20/05/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
04/2024		LUIZ EDUARDO DOS SANTOS NASCIMENTO	7872	034.598.195-29	101	20/05/2024	Mensal	3.367,46	269,39	0,00	0,00	0,00	269,39
04/2024		LUZIA PRADO SILVA NUNES	7485	140.884.208-45	101	20/05/2024	Mensal	9.404,31	752,34	0,00	0,00	0,00	752,34
04/2024		MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	7732	358.265.538-55	101	20/05/2024	Mensal	10.688,40	855,07	0,00	0,00	0,00	855,07
04/2024		MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	7487	118.821.698-83	101	20/05/2024	Mensal	1.969,07	157,52	0,00	0,00	0,00	157,52
04/2024		MAGNUS GOMES DA SILVA	7728	315.000.908-16	101	20/05/2024	Mensal	4.718,50	377,48	0,00	0,00	0,00	377,48
04/2024		MANOEL DOS SANTOS FERREIRA	7488	030.546.388-80	101	20/05/2024	Mensal	4.089,02	327,12	0,00	0,00	0,00	327,12
04/2024		MARCELO ALVES DOS SANTOS	7489	276.643.728-28	101	20/05/2024	Mensal	3.856,16	308,49	0,00	0,00	0,00	308,49
04/2024		MARCELO SOLANO DE CAMPOS	8401	251.158.088-89	101	20/05/2024	Mensal	1.559,73	124,77	0,00	0,00	0,00	124,77
04/2024		MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	7493	134.596.408-04	101	20/05/2024	Mensal	8.172,70	653,81	0,00	0,00	0,00	653,81
04/2024		MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	7712	335.746.658-90	101	20/05/2024	Mensal	4.713,13	377,05	0,00	0,00	0,00	377,05

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 699 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2024 Número da Guia: 0124051709390228-4 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 17/05/2024 14:47:29 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70				Tomador: Sem Tomador									
Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2024		MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA SOB	7494	218.455.428-60	101	20/05/2024	Mensal	9.718,90	777,51	0,00	0,00	0,00	777,51
04/2024		MARCIO HELENO MANDU	8460	283.590.448-48	101	20/05/2024	Mensal	2.594,54	207,56	0,00	0,00	0,00	207,56
04/2024		MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	7497	143.399.768-14	101	20/05/2024	Mensal	3.367,86	269,42	0,00	0,00	0,00	269,42
04/2024		MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MAC	7813	082.832.328-35	101	20/05/2024	Mensal	1.876,93	150,15	0,00	0,00	0,00	150,15
04/2024		MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	7507	144.980.388-19	101	20/05/2024	Mensal	4.601,18	368,09	0,00	0,00	0,00	368,09
04/2024		MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	7508	090.907.664-21	101	20/05/2024	Mensal	10.012,50	801,00	0,00	0,00	0,00	801,00
04/2024		MARIA DO SOCORRO DA SILVA	7516	001.276.664-00	101	20/05/2024	Mensal	4.790,66	383,25	0,00	0,00	0,00	383,25
04/2024		MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	8478	497.024.658-00	101	20/05/2024	Mensal	2.067,53	165,40	0,00	0,00	0,00	165,40
04/2024		MARIA GILZELCE MARQUES	7784	410.747.528-05	101	20/05/2024	Mensal	1.785,88	142,87	0,00	0,00	0,00	142,87
04/2024		MARIA GOVEIA PEREZ	7518	148.733.998-40	101	20/05/2024	Mensal	4.141,16	331,29	0,00	0,00	0,00	331,29
04/2024		MARIA INES DA SILVA	8495	125.240.038-17	101	20/05/2024	Mensal	1.803,99	144,31	0,00	0,00	0,00	144,31
04/2024		MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	7788	133.590.688-66	101	20/05/2024	Mensal	4.623,12	369,84	0,00	0,00	0,00	369,84
04/2024		MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	7522	334.301.908-94	101	20/05/2024	Mensal	6.964,58	557,16	0,00	0,00	0,00	557,16
04/2024		MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	8286	666.470.883-34	101	20/05/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
04/2024		MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS	8419	043.794.136-16	101	20/05/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
04/2024		MARIA MARTA DE SA DA SILVA	8464	510.648.472-34	101	20/05/2024	Mensal	1.876,93	150,15	0,00	0,00	0,00	150,15
04/2024		MARIA SALETE SOARES DA SILVA	7527	130.426.348-76	101	20/05/2024	Mensal	3.896,24	311,69	0,00	0,00	0,00	311,69
04/2024		MARISA ALVES DE FRANCA	7531	205.872.078-41	101	20/05/2024	Mensal	2.047,40	163,79	0,00	0,00	0,00	163,79
04/2024		MARISA BARBOSA DOS SANTOS	7532	349.253.668-90	101	20/05/2024	Mensal	4.838,74	387,09	0,00	0,00	0,00	387,09
04/2024		MARISA SOARES DIAS	7836	330.199.878-06	101	20/05/2024	Mensal	2.067,70	165,41	0,00	0,00	0,00	165,41
04/2024		MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	8302	316.087.058-89	101	20/05/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
04/2024		MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	7542	340.036.198-46	101	20/05/2024	Mensal	4.685,46	374,83	0,00	0,00	0,00	374,83
04/2024		MAYARA DE LIMA DANTAS	8458	433.650.628-07	101	20/05/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
04/2024		MICHELE APARECIDA SILVA	7545	383.102.538-00	101	20/05/2024	Mensal	5.223,93	417,91	0,00	0,00	0,00	417,91
04/2024		MICHELLE DA SILVA SOUZA	8420	400.195.248-38	101	20/05/2024	Mensal	4.709,43	376,75	0,00	0,00	0,00	376,75
04/2024		MICHELLE MARTINS DA SILVA	8382	937.408.831-20	101	20/05/2024	Mensal	4.706,48	376,51	0,00	0,00	0,00	376,51
04/2024		MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	8292	415.717.918-84	101	20/05/2024	Mensal	2.500,00	200,00	0,00	0,00	0,00	200,00
04/2024		MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR	8462	320.248.448-63	101	20/05/2024	Mensal	1.785,88	142,87	0,00	0,00	0,00	142,87
04/2024		NATALIA DE LIMA SILVA	8455	471.074.928-02	101	20/05/2024	Mensal	4.708,97	376,71	0,00	0,00	0,00	376,71
04/2024		NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	7727	065.447.563-69	101	20/05/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
04/2024		NATASHA GAMA DE ARAUJO	7709	508.270.368-41	101	20/05/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
04/2024		NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	7557	791.013.135-68	101	20/05/2024	Mensal	4.321,08	345,68	0,00	0,00	0,00	345,68
04/2024		NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	8390	511.822.128-59	101	20/05/2024	Mensal	2.421,50	193,72	0,00	0,00	0,00	193,72
04/2024		PATRICK TOMASSONI BORGES	7722	121.311.526-47	101	20/05/2024	Mensal	3.608,04	288,64	0,00	0,00	0,00	288,64
04/2024		PAULA LIMA CORTINAS	8393	313.026.568-64	101	20/05/2024	Mensal	4.282,40	342,59	0,00	0,00	0,00	342,59
04/2024		PAULA MELINA BRUZON	8316	416.598.588-01	101	20/05/2024	Mensal	3.614,90	289,19	0,00	0,00	0,00	289,19
04/2024		PEDRO HENRIQUE RAMOS ALCANTARA	7571	512.150.968-52	101	20/05/2024	Mensal	2.067,53	165,40	0,00	0,00	0,00	165,40
04/2024		PEDRO LUIZ SIMOMOTO	7572	113.033.698-00	101	20/05/2024	Mensal	10.843,51	867,48	0,00	0,00	0,00	867,48
04/2024		PRISCILA DIAS DOS SANTOS	7573	372.606.078-23	101	20/05/2024	Mensal	963,00	77,04	0,00	0,00	0,00	77,04

000540

Estabelecimento:	Tomador:	Sem Tomador
45.349.461/0017-70		

Relatório Emitido em: 17/05/2024 14:47:33 (Brasília) Página 19 de 26

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 699 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2024 Número da Guia: 0124051709390228-4 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 17/05/2024 14:47:29 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70				Tomador: Sem Tomador													
Comp. Auração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total			
04/2024		THAIS DE SOUZA MENDES	7658	441.305.288-90	101	20/05/2024	Mensal		6.003,80	480,30	0,00	0,00	0,00	480,30			
04/2024		THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	8409	505.352.598-67	101	20/05/2024	Mensal		2.836,52	226,92	0,00	0,00	0,00	226,92			
04/2024		VAGNER JUSTINO DA SILVA	7729	205.210.708-80	101	20/05/2024	Mensal		4.707,49	376,59	0,00	0,00	0,00	376,59			
04/2024		VALDEANE SOUSA FERRAZ	7664	227.435.468-59	101	20/05/2024	Mensal		8.611,34	688,90	0,00	0,00	0,00	688,90			
04/2024		VALDINEI APARECIDO NOVAIS	8268	262.305.118-60	101	20/05/2024	Mensal		5.240,61	419,24	0,00	0,00	0,00	419,24			
04/2024		VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	8410	096.860.479-05	101	20/05/2024	Mensal		2.836,52	226,92	0,00	0,00	0,00	226,92			
04/2024		VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	7665	399.073.438-54	101	20/05/2024	Mensal		4.254,74	340,37	0,00	0,00	0,00	340,37			
04/2024		VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	7667	399.427.048-09	101	20/05/2024	Mensal		5.128,30	410,26	0,00	0,00	0,00	410,26			
04/2024		VALERIA LIMA BARBOZA	8269	451.828.638-37	101	20/05/2024	Mensal		4.729,23	378,33	0,00	0,00	0,00	378,33			
04/2024		VANESSA GUIMARAES LIBONA	7792	205.909.138-16	101	20/05/2024	Mensal		4.551,76	364,14	0,00	0,00	0,00	364,14			
04/2024		VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	7675	328.613.218-73	101	20/05/2024	Mensal		2.187,01	174,96	0,00	0,00	0,00	174,96			
04/2024		VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDER	8507	922.605.191-72	101	20/05/2024	Mensal		214,42	17,15	0,00	0,00	0,00	17,15			
04/2024		VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	8476	027.583.135-37	101	20/05/2024	Mensal		1.895,17	151,61	0,00	0,00	0,00	151,61			
04/2024		VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	7679	440.828.510-20	101	20/05/2024	Mensal		7.203,24	576,25	0,00	0,00	0,00	576,25			
04/2024		VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	7680	638.523.655-20	101	20/05/2024	Mensal		3.245,37	259,62	0,00	0,00	0,00	259,62			
04/2024		VERONICA HELLEM GONCALVES	7682	228.941.688-61	101	20/05/2024	Mensal		3.349,93	267,99	0,00	0,00	0,00	267,99			
04/2024		VITORIA REGINA MARCHETTO BARROCA	8291	468.737.508-16	101	20/05/2024	Mensal		3.487,72	279,01	0,00	0,00	0,00	279,01			
04/2024		VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	8297	292.444.818-20	101	20/05/2024	Mensal		3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63			
04/2024		VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	8312	286.667.818-40	101	20/05/2024	Mensal		1.876,93	150,15	0,00	0,00	0,00	150,15			
04/2024		VIVIANE DE CASTRO	7689	320.241.338-43	101	20/05/2024	Mensal		4.308,79	344,70	0,00	0,00	0,00	344,70			
04/2024		VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	7780	146.097.678-99	101	20/05/2024	Mensal		3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63			
04/2024		VIVIANE SANTOS DE SOUZA	7690	360.432.998-10	101	20/05/2024	Mensal		3.185,66	254,85	0,00	0,00	0,00	254,85			
04/2024		VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	7691	338.306.348-89	101	20/05/2024	Mensal		7.990,43	639,23	0,00	0,00	0,00	639,23			
04/2024		WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	7737	287.630.968-89	101	20/05/2024	Mensal		9.977,17	798,17	0,00	0,00	0,00	798,17			
04/2024		WANDERLEI ROGERIO TEODORO	7693	142.564.698-00	101	20/05/2024	Mensal		1.415,24	113,21	0,00	0,00	0,00	113,21			
04/2024		WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	7694	814.617.985-15	101	20/05/2024	Mensal		3.704,07	296,32	0,00	0,00	0,00	296,32			
04/2024		WILLIAM COELHO RODRIGUES	7696	427.271.818-50	101	20/05/2024	Mensal		4.107,38	328,59	0,00	0,00	0,00	328,59			
04/2024		WILLIAM DE OLIVEIRA AMARAL	7697	128.721.507-65	101	20/05/2024	Mensal		4.649,01	371,92	0,00	0,00	0,00	371,92			
04/2024		YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	8313	164.637.487-81	101	20/05/2024	Mensal		8.538,11	683,04	0,00	0,00	0,00	683,04			
				Total do Tomador		Sem Tomador		1.159.551,05							92.762,81	0,00	92.762,81
				Total do Estabelecimento		45.349.461/0017-70		1.159.551,05							92.762,81	0,00	92.762,81
						Total da Guia		2.416.451,57							193.312,45	0,00	193.312,45

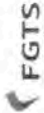
Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 699 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2024 Número da Guia: 0124051709390228-4 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 17/05/2024 14:47:29 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0018-50				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Aprox.	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2024		ADRIANA HELENA SENE DEL FORNO	8503	150.738.028-37	101	20/05/2024	Mensal	870,44	69,63	0,00	0,00	0,00	0,00	69,63
04/2024		ADRIELI PACOLA BERTHOLO	7885	458.994.988-11	101	20/05/2024	Mensal	3.183,85	254,70	0,00	0,00	0,00	0,00	254,70
04/2024		ANA KAROLINE DA SILVA DE LIMA	8314	427.266.328-31	101	20/05/2024	Mensal	3.183,85	254,70	0,00	0,00	0,00	0,00	254,70
04/2024		ANA PAULA GATTI	7740	369.663.668-11	101	20/05/2024	Mensal	3.383,85	270,70	0,00	0,00	0,00	0,00	270,70
04/2024		CAMILA CRISTINA OLSEN DE SOUZA DE NAD 7741		458.973.418-42	101	20/05/2024	Mensal	3.409,42	272,75	0,00	0,00	0,00	0,00	272,75
04/2024		EDILENE SCANTAMBURLO AMADO	8508	180.727.728-30	101	20/05/2024	Mensal	168,83	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	13,50
04/2024		FABIANA ROBERTA PORTA	7745	167.163.648-11	101	20/05/2024	Mensal	2.250,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	180,00
04/2024		GABRIELA MARIA BRAZ	7794	418.995.008-47	101	20/05/2024	Mensal	2.609,80	208,78	0,00	0,00	0,00	0,00	208,78
04/2024		GABRIELA POLOTTO VOSS	8381	450.311.038-17	101	20/05/2024	Mensal	3.183,85	254,70	0,00	0,00	0,00	0,00	254,70
04/2024		GILMARA CRISTINA APARICIO	7887	285.829.908-04	101	20/05/2024	Mensal	2.032,40	162,59	0,00	0,00	0,00	0,00	162,59
04/2024		GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERONI	7746	256.346.418-88	101	20/05/2024	Mensal	3.209,42	256,75	0,00	0,00	0,00	0,00	256,75
04/2024		ISABEL LILIANE DE ANDRADE	7747	340.855.928-74	101	20/05/2024	Mensal	3.209,42	256,75	0,00	0,00	0,00	0,00	256,75
04/2024		ITALLO OCTAVIO RIBEIRO	7748	454.277.388-43	101	20/05/2024	Mensal	2.411,33	192,90	0,00	0,00	0,00	0,00	192,90
04/2024		JESSICA ALINE GUIRALDI	8488	403.484.008-02	101	20/05/2024	Mensal	2.971,59	237,72	0,00	0,00	0,00	0,00	237,72
04/2024		JORGE VIANA DOS SANTOS	7749	096.118.858-81	101	20/05/2024	Mensal	3.183,85	254,70	0,00	0,00	0,00	0,00	254,70
04/2024		LAURA RODRIGUES	7751	451.260.098-73	101	20/05/2024	Mensal	3.183,85	254,70	0,00	0,00	0,00	0,00	254,70
04/2024		LILIAN DE SOUZA PUCCA	7752	281.335.618-25	101	20/05/2024	Mensal	2.250,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	180,00
04/2024		LUIS FILIPE PINTO BRAGA	8481	287.678.468-82	101	20/05/2024	Mensal	1.249,55	99,96	0,00	0,00	0,00	0,00	99,96
04/2024		MARCELO ANTONIO PRODOSSIMO	8492	159.875.278-21	101	20/05/2024	Mensal	2.526,59	202,12	0,00	0,00	0,00	0,00	202,12
04/2024		MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI	7754	071.893.078-93	101	20/05/2024	Mensal	5.482,40	438,59	0,00	0,00	0,00	0,00	438,59
04/2024		MARIA LAURA PIPOLI MARCONI	7755	379.070.868-25	101	20/05/2024	Mensal	3.183,85	254,70	0,00	0,00	0,00	0,00	254,70
04/2024		MELISSA DE FRANCESCHI MOURAO	8437	368.872.948-00	101	20/05/2024	Mensal	2.782,40	222,59	0,00	0,00	0,00	0,00	222,59
04/2024		NATALIA CASONI RAVAGNANI GOBBO	8237	299.632.888-47	101	20/05/2024	Mensal	3.183,85	254,70	0,00	0,00	0,00	0,00	254,70
04/2024		NELSON DE OLIVEIRA	8475	173.710.188-26	101	20/05/2024	Mensal	2.250,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	180,00
04/2024		PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA	7756	365.134.848-36	101	20/05/2024	Mensal	3.383,85	270,70	0,00	0,00	0,00	0,00	270,70
04/2024		RAFAELA ROBERTA AMADEU	8487	403.677.678-99	101	20/05/2024	Mensal	849,03	67,92	0,00	0,00	0,00	0,00	67,92
04/2024		STEFANY GENTILE MIQUELETTI	7777	340.538.348-05	101	20/05/2024	Mensal	5.250,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	420,00
04/2024		TATIANA MARTINS RIBEIRO	7759	305.521.908-29	101	20/05/2024	Mensal	5.282,40	422,59	0,00	0,00	0,00	0,00	422,59
04/2024		THAINA ISABELE COSTA	7760	478.196.908-95	101	20/05/2024	Mensal	3.183,85	254,70	0,00	0,00	0,00	0,00	254,70
04/2024		THAISA PRISCILA COSTA	7761	396.029.208-23	101	20/05/2024	Mensal	3.469,13	277,53	0,00	0,00	0,00	0,00	277,53
04/2024		VLADEMIR DADA	7762	071.892.168-20	101	20/05/2024	Mensal	253,96	20,31	0,00	0,00	0,00	0,00	20,31



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461

Vencimento da Guia: 20/05/2024

Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Número da Guia: 0124051709390228-4

Origem: Gestão de Guias

Data Emissão: 17/05/2024 14:47:29 (Brasília)

Relação de Categorias

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02										
Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2024	101	1	2.036,65	162,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	162,93
Total do Estabelecimento			45.349.461/0001-02	2.036,65	162,93	0,00	0,00	0,00	0,00	162,93
Estabelecimento: 45.349.461/0007-06										
Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2024	101	35	94.959,92	7.596,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.596,61
04/2024	111	1	2.372,16	189,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	189,77
Total do Estabelecimento			45.349.461/0007-06	97.332,08	7.786,38	0,00	0,00	0,00	0,00	7.786,38
Estabelecimento: 45.349.461/0009-60										
Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2024	101	367	1.066.798,71	85.341,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85.341,84
04/2024	111	1	3.706,47	296,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	296,51
Total do Estabelecimento			45.349.461/0009-60	1.070.505,18	85.638,35	0,00	0,00	0,00	0,00	85.638,35
Estabelecimento: 45.349.461/0017-70										
Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2024	101	263	1.159.551,05	92.762,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	92.762,81
Total do Estabelecimento			45.349.461/0017-70	1.159.551,05	92.762,81	0,00	0,00	0,00	0,00	92.762,81
Estabelecimento: 45.349.461/0018-50										
Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2024	101	31	87.026,61	6.961,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.961,98
Total do Estabelecimento			45.349.461/0018-50	87.026,61	6.961,98	0,00	0,00	0,00	0,00	6.961,98

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores: 699 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2024 Número da Guia: 0124051709390228-4 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Data Emissão: 17/05/2024 14:47:29 (Brasília)

Descrição das categorias	
101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT	
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.118/2008	
103 - Empregado - Aprendiz	
104 - Empregado - Comissário	
105 - Empregado - Contrato de trabalho a termo fixado nos termos da Lei 5.601/1998	
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 5.019/1974	
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS	
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS	
109 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente	
110 - Trabalhador avulso não portuário	
201 - Trabalhador avulso não portuário	
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público	
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão	
303 - Exercente de mandato eletivo	
304 - Exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão	
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública	
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria	
307 - Militar	
308 - Conselheiro	
309 - Servidor público, Outros	
310 - Servidor público eventual	
311 - Ministros, juizes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral	
312 - Auxiliar local	
401 - Dirigente Sindical - Informação prestada pelo sindicato	
402 - Dirigente Sindical - Informação prestada pelo sindicato	
701 - Contribuinte individual - Autônomo registrado em qualidade de contribuinte individual	
702 - Contribuinte individual - Autônomo não registrado em qualidade de contribuinte individual	
703 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros	
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga	
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS	
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS	
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho	
732 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de produção	
733 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção	
734 - Contribuinte individual - Microempresário individual	
735 - Contribuinte individual - Microempresário individual	
741 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração	
742 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração	
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990	
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa	
801 - Estagiário	
802 - Estagiário	
901 - Bolsista	
902 - Bolsista, nos termos da Lei 8.333/1994	
903 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de empregatistário	
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de empregatistário	
905 - Atleta não profissional em formação que reciba bolsa	



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 699 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2024 Número da Guia: 0124051709390228-4 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 17/05/2024 14:47:29 (Brasília)

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2024	45.349.461/0001-02	1	2.036,65	162,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	162,93
04/2024	45.349.461/0007-06	36	97.332,08	7.786,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.786,38
04/2024	45.349.461/0009-60	368	1.070.505,18	85.638,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85.638,35
04/2024	45.349.461/0017-70	263	1.159.551,05	92.762,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	92.762,81
04/2024	45.349.461/0018-50	31	87.026,61	6.961,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.961,98
		Total da Guia	2.416.451,57	193.312,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	193.312,45



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461

Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores: 699

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/05/2024

Número da Guia: 0124051709390228-4

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Data Emissão: 17/05/2024 14:47:29 (Brasília)

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 45.349.461/0001-02										
Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2024	11 - FGTS mensal	1	2.036,65	162,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	162,93
Total do Estabelecimento			45.349.461/0001-02	2.036,65	162,93	0,00	0,00	0,00	0,00	162,93
Estabelecimento: 45.349.461/0007-06										
Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2024	11 - FGTS mensal	36	96.575,54	7.725,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.725,86
04/2024	12 - FGTS 13º salário	2	756,54	60,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,52
Total do Estabelecimento			45.349.461/0007-06	97.332,08	7.786,38	0,00	0,00	0,00	0,00	7.786,38
Estabelecimento: 45.349.461/0009-60										
Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2024	11 - FGTS mensal	368	1.065.353,14	85.226,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85.226,22
04/2024	12 - FGTS 13º salário	6	5.152,04	412,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	412,13
Total do Estabelecimento			45.349.461/0009-60	85.638,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85.638,35
Estabelecimento: 45.349.461/0017-70										
Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2024	11 - FGTS mensal	263	1.156.357,96	92.507,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	92.507,38
04/2024	12 - FGTS 13º salário	2	3.193,09	255,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	255,43
Total do Estabelecimento			45.349.461/0017-70	92.762,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	92.762,81
Estabelecimento: 45.349.461/0018-50										
Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
04/2024	11 - FGTS mensal	31	87.026,61	6.961,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.961,98
Total do Estabelecimento			45.349.461/0018-50	6.961,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.961,98



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 699 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/05/2024 Número da Guia: 0124051709390228-4 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 17/05/2024 14:47:29 (Brasília)

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador:		Sem Tomador									
Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total		
04/2024	699	2.416.451,57	193.312,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	193.312,45		
	Total da Guia	2.416.451,57	193.312,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	193.312,45		

000547

000548

20/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:40:50
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	20/05/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	37.751,94

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	5.241.C30.FFD.830.080
------------------	-----------------------

000549



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Abril/2024	Data de Vencimento 20/05/2024	Número do Documento 07.16.24141.5138204-9	Pagar este documento até 20/05/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000232695362			Valor Total do Documento 532.954,87

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	211.906,80			211.906,80
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	125,00			125,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	15.950,00			15.950,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
	CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.185,88			3.185,88
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	98.320,13			98.320,13
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO	130.253,95			130.253,95
	05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
6228	CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	4.810,21			4.810,21
	05 CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
6230	PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ	3.126,49			3.126,49
	05 PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
6243	COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	14.430,67			14.430,67
	05 COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO	50.845,74			50.845,74

SENDa (Versão:5.1.8)

Página: 1 / 2

20/05/2024 10:02:38

85890005329 4 54870385241 4 41071624141 5 51382049272 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890005329 4 54870385241 4 41071624141 5 51382049272 1



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.24141.5138204-9
Pagar até: 20/05/2024
Valor: 532.954,87

Pague com o PIX





Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
05	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO				
PA:04/2024	Vencimento:20/05/2024				
Totais		532.954,87			532.954,87



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.54.27
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 85890005329-4 54870385241-4

41071624141-5 51382049272-1

Data do pagamento 20/05/2024

Numero do Documento 07.16.24141.5138204-9

Valor Total 532.954,87

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 052001

AUTENTICACAO SISBB: 2.266.E48.EA5.A67.E09

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

Centro de custo	INSS	IRRF
TABOÃO MISTA	R\$ 101.895,81	R\$ 75.286,52
BILAC	R\$ 4.680,49	R\$ 576,13
GABRIEL	R\$ 1.762,19	R\$ 282,25
PIACATU	R\$ 1.910,36	R\$ 423,48
GARÇA HSL	R\$ 42.109,89	R\$ 5.449,43
GARÇA MEDIA	R\$ 41.006,50	R\$ 11.631,33
GARÇA UTI	R\$ 10.712,38	R\$ 2.643,27
ITAPOLIS SANTA CASA	R\$ 162,11	R\$ -
ITAPOLIS	R\$ 7.792,08	R\$ 2.027,72
TOTAL IMPOSTOS FUNC	R\$ 212.031,81	R\$ 98.320,13
TOTAL	R\$	310.351,94

IMPOSTOS	PIS/CONFINS/CSLL/INSS	IRRF A RECOLHER
TABOÃO MISTA	R\$ 103.409,83	R\$ 33.358,01
NOTA INSS - TABOÃO	R\$ 15.950,00	R\$ -
ITAPOLIS	R\$ 1.692,32	538,50
NOTA INSS - ITAPOLIS	R\$ 3.185,88	R\$ -
AMPARO	R\$ 26.592,91	R\$ 10.303,77
AMPARO PARTICULAR	R\$ 69,75	R\$ 22,50
GARÇA - MEDIA	R\$ 5.920,96	R\$ 1.910,00
GARÇA - HSL	R\$ 10.440,19	R\$ 3.337,39
GARÇA - UTI	R\$ 1.548,23	R\$ 499,43
GARÇA - PARTICULAR	R\$ 1.467,82	R\$ 447,14
BILAC	R\$ -	R\$ -
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 241,80	R\$ 78,00
PIACATU	R\$ 41,85	R\$ 13,50
SEDE - RH	R\$ 1.195,65	R\$ 337,50
TOTAL IMPOSTOS NF	R\$ 171.757,19	R\$ 50.845,74
TOTAL	R\$	222.602,93
TOTAL GERAL:	R\$ 532.954,87	

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

lgo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
do: 01/04/2024 a 30/04/2024										
EGADOS										
7037	ADRIANE JACOMINI	Mensal 03/24	5.425,55	578,39	0,00	0	0,00	27,50	896,00	436,97
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	Férias	3.981,49	376,59	189,59	1	0,00	15,00	381,44	130,86
3195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	Mensal 03/24	5.034,84	523,69	0,00	0	0,00	22,50	662,77	352,24
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	Mensal 03/24	4.601,70	463,05	0,00	0	0,00	22,50	662,77	268,43
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	Mensal 03/24	4.153,74	400,33	0,00	0	0,00	22,50	662,77	181,75
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	Mensal 03/24	7.025,50	802,38	189,59	1	0,00	27,50	896,00	763,22
1770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	Mensal 03/24	3.750,18	348,84	189,59	1	0,00	15,00	381,44	100,32
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Mensal 03/24	4.161,47	445,49	379,18	2	0,00	15,00	381,44	119,08
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Mensal 03/24	4.601,70	463,05	379,18	2	0,00	22,50	662,77	183,11
3685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	Mensal 03/24	4.099,82	392,79	379,18	2	0,00	15,00	381,44	117,74
2803	ARILSON JOSE DESSIA	Mensal 03/24	4.834,84	495,69	0,00	0	0,00	22,50	662,77	313,54
1238	BARBARA DA SILVA PESSOA	Mensal 03/24	4.601,70	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	245,53
1100	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	Mensal 03/24	4.128,74	396,83	189,59	1	0,00	15,00	381,44	149,91
1100	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	Rescisão	871,03	65,32	0,00	0	0,00	22,50	662,77	165,63
1731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	Mensal 03/24	4.525,22	452,34	0,00	0	0,00	22,50	662,77	253,63
1731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	Férias	5.958,56	653,01	0,00	0	0,00	27,50	896,00	563,03
1157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	Mensal 03/24	3.394,98	306,21	568,77	3	0,00	7,50	169,44	19,56
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Mensal 03/24	4.021,08	381,76	0,00	0	0,00	15,00	381,44	164,46
1187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	Mensal 03/24	2.824,46	237,75	0,00	0	0,00	7,50	169,44	24,56
1659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Mensal 03/24	4.221,49	409,82	0,00	0	0,00	22,50	662,77	194,86
515	DANILO CORREA	Mensal 03/24	4.326,08	424,46	379,18	2	0,00	15,00	381,44	146,93
645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRA	Mensal 03/24	2.663,94	218,57	0,00	0	0,00	7,50	169,44	13,96

000553

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

lgo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
8397	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZ	Mensal 03/24	4.601,70	463,05	379,18	2	0,00	22,50	662,77	183,11
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	Mensal 03/24	2.783,22	232,80	0,00	0	0,00	7,50	169,44	21,84
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONI	Mensal 03/24	5.034,84	523,69	379,18	2	0,00	22,50	662,77	266,92
7907	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	Mensal 03/24	4.153,74	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	156,90
5135	GISELENE DOURADO DA SILVA	Mensal 03/24	4.601,70	463,05	0,00	0	0,00	22,50	662,77	268,43
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Mensal 03/24	3.750,18	348,84	0,00	0	0,00	15,00	381,44	128,76
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	Mensal 03/24	4.573,39	459,09	0,00	0	0,00	22,50	662,77	262,95
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Mensal 03/24	4.797,07	490,40	0,00	0	0,00	22,50	662,77	306,23
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	Mensal 03/24	2.663,94	218,57	0,00	0	0,00	7,50	169,44	13,96
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	Mensal 03/24	3.570,45	327,27	0,00	0	0,00	15,00	381,44	105,04
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	Mensal 03/24	3.500,00	318,81	0,00	0	0,00	15,00	381,44	95,74
3240	JOSIANE SOARES DA SILVA	Mensal 03/24	3.750,18	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	96,37
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI RE	Mensal 03/24	2.804,18	235,32	0,00	0	0,00	7,50	169,44	23,22
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Mensal 03/24	4.228,74	410,83	379,18	2	0,00	15,00	381,44	134,37
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	Mensal 03/24	4.601,70	463,05	0,00	0	0,00	22,50	662,77	268,43
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	Mensal 03/24	4.573,39	459,09	189,59	1	0,00	22,50	662,77	220,29
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Mensal 03/24	3.500,00	318,81	0,00	0	0,00	15,00	381,44	95,74
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	Férias	2.963,41	254,42	0,00	0	0,00	7,50	169,44	33,73
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	Mensal 03/24	4.119,50	395,54	379,18	2	0,00	15,00	381,44	120,28
7084	MARCELA TORRES FACHINI	Mensal 03/24	4.128,74	396,83	0,00	0	0,00	15,00	381,44	178,35
7084	MARCELA TORRES FACHINI	Rescisão	1.662,09	128,40	0,00	0	0,00	27,50	896,00	373,69
7888	MARIA ALICE DOS SANTOS	Mensal 03/24	4.153,75	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	156,90
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Mensal 03/24	3.956,29	373,57	0,00	0	0,00	15,00	381,44	155,97

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

ligo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	Mensal 03/24	4.128,74	396,83	0,00	0	0,00	15,00	381,44	178,35
7010	NEMUEL CAMPANARI	Mensal 03/24	4.821,66	493,84	379,18	2	0,00	22,50	662,77	225,67
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	Mensal 03/24	4.277,68	417,69	379,18	2	0,00	15,00	381,44	140,68
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	Mensal 03/24	2.616,80	214,33	0,00	0	0,00	7,50	169,44	10,75
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	Férias	3.415,39	308,66	0,00	0	0,00	15,00	381,44	84,57
7795	POLYANA HELY DIAS	Mensal 03/24	4.153,74	400,33	0,00	0	0,00	22,50	662,77	181,75
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	Mensal 03/24	4.817,14	493,21	0,00	0	0,00	22,50	662,77	310,11
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORAL	Mensal 03/24	4.698,73	476,63	0,00	0	0,00	22,50	662,77	287,20
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Mensal 03/24	3.159,75	277,98	0,00	0	0,00	15,00	381,44	50,83
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	Mensal 03/24	6.395,32	714,16	189,59	1	0,00	27,50	896,00	614,18
2594	RINALDO JORGE DE MELO	Mensal 03/24	2.857,89	241,76	189,59	1	0,00	7,50	169,44	12,55
2688	ROSANA GOMES FELIX	Mensal 03/24	3.430,08	310,42	568,77	3	0,00	7,50	169,44	21,88
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	Mensal 03/24	3.956,29	373,57	379,18	2	0,00	15,00	381,44	99,09
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	Mensal 03/24	2.787,78	233,35	0,00	0	0,00	7,50	169,44	22,14
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Mensal 03/24	3.950,18	372,84	0,00	0	0,00	15,00	381,44	155,16
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	Mensal 03/24	2.786,57	233,20	0,00	0	0,00	7,50	169,44	22,06
3072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	Mensal 03/24	4.910,83	506,33	0,00	0	0,00	22,50	662,77	328,24
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	Mensal 03/24	5.034,84	523,69	189,59	1	0,00	22,50	662,77	309,58

Total:		253.879,72	23.106,61							11.631,33
agados:	63 Estagiários:	0	253.879,72	23.106,61	6.825,24					11.631,33
Geral:										
agados:	59 Estagiários:	0	253.879,72	23.106,61	6.825,24					11.631,33

Resumo Geral IRRF

I. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
--------------------	---------------	--------------------------	------------------	-------------------	---------------	------------------

Id: 45.349.461/0009-60
Ido: 01/04/2024 a 30/04/2024
Jstos: 103-107

Emissão: 06/05/2024
Horas: 08:44:45

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

lgo	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
	Todos	03/2024	0,00	0,00			0,00	0,00		0,00
	0561	Mensal 03/2024	0,00	98.320,13			0,00	98.320,13		0,00
	0588	Mensal 03/2024	0,00	0,00			0,00	0,00		0,00
	Totalizador			98.320,13			0,00	98.320,13		0,00

000556

000557

20/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:40:51
306203062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/05/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	11.631.33

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	8.A78.ADF.D2A.57E.4D9
------------------	-----------------------

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	19.635.961/0001-09	1925	23/04/2024	R\$ 6.480,00	R\$ 42,12	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	19.635.961/0001-09	1925	23/04/2024	R\$ 6.480,00	R\$ 194,40	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	19.635.961/0001-09	1925	23/04/2024	R\$ 6.480,00	R\$ 64,80	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	11.810.346/0001-71	1968	24/04/2024	R\$ 16.000,00	R\$ 104,00	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	11.810.346/0001-71	1968	24/04/2024	R\$ 16.000,00	R\$ 480,00	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	11.810.346/0001-71	1968	24/04/2024	R\$ 16.000,00	R\$ 160,00	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1298	23/04/2024	R\$ 4.480,00	R\$ 29,12	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1298	23/04/2024	R\$ 4.480,00	R\$ 134,40	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1298	23/04/2024	R\$ 4.480,00	R\$ 44,80	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	833	23/04/2024	R\$ 12.360,00	R\$ 80,34	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	833	23/04/2024	R\$ 12.360,00	R\$ 370,80	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	833	23/04/2024	R\$ 12.360,00	R\$ 123,60	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	207	23/04/2024	R\$ 8.852,78	R\$ 57,54	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	207	23/04/2024	R\$ 8.852,78	R\$ 265,58	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	207	23/04/2024	R\$ 8.852,78	R\$ 88,53	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2195	23/04/2024	R\$ 3.000,00	R\$ 19,50	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2195	23/04/2024	R\$ 3.000,00	R\$ 90,00	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2195	23/04/2024	R\$ 3.000,00	R\$ 30,00	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	11.770.451/0001-24	1123	24/04/2024	R\$ 16.000,00	R\$ 104,00	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	11.770.451/0001-24	1123	24/04/2024	R\$ 16.000,00	R\$ 480,00	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	11.770.451/0001-24	1123	24/04/2024	R\$ 16.000,00	R\$ 160,00	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	9315	02/04/2024	R\$ 2.763,15	R\$ 17,96	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	9315	02/04/2024	R\$ 2.763,15	R\$ 82,89	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	9315	02/04/2024	R\$ 2.763,15	R\$ 27,63	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	LUCA BORGHI SERVICOS MEDICOS LTDA	53.589.946/0001-00	5	20/04/2024	R\$ 4.200,00	R\$ 27,30	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	LUCA BORGHI SERVICOS MEDICOS LTDA	53.589.946/0001-00	5	20/04/2024	R\$ 4.200,00	R\$ 126,00	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	LUCA BORGHI SERVICOS MEDICOS LTDA	53.589.946/0001-00	5	20/04/2024	R\$ 4.200,00	R\$ 42,00	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	173	22/04/2024	R\$ 2.800,00	R\$ 18,20	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	173	22/04/2024	R\$ 2.800,00	R\$ 84,00	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	173	22/04/2024	R\$ 2.800,00	R\$ 28,00	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	174	23/04/2024	R\$ 7.933,32	R\$ 51,57	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	174	23/04/2024	R\$ 7.933,32	R\$ 238,00	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	174	23/04/2024	R\$ 7.933,32	R\$ 79,33	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	239	26/04/2024	R\$ 4.575,00	R\$ 29,74	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	239	26/04/2024	R\$ 4.575,00	R\$ 137,25	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	239	26/04/2024	R\$ 4.575,00	R\$ 45,75	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA	36.243.462/0001-87	132	19/04/2024	R\$ 1.050,00	R\$ 6,83	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA	36.243.462/0001-87	132	19/04/2024	R\$ 1.050,00	R\$ 31,50	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA	36.243.462/0001-87	132	19/04/2024	R\$ 1.050,00	R\$ 10,50	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERRO & CRUDI SERVICOS MEDICOS SS LTDA	30.243.536/0001-07	396	24/04/2024	R\$ 3.755,00	R\$ 24,41	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERRO & CRUDI SERVICOS MEDICOS SS LTDA	30.243.536/0001-07	396	24/04/2024	R\$ 3.755,00	R\$ 112,65	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERRO & CRUDI SERVICOS MEDICOS SS LTDA	30.243.536/0001-07	396	24/04/2024	R\$ 3.755,00	R\$ 37,55	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	INSTITUTO CUORE VITTA LTDA	19.916.690/0001-51	979	25/04/2024	R\$ 15.000,00	R\$ 97,50	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	INSTITUTO CUORE VITTA LTDA	19.916.690/0001-51	979	25/04/2024	R\$ 15.000,00	R\$	450,00	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	INSTITUTO CUORE VITTA LTDA	19.916.690/0001-51	979	25/04/2024	R\$ 15.000,00	R\$	150,00	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	24.456.992/0001-24	213	30/04/2024	R\$ 2.800,00	R\$	18,20	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	24.456.992/0001-24	213	30/04/2024	R\$ 2.800,00	R\$	84,00	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	24.456.992/0001-24	213	30/04/2024	R\$ 2.800,00	R\$	28,00	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	149	19/04/2024	R\$ 2.100,00	R\$	13,65	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	149	19/04/2024	R\$ 2.100,00	R\$	63,00	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	149	19/04/2024	R\$ 2.100,00	R\$	21,00	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	150	19/04/2024	R\$ 8.283,31	R\$	53,84	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	150	19/04/2024	R\$ 8.283,31	R\$	248,50	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	150	19/04/2024	R\$ 8.283,31	R\$	82,83	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	49.260.798/0001-08	28	23/04/2024	R\$ 3.500,00	R\$	22,75	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	49.260.798/0001-08	28	23/04/2024	R\$ 3.500,00	R\$	105,00	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	49.260.798/0001-08	28	23/04/2024	R\$ 3.500,00	R\$	35,00	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	TELO SERVICOS MEDICOS LTDA	40.590.336/0001-76	52	29/04/2024	R\$ 1.400,00	R\$	9,10	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	TELO SERVICOS MEDICOS LTDA	40.590.336/0001-76	52	29/04/2024	R\$ 1.400,00	R\$	42,00	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	TELO SERVICOS MEDICOS LTDA	40.590.336/0001-76	52	29/04/2024	R\$ 1.400,00	R\$	14,00	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
							R\$ 5.920,96		

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	19.635.961/0001-09	1925	23/04/2024	R\$ 6.480,00	R\$ 42,12	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	19.635.961/0001-09	1925	23/04/2024	R\$ 6.480,00	R\$ 194,40	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	19.635.961/0001-09	1925	23/04/2024	R\$ 6.480,00	R\$ 64,80	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	11.810.346/0001-71	1968	24/04/2024	R\$ 16.000,00	R\$ 104,00	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	11.810.346/0001-71	1968	24/04/2024	R\$ 16.000,00	R\$ 480,00	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	11.810.346/0001-71	1968	24/04/2024	R\$ 16.000,00	R\$ 160,00	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1298	23/04/2024	R\$ 4.480,00	R\$ 29,12	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1298	23/04/2024	R\$ 4.480,00	R\$ 134,40	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1298	23/04/2024	R\$ 4.480,00	R\$ 44,80	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	833	23/04/2024	R\$ 12.360,00	R\$ 80,34	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	833	23/04/2024	R\$ 12.360,00	R\$ 370,80	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	833	23/04/2024	R\$ 12.360,00	R\$ 123,60	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	207	23/04/2024	R\$ 8.852,78	R\$ 57,54	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	207	23/04/2024	R\$ 8.852,78	R\$ 265,58	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	207	23/04/2024	R\$ 8.852,78	R\$ 88,53	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2195	23/04/2024	R\$ 3.000,00	R\$ 19,50	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2195	23/04/2024	R\$ 3.000,00	R\$ 90,00	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2195	23/04/2024	R\$ 3.000,00	R\$ 30,00	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	11.770.451/0001-24	1123	24/04/2024	R\$ 16.000,00	R\$ 104,00	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	11.770.451/0001-24	1123	24/04/2024	R\$ 16.000,00	R\$ 480,00	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	11.770.451/0001-24	1123	24/04/2024	R\$ 16.000,00	R\$ 160,00	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	9315	02/04/2024	R\$ 2.763,15	R\$ 17,96	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	9315	02/04/2024	R\$ 2.763,15	R\$ 82,89	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	9315	02/04/2024	R\$ 2.763,15	R\$ 27,63	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	LUCA BORGHI SERVICOS MEDICOS LTDA	53.589.946/0001-00	5	20/04/2024	R\$ 4.200,00	R\$ 27,30	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	LUCA BORGHI SERVICOS MEDICOS LTDA	53.589.946/0001-00	5	20/04/2024	R\$ 4.200,00	R\$ 126,00	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	LUCA BORGHI SERVICOS MEDICOS LTDA	53.589.946/0001-00	5	20/04/2024	R\$ 4.200,00	R\$ 42,00	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	173	22/04/2024	R\$ 2.800,00	R\$ 18,20	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	173	22/04/2024	R\$ 2.800,00	R\$ 84,00	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	173	22/04/2024	R\$ 2.800,00	R\$ 28,00	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	174	23/04/2024	R\$ 7.933,32	R\$ 51,57	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	174	23/04/2024	R\$ 7.933,32	R\$ 238,00	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	174	23/04/2024	R\$ 7.933,32	R\$ 79,33	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	239	26/04/2024	R\$ 4.575,00	R\$ 29,74	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	239	26/04/2024	R\$ 4.575,00	R\$ 137,25	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	239	26/04/2024	R\$ 4.575,00	R\$ 45,75	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA	36.243.462/0001-87	132	19/04/2024	R\$ 1.050,00	R\$ 6,83	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA	36.243.462/0001-87	132	19/04/2024	R\$ 1.050,00	R\$ 31,50	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA	36.243.462/0001-87	132	19/04/2024	R\$ 1.050,00	R\$ 10,50	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERRO & CRUDI SERVICOS MEDICOS SS LTDA	30.243.536/0001-07	396	24/04/2024	R\$ 3.755,00	R\$ 24,41	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERRO & CRUDI SERVICOS MEDICOS SS LTDA	30.243.536/0001-07	396	24/04/2024	R\$ 3.755,00	R\$ 112,65	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERRO & CRUDI SERVICOS MEDICOS SS LTDA	30.243.536/0001-07	396	24/04/2024	R\$ 3.755,00	R\$ 37,55	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	INSTITUTO CUORE VITTA LTDA	19.916.690/0001-51	979	25/04/2024	R\$ 15.000,00	R\$ 97,50	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE

20/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:40:51
106203062 SEGUNDA VIA 0016

000562

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 1062-7 CONTA: 37.216-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/05/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	5.920,96

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	E.D16.A66.955.436.841
------------------	-----------------------

PJ: 45.349.461/0009-60
Folha Mensal, Complementar e CCT
04/2024
Todos

Emissão: 06/05/2024
Horas: 08:44:00

000563

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
Folha Mensal							
PREGADOS							
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	2.964,38	0,00	0,00	0,00	9,26	254,54
7037	ADRIANE JACOMINI	5.425,56	0,00	0,00	0,00	10,66	578,39
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	2.838,87	0,00	0,00	0,00	8,44	239,48
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	2.520,31	0,00	0,00	0,00	9,04	205,64
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	4.007,19	0,00	0,00	0,00	9,48	379,82
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	4.227,58	0,00	0,00	0,00	9,71	410,67
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	7.025,50	0,00	0,00	0,00	11,42	802,38
7818	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	2.425,96	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	3.750,18	0,00	0,00	0,00	9,30	348,84
2498	ANA PAULA DA SILVA	2.574,42	0,00	0,00	0,00	8,18	210,51
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	4.801,70	0,00	0,00	0,00	10,23	491,05
8496	ANDRE APARECIDO CUNHA SANCHON	1.212,99	0,00	0,00	0,00	7,50	90,97
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	2.156,93	0,00	0,00	0,00	8,02	172,94
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	4.601,70	0,00	0,00	0,00	10,06	463,05
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	4.012,69	0,00	0,00	0,00	9,48	380,59
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	3.706,47	0,00	0,00	0,00	9,07	331,95
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2.663,94	0,00	0,00	0,00	8,20	218,57
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2.072,80	0,00	0,00	0,00	7,98	165,37
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	1.890,72	0,00	0,00	0,00	7,50	141,79
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	6.848,51	0,00	0,00	0,00	11,35	777,60
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	2.459,59	0,00	0,00	0,00	8,14	200,18
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	4.021,08	0,00	0,00	0,00	9,49	381,76
7047	CESAR ALVES PEREIRA	2.430,87	0,00	0,00	0,00	8,13	197,59
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	2.820,43	0,00	0,00	0,00	8,41	237,27
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	10,83	325,34
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	4.221,49	0,00	0,00	0,00	9,71	409,82
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	2.187,66	0,00	0,00	0,00	8,03	175,70
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	2.206,41	0,00	0,00	0,00	8,04	177,39
2515	DANILO CORREA	4.391,09	0,00	0,00	0,00	9,87	433,56
5093	DAVID JEAN GREGORIO	1.905,26	0,00	0,00	0,00	7,89	150,29
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA	2.869,10	0,00	0,00	0,00	8,47	243,11
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	2.606,44	0,00	0,00	0,00	8,19	213,39
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2.708,25	0,00	0,00	0,00	8,26	223,80
8479	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI DE SOUZA	3.956,29	0,00	0,00	0,00	9,44	373,57
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI	3.324,18	0,00	0,00	0,00	8,96	297,72
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2.663,94	0,00	0,00	0,00	8,20	218,57
8397	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO	4.601,70	0,00	0,00	0,00	10,06	463,05
8467	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	1.745,94	0,00	0,00	0,00	7,79	135,95
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	3.894,00	0,00	0,00	0,00	10,41	366,09
8406	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	2.031,75	0,00	0,00	0,00	7,96	161,67
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2.806,60	0,00	0,00	0,00	9,35	235,61
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	3.936,13	0,00	0,00	0,00	9,43	371,15
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	2.085,74	0,00	0,00	0,00	7,98	166,53
2664	FABIO CESAR BRANDAO	2.425,96	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	2.912,01	0,00	0,00	0,00	8,53	248,25
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	2.550,81	0,00	0,00	0,00	8,17	208,39
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	2.016,45	0,00	0,00	0,00	7,95	160,30
7907	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	4.203,73	0,00	0,00	0,00	11,52	570,74
8448	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTOS	2.085,74	0,00	0,00	0,00	7,98	166,53
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	4.743,56	0,00	0,00	0,00	11,15	482,91
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	4.601,70	0,00	0,00	0,00	10,06	463,05
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	2.804,09	0,00	0,00	0,00	8,39	235,30
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	3.750,18	0,00	0,00	0,00	9,30	348,84
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	4.573,38	0,00	0,00	0,00	10,04	459,08
2544	HUGO ISSAO TIZURA	4.601,70	0,00	0,00	0,00	10,06	463,05
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	5.036,04	0,00	0,00	0,00	10,40	523,86
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2.156,93	0,00	0,00	0,00	8,02	172,94

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

ódigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2.663,94	0,00	0,00	0,00	8,20	218,57
7079	IZABEL PEREIRA BISPO	2.187,66	0,00	0,00	0,00	8,03	175,70
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	3.500,00	0,00	0,00	0,00	9,11	318,81
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	3.570,45	0,00	0,00	0,00	9,17	327,27
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	2.477,21	0,00	0,00	0,00	8,87	201,76
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	3.189,26	0,00	0,00	0,00	8,83	281,52
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	2.013,24	0,00	0,00	0,00	8,19	160,01
8510	JOAO MARCOS ZONETTI BORGES	271,92	0,00	0,00	0,00	7,50	20,39
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	4.725,83	0,00	0,00	0,00	10,17	480,43
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	3.500,00	0,00	0,00	0,00	9,11	318,81
6153	JORGE LUIZ CAFFER	2.175,06	0,00	0,00	0,00	8,03	174,57
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	2.149,28	0,00	0,00	0,00	8,01	172,25
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	2.520,46	0,00	0,00	0,00	8,16	205,66
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	4.262,70	0,00	0,00	0,00	9,75	415,59
4909	JULIA GIOLO JORGE	2.284,32	0,00	0,00	0,00	8,07	184,40
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2.779,29	0,00	0,00	0,00	8,36	232,33
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	2.427,90	0,00	0,00	2.427,90	8,13	197,33
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	4.227,68	0,00	0,00	0,00	9,71	410,69
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	2.149,27	0,00	0,00	0,00	8,01	172,25
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	2.221,36	0,00	0,00	0,00	8,05	178,74
3003	LAIS DOS REIS VIANA	2.649,93	0,00	0,00	0,00	8,20	217,31
7058	LARISSA TEODORO MOURA	2.663,94	0,00	0,00	0,00	8,20	218,57
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	4.601,70	0,00	0,00	0,00	10,06	463,05
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	2.259,51	0,00	0,00	0,00	8,06	182,17
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2.617,68	0,00	0,00	0,00	8,59	214,41
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	1.969,48	0,00	0,00	0,00	7,92	156,07
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	2.156,93	0,00	0,00	0,00	8,02	172,94
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	1.969,48	0,00	0,00	0,00	7,92	156,07
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	4.005,69	0,00	0,00	0,00	9,48	379,61
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	2.489,05	0,00	0,00	0,00	8,15	202,83
7084	MARCELA TORRES FACHINI	2.681,78	0,00	0,00	0,00	7,73	204,87
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	2.562,79	0,00	0,00	0,00	8,17	209,47
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2.663,94	0,00	0,00	0,00	8,20	218,57
5208	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	2.463,79	0,00	0,00	0,00	8,14	200,56
7888	MARIA ALICE DOS SANTOS	4.936,88	0,00	0,00	0,00	11,66	602,78
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	2.274,36	0,00	0,00	0,00	8,07	183,51
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	2.455,97	0,00	0,00	0,00	10,84	329,54
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
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERÇA	2.208,48	0,00	0,00	0,00	8,04	177,58
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	4.278,74	0,00	0,00	0,00	9,77	417,83
7010	NEMUEL CAMPANARI	4.488,32	0,00	0,00	0,00	9,96	447,18
7776	PATRICIA MANTUANI	1.969,48	0,00	0,00	0,00	7,92	156,07
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	4.227,44	0,00	0,00	0,00	9,71	410,65
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	3.236,60	0,00	0,00	0,00	9,04	287,21
7795	POLYANA HELY DIAS	4.227,01	0,00	0,00	0,00	9,71	410,59
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	6.493,35	0,00	0,00	0,00	11,21	727,88
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	4.822,60	0,00	0,00	0,00	10,24	493,97
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	2.820,68	0,00	0,00	0,00	8,41	237,30
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
2688	ROSANA GOMES FELIX	4.374,05	0,00	0,00	0,00	9,86	431,18
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	2.314,06	0,00	0,00	0,00	8,08	187,08
2605	ROSELY VASCO	2.552,28	0,00	0,00	0,00	8,17	208,52
7839	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO	3.492,77	0,00	0,00	0,00	9,10	317,95
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	3.956,29	0,00	0,00	0,00	9,44	373,57
8501	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES DA SILVA	2.039,37	0,00	0,00	0,00	7,96	162,36

PJ: 45.349.461/0009-60
Ículo: Folha Mensal, Complementar e CCT
mpetência: 04/2024
mplemento: Todos

Emissão: 06/05/2024
Horas: 08:44:00

000563

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código Nome do empregado		Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
PREGADOS							
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	2.680,87	0,00	0,00	0,00	8,23	220,52
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	3.950,18	0,00	0,00	0,00	9,44	372,84
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	1.969,49	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	2.664,88	0,00	0,00	0,00	8,24	218,65
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	139,85	0,00	0,00	0,00	7,49	10,48
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	2.242,27	0,00	0,00	0,00	8,85	180,62
8469	VANDER DO CARMO LOURENCO REINOL	2.253,73	0,00	0,00	0,00	8,06	181,65
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	4.933,21	0,00	0,00	0,00	10,33	509,46
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2.793,26	0,00	0,00	0,00	9,35	234,00
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2.778,80	0,00	0,00	0,00	8,36	232,27
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: 150		Total: 470.857,83	0,00	0,00	2.427,90		43.434,40
Contribuintes: 0		Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total: 150		Total: 470.857,83	0,00	0,00	2.427,90		43.434,40

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
tal	470.857,83	0,00	43.434,40	0,00	0,00	0,00	2.427,90	0,00	41.006,50

20/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:40:51
306203062 SEGUNDA VIA 0021

030560

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/05/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	41.006,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	9.195.A1E.F88.9F3.C1E
------------------	-----------------------

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	19.635.961/0001-09	1925	R\$ 45.405,00	R\$ 6.480,00	R\$ 97,20	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	11.810.346/0001-71	1968	R\$ 45.406,00	R\$ 16.000,00	R\$ 240,00	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	G.F. GOMES CLINICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1298	R\$ 45.405,00	R\$ 4.480,00	R\$ 67,20	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	833	R\$ 45.405,00	R\$ 12.360,00	R\$ 185,40	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	OBIA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	207	R\$ 45.405,00	R\$ 8.852,78	R\$ 132,79	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2195	R\$ 45.405,00	R\$ 3.000,00	R\$ 45,00	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA	11.770.451/0001-24	1123	R\$ 45.406,00	R\$ 16.000,00	R\$ 240,00	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	9315	R\$ 45.384,00	R\$ 2.763,15	R\$ 41,45	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	LUCA BORGHI SERVICOS MEDICOS LTDA	53.589.946/0001-00	5	R\$ 45.402,00	R\$ 4.200,00	R\$ 63,00	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	173	R\$ 45.404,00	R\$ 2.800,00	R\$ 42,00	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	174	R\$ 45.405,00	R\$ 7.933,32	R\$ 119,00	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	239	R\$ 45.408,00	R\$ 4.575,00	R\$ 68,63	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA	36.243.462/0001-87	132	R\$ 45.401,00	R\$ 1.050,00	R\$ 15,75	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	FERRO & CRUDI SERVICOS MEDICOS SS LTDA	30.243.536/0001-07	396	R\$ 45.406,00	R\$ 3.755,00	R\$ 56,33	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	INSTITUTO CUORE VITTA LTDA	19.916.690/0001-51	979	R\$ 45.407,00	R\$ 15.000,00	R\$ 225,00	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	24.456.992/0001-24	213	R\$ 45.412,00	R\$ 2.800,00	R\$ 42,00	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	149	R\$ 45.401,00	R\$ 2.100,00	R\$ 31,50	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	150	R\$ 45.401,00	R\$ 8.283,31	R\$ 124,25	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	49.260.798/0001-08	28	R\$ 45.405,00	R\$ 3.500,00	R\$ 52,50	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	TELO SERVICOS MEDICOS LTDA	40.590.336/0001-76	52	R\$ 45.411,00	R\$ 1.400,00	R\$ 21,00	20/05/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
						R\$ 1.910,00		

20/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:40:51
306203062 SEGUNDA VIA 0022

000566

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/05/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	1.910,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	0.E88.295.B9D.3F1.948
------------------	-----------------------



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº.: 000.024.292
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0417 8641 5500 0179 5500 1000 0242 9214 5784 3651
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS LTDA
RUA HEITOR PENTEADO, 468
FERRAROPOLIS - CEP: 17400-092
GARÇA - SP Fone: (14) 3406-3140

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadorias

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135240814125669 - 18/04/2024 14:42:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL **315040238113** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ / CPF **17.864.155/0001-79**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL **AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL** CNPJ / CPF **45.349.461/0009-60** DATA DE EMISSÃO **18/04/2024**

ENDEREÇO **RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70** BAIRRO **WILLIAMS** CEP **17400-000** DATA ENTRADA / SAÍDA **18/04/2024**

MUNICÍPIO **GARÇA** FONE / FAX **(14) 3407-5066** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **14:40:59**

FATURA / DUPLICATA

Número **001**
Vencimento: **18/05/2024**
Valor: **R\$ 47,49**

000569

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,49
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	47,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	QUANTIDADE	ESPÉCIE
0	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
			0,000	0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QUANT.	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
9222	ESPONJA MULTIUSO POP BULK - COD 39836 - NOBRE	68053090	2102	5.102	UN	25,00	0,45	11,25	0,00	0,00		0,00	
1843	FILME DE PVC 280 X 15 - FLUDMAC	39204310	0500	5.405	UN	10,00	2,49	24,90	0,00	0,00		0,00	
35	VASSOURA GENIAL - GUIRADO	96039000	0102	5.102	UN	2,00	5,67	11,34	0,00	0,00		0,00	
<i>Bruno Joaquim</i> Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado MÉDIA COMPLEXIDADE													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
PEDIDO : 1465
Termo de Colaboração 03/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)
Email do Destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 15,14

RESERVADO AO FISCO

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:56
306203062 0001

000570

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICCOB S.A.

75691318860114010500600010930014597200000004749

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 52.001

DATA DE VENCIMENTO 18/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 20/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 47,49

VALOR COBRADO 47,49

=====

NR.AUTENTICACAO 7.3F6.221.721.817.781

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA
AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
4053-4053 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE (AHBB)

NF-e
Nº: 000019260
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: 000019260
SÉRIE: 3
Folha: 1/1


CHAVE DE ACESSO
35-2404-05.335.433/0001-11-55-003-000.019.260-101.395.813-4
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
LANC. EFETUADO POR ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315.080.959.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO

CNPJ
05.335.433/0001-11

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135.240.898.629.153 30/04/2024 09:00:25

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
4053 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
30/04/2024

ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06

BARRIO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
30/04/2024

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
14.3407-5066

UF
SP

IE / RG

HORA DA SAÍDA
08:53:42

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA
000019260-1 - CARTEIRA - 19/05/24 - R\$ 4.372,37

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
4.372,37

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
4.372,37

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CPF / CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

IE

QUANTIDADE
0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
0,000

PESO LÍQUIDO
0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
0009213PC	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	5	10,6000	53,00			0,00		
0009225PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	10	43,9000	439,00			0,00		
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	20	32,2000	644,00			0,00		
007046	ESPONJA FIBRA LIMP. GERAL 102X260MM	68053090	0102	5929	UN	3	1,8900	5,67			0,00		
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	5	18,0000	90,00			0,00		
7898934208103	REFIL P/ RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	10	2,5500	25,50			0,00		
15283PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	5	16,9000	84,50			0,00		
15285PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	5	24,9500	124,75			0,00		
15486	PAPEL HIG 60 MTS BCO C/4ROLOS	48181000	0500	5929	PCT	90	5,4800	493,20			0,00		
16509	ESCOVA SANITARIA S/ESTOJO	96039000	0102	5929	UN	5	4,4000	22,00			0,00		
17527	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS	39232190	0102	5929	KG	5	18,0000	90,00			0,00		
18665	SACO ALVEJADO LISO 5	63079090	0102	5929	UN	50	2,0500	102,50			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	105	10,5000	1.102,50			0,00		
19044	COPO PLAST. 50 ML 1X100 TRANSP	39241000	0500	5929	PCT	35	1,8000	63,00			0,00		
19046CX	COPO PLAST. 180 ML 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	6	85,7500	514,50			0,00		
19150	ESPONJA FIBRA LIMP. GERAL 102X260 BRANCA	68053090	0102	5929	UN	3	1,5500	4,65			0,00		
19180	PAPEL HIG. 8X300 BCO 100% CELULOSE/SLIM/	48181000	0500	5929	FD	3	35,2000	105,60			0,00		

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

07 MAIO 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 SAT001-030552
TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEX)

RESERVADO AO FISCO

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:56
306203062 0001

000572

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

BBB BRADESCO S.A.

23790005049412100000704001424201197210000437237

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	52.002
DATA DE VENCIMENTO	19/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	4.372,37
VALOR COBRADO	4.372,37

NR. AUTENTICACAO D.089.523.201.CC4.CB8

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

MEDLIVE

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA

RUA ERNESTO WILD, 2460

INDUSTRIAL Cep:96880-000

VERA CRUZ/RS

Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600

medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA

1-SAIDA

N. 001064266

SÉRIE 1

FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4324 0407 7522 3600 0123 5500 1001 0642 6615 5055 2248

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143240100701259 22/04/2024 11:53:19-03:00

000573

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

821012618116

CNPJ

07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70,SN

MUNICIPIO

GARCA

FATURA

001

20/05/2024

1.039,62

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

CEP

17402-064

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

22/04/2024

FATA ENTRADA/SAIDA

HORA ENTRADA/SAIDA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

1.039,62

VALOR DO ICMS

110,11

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUAÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUAÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.039,62

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

1.039,62

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L

ENDEREÇO

ESTR JOSE SEDANO, 854

QUANTIDADE

3

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

9,000

PESO LIQUIDO

5,906

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ/CPF

06.321.409/0001-96

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795549474111

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10986	CATETER PERIFERICO IV 24 C/100 DESCARP ACK (AMARELO) LOTE: 2CTPAA024K - DT.FABR: 17/01/24 - DT.VALID: 31/07/28 - GTIN.: 78982838 16882 - REG. M. S.: 0010330660066 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS D O BRASIL	90183929	200	6108	UN	300,00	0,61000	183,00	183,00	7,32	0,00	4,00%	0,00%
01439	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML 100 AMP HYPOFA RMA HYCIMET LOTE: 23111381 - DT.FABR: 04/12/23 - D T.VALID: 30/11/25 - GTIN.: 7898122910 313 - REG. M. S.: 1038700250029 - F ABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30049062	000	6108	AM	200,00	1,06590	213,18	213,18	25,58	0,00	12,00%	0,00%
03483	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,0 DIAL C/20 0 MUCAMBO LOTE: 2401 - DT.FABR: 29/01/24 - DT.VA LID: 31/01/27 - GTIN.: 7896098811122 - REG. M. S.: 0010092410023 - FABRI CANTE: MUCAMBO S.A	40151200	500	6108	P	200,00	1,35360	270,72	270,72	32,49	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

30138002

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: DIANA FERREIRA ID BIONEXO 343523500, 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): 765629 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 169,22 (16,28%). Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0, Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 66,65.
Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO POR:

powered by TOTVS

Identificação do emitente

**MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA**

RUA ERNESTO WILD, 2450
INDUSTRIAL Cep:96880-000

VERA CRUZ/RS

Phone: 5551-37187600 Fax : 55-51-37187600

medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFEE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA | 1

USAID

N. 001064265

SÉRIE 1

FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4324 0467 7522 3600 0123 5590 1001 0642 6615 5055 2248

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

143240100701259 22/04/2024 11:53:19-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
821012618116

CNPJ
07.752.236/0001-23

DAIXOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
09199	NOREPINEFRINA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOF ARMA LÔTE: 23091035 - DT.FABR: 09/10/23 - D T.VÁLID: 30/09/25 - GTIN.: 7898122913 000 - REG. M. S.: 1038700600021 - F ABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30043999	000	6108	AM	200,00	1,86360	372,72	372,72	44,72	0,00	12.00%	0.00%

Bruno Paolini

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:56
306203062 0001

000575

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BOO BRADESCO S.A.

23793683072000003772987007763102197220000103962

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	52.003
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.039,62
VALOR COBRADO	1.039,62

NR.AUTENTICACAO C.B75.72D.F40.36B.17D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO E DUPLICATA(S) CONFORME INDICADO NA FATURA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO(NOME/CARIMBO/CPF) E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000576

NFe
007629015

SERIAL



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. 007629015
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0452 4341 5600 0184 5500 1007 6290 1517 0836 7403

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
135240809314924 18/04/2024 02:43:38-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
377002180114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NO ME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
18/04/2024

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL. 6

BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
18/04/2024

MUNICÍPIO
GARÇA

FO NE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
02:40:00

FATURA

001 18/05/2024 2.096,33

002 17/06/2024 2.096,32

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA	
4.192,65	754,68	0,00	0,00	4.192,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.192,65	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA
FSV5067

UF
SP

CNPJ/CPF
52.434.156/0001-84

INSCR. ESTADUAL
377002180114

ENDEREÇO
RUA SANTO ANTONIO, 1699

MUNICÍPIO
ITAPUI

MARCA

UF
SP

NUMERAÇÃO
24/0251882D

Q'TDE
19

ESPECIE
VOLUME

PESO BRUTO
363,450

PESO LÍQUIDO
363,460

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
000200	ARQUIVO MORTO PAPELÃO 35 X 13,3 X 24,7 CM 240 G PCT.C/2 5 - SAO CARLOS	0,00	48191000	000	5102	PE	1	64,50	64,50	64,50	11,61	0,00	18,00	0,00
102427	BOBINA TERMICA RELOGIO PONTO 57MMX300M BRANCA 48 G. CX.C/06 2031 - SILFER	0,00	48119019	000	5102	CX	1	144,90	144,90	144,90	26,08	0,00	18,00	0,00
019334	CADERNO BROCHURA 1/4 CAPA DURA STIFF 96 FOLHAS AZUL PCT.C/05 00052-11 - JANDAIA	0,00	48202000	000	5102	PE	1	20,40	20,40	20,40	3,67	0,00	18,00	0,00
096197	CANETA PARA TECIDO PRETA UNIDADE CA0020 - BRW	0,00	96082000	200	5102	UN	2	5,50	11,00	11,00	1,98	0,00	18,00	0,00
063053	CLIPLE GALVANIZADO ACO 2/0 LINHA LEVE 720 UN CAIXA 110 6-0 - BACCHI	0,00	83059000	000	5102	CX	1	11,30	11,30	11,30	2,04	0,00	18,00	0,00
063057	CLIPLE GALVANIZADO ACO 8/0 LINHA LEVE 170 UN CAIXA 111 0-7 - BACCHI	0,00	83059000	000	5102	CX	1	11,30	11,30	11,30	2,03	0,00	18,00	0,00
049489	ENVELOPE SACO BRANCO 370X450 90GRS. 4500 CX.C/250 2047 - FORONI	0,00	48171000	000	5102	CX	1	265,00	265,00	265,00	47,70	0,00	18,00	0,00
067684	ENVELOPE SACO NATURAL 185X248 80GRS KN.24 CX.C/250 10 24 - FORONI	0,00	48171000	000	5102	CX	1	42,50	42,50	42,50	7,65	0,00	18,00	0,00
048500	PAPEL FOTOGRAFICO INKJET A4 GLOSSY 180G PCT.C/50 30201 0004 - MASTERPRINT	0,00	48115129	200	5102	PE	20	14,90	298,00	298,00	53,64	0,00	18,00	0,00
080000	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75G 10 PCTX500 FLS CAIXA CMX 075CA4 - CHAMEX	0,00	48025610	500	5102	CX	14	234,80	3.287,20	3.287,20	591,70	0,00	18,00	0,00
031091	PASTA L OFICIO CRISTAL 0,15MM PCT.C/10 1134/CR - ACP	0,00	42021210	000	5102	PE	1	6,80	6,80	6,80	1,22	0,00	18,00	0,00
100872	TESOURA ERGONOMICA CABO PRETO 21CM BLISTER TE2102 - BRW	0,00	82130000	200	5102	BL	5	5,95	29,75	29,75	5,36	0,00	18,00	0,00
Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado														
MÉDIA COMPLEXIDADE														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135240809314924
CLIENTE: 141826 - AHHB PEDIDO 1467 - TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE) - Substituto Trib. Inc. VI do Art. 264 DO RICMS/2000 ContRegime Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf. Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONF/AZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo - 0,00
1 (1) F(18M) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1072,67 (25,58% q. Fonte: IBPT)

RESERVADO AO FISCO

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:57
306203062 0001

000577

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800708325730177397220000209633

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	52,004
Nosso numero	30778180008325730
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.096,33
VALOR COBRADO	2.096,33

=====

NR. AUTENTICACAO A.793.8A2.5EB.DDD.536

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 3.300,88 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 001.857.561

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO, 1000

NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - 13916-074

JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

Nº. 001.857.561

Série 001

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0467 7291 7800 0491 5500 1001 8575 6118 1677 2109

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

135240842001887 - 22/04/2024 18:53:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

MUNICÍPIO

GARÇA

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

22/04/2024

DATA DA SAÍDA ENTRADA

22/04/2024

HORA DA SAÍDA ENTRADA

18:53:41

BAIRRO - DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA

Num

001

Venc.

20/05/2024

Valor

R\$ 3.300,88

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
3.269,88	489,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.300,88
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.300,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME- 13

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

QUANTIDADE

10

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

0,14232

PESO BRUTO

46,692

PESO LÍQUIDO

46,692

FRETE

0-Por conta do Rem

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
031999	HASTES FLEXÍVEIS (ERS) L: 0224 Q: 225,0000 F: 29/02/24 V: 28/02/2027	56012190	0/00	5102	UN	225,0000	0,0250	5,63	0,00	5,63	1,01	0,00	18,00	0,00
033770	FILTRO BACTERIANO VIRAL ADULTO (BE CARE) L: 231016 Q: 20,0000 F: 30/10/23 V: 30/10/2028	90192010	5/00	5102	UN	20,0000	3,6280	72,56	0,00	72,56	13,06	0,00	18,00	0,00
022292	MORFINA 10MG/ML,SULFATO (HIPOLABOR) (ITEM GENEÉRICO) L: AZ-008/23M Q: 100,0000 F: 10/11/23 V: 31/10/2025 *** Portar ia 344.98 Al	30049099	0/00	5102	AP	100,0000	1,5186	151,86	0,00	151,86	18,22	0,00	12,00	0,00
031803	OXÍMETRO DE DEDO (BE CARE) L: 210616010401 Q: 2,0000 F: 25/06/21 V: 25/06/2026	90181980	6/00	5102	UN	2,0000	31,2758	62,55	0,00	62,55	11,26	0,00	18,00	0,00
029394	SERINGA GASOMETRIA LL 3ML (BD/BECTION) L: 3242318 Q: 100,0000 F: 30/08/23 V: 31/08/2025	90183119	2/00	5102	UN	100,0000	2,5820	258,20	0,00	258,20	30,98	0,00	12,00	0,00
019947	HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO (TEUTO) L: 25961733 Q: 150,0000 F: 11/01/24 V: 10/01/2026	30043933	0/00	5102	FA	150,0000	4,2305	634,58	0,00	634,58	114,23	0,00	18,00	0,00
031361	TUBO C/GEL SEP.SST 5ML AMARELO (BD/BECTION) L: 4031203 Q: 100,0000 F: 11/03/24 V: 31/01/2025	90183999	3/00	5102	UN	100,0000	0,7863	78,63	0,00	78,63	14,15	0,00	18,00	0,00
029105	BROMETO DE N-BUTILESC 20MG,DÍPIR SOD 2,5 (TEUTO) L: 2842313 Q: 480,0000 F: 03/12/22 V: 03/12/2024	30049099	0/00	5102	AP	480,0000	1,1062	530,98	0,00	530,98	95,58	0,00	18,00	0,00
002886	DEXAMETASONA 4MG/ML (TEUTO) (ITEM GENEÉRICO) L: 5198729 Q: 720,0000 F: 20/01/24 V: 14/01/2026	30043999	0/00	5102	AP	720,0000	1,0900	784,80	0,00	784,80	94,18	0,00	12,00	0,00
023922	FUROSEMIDA 40MG (HIPOLABOR) (ITEM GENEÉRICO) L: 0144/23M Q: 500,0000 F: 09/02/23 V: 31/01/2025	30049076	0/00	5102	CP	500,0000	0,0806	40,30	0,00	40,30	4,84	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 343523500 TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MEDIA COMPLEXIDADE) | Reducao na base de calculo conforme Artigo 3o, inciso XXIV, do Anexo II do RICMS/SP (Conv.ICMS-128/94) | DATA ENTREGA: 23/04/2024 Pedido: 2809803 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2809803 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800. Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Alíquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XV, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB) Email do Destinatário: ebatista@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 11/06/2024 às 07:54:07

Processado por: NF-e:PHP

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC EMILIO MARCONATO, 1000 NÚCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - 13916-074 JAGUARIUNA - SP Fone/Fax: 1935225800		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 001.857.561 Série 001 Folha 2/2		1	
				CHAVE DE ACESSO	
				3524 0467 7291 7800 0491 5500 1001 8575 6118 1677 2109	
NATUREZA DA OPERAÇÃO		VENDA DENTRO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	
395060142110				135240842001887 - 22/04/2024 18:53:45	
				CNPJ / CPF	
				67.729.178/0004-91	

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
013923	GLICERINA 12% 500ML C/SONDA (EQUIPLEX) L: 2410573 Q: 48,0000 F: 25/01/24 V: 24/01/2026	30049099	0/00	5102	FR	48,0000	7,8875	378,60	0,00	378,60	45,43	0,00	12,00	0,00
033217	HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SUBCUTANE (HIPOLABOR) L: U035/23M Q: 50,0000 F: 19/12/23 V: 31/05/2025	30049099	0/00	5102	AP	50,0000	4,5559	227,80	0,00	227,80	41,00	0,00	18,00	0,00
024629	IBUPROFENO 100MG/ML (MEDQUIMICA) (ITEM GENERICO) L: O32467 Q: 25,0000 F: 31/07/23 V: 30/07/2025	30049029	0/20	5102	FR	25,0000	2,9757	74,39	0,00	43,39	5,21	0,00	12,00	0,00
Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado														

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:57
306203062 0001

000580

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101352665176397220000330088

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 52.005

NOSSO NUMERO 17115360001352665

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 20/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 20/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.300,88

VALOR COBRADO 3.300,88

NR. AUTENTICACAO 6.60D.2E1.76A.670.EFF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE Medicinalli Produtos Médico Hospitalares LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

NF-e
Nº 003099
Série 1



Medicinalli Produtos Médico Hospitalares LTDA
RUA ANTONIO DURÃO, 76,
ANEXO B, ALVORADA
14.140-000 - Cravinhos - SP
Fone (16) 2122-9999 -
medicinalli.vendas@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada
1-Saída

Nº 003099

SERIE: 1

Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3524 0433 1902 5000 0190 5500 1000 0030 9914 4104 1589

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

135240822561142 19/04/2024 14:40:32

Inscrição Estadual

279.051.035.110

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

33.190.250/0001-90

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

Município

Garça

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual

17.400-000

Data emissão

19/04/2024

Data saída

19/04/2024

Hora saída

14:40:21

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	19/05/2024	857,50	002	18/06/2024	857,50	003	18/07/2024	857,50
004	17/08/2024	857,50						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.430,00
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.430,00

Transportador/Volumes transportados

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

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	DETECTOR FETAL DF 7001 N, MEDPEJ	85364900	0102	5.102	UN	1,00	750,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	SERRA ELETRICA PARA GESSO 120V OSCILAN	84659190	0102	5.102	UN	1,00	2.680,00	2.680,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
11419	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
MEDICINALLI, EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. DEPÓSITO EM CONTA: BANCO CAIXA ECONÔMICA FEDERAL OP. 003, AG: 4787, C/C. 700-0. PIX: 33.190.250/0001-90. Total aproximado de tributos: R\$ 393,43 (11,47%) . Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade).	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

19/04/2024 14:40:51

Bruno Joaquim

15/05/2024

BOLETO EM ANEXO

BOLETO EM ANEXO

MÉDIA COMPLEXIDADE
BOLETO EM ANEXO

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499601704000010004600000309906997210000085750

BENEFICIARIO:

MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HO

NOME FANTASIA:

MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITA

CNPJ: 33.190.250/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITA

CNPJ: 33.190.250/0001-90

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.006
DATA DE VENCIMENTO	19/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	857,50
VALOR COBRADO	857,50

NR.AUTENTICACAO 9.EDI.1F3.83D.F3F.ACA

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

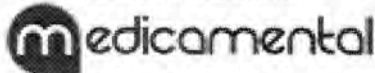
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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 da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.069.961
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3324 0431 3782 8800 0409 5500 1000 0699 6111 4672 6780

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	
1	2
3	4
5	6
7	8
9	10
11	12
13	14
15	16
17	18
19	20
21	22
23	24
25	26
27	28
29	30
31	32
33	34
35	36
37	38
39	40
41	42
43	44
45	46
47	48
49	50
51	52
53	54
55	56
57	58
59	60
61	62
63	64
65	66
67	68
69	70
71	72
73	74
75	76
77	78
79	80
81	82
83	84
85	86
87	88
89	90
91	92
93	94
95	96
97	98
99	100

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333240105757188 - 22/04/2024 16:19:55

INSERÇÃO 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
16991	FENTATOINA 50MG/ML SOL INJ IV/IM C/72 AMP SMI *** TEUTO/C1 G+ Lote: 1419228 Qt: 1 Val: 31/07/25 FCI:DAA88F79-E28A-4691-9138-1385B0C735E6	30049065	500	6108	CX	1	106,1100	106,11	106,11	12,73			12,00	
38319	PROPOFOL 10MG/ML EMU INJ IV C:5 AMP 20ML***TEUTO/C1 G+ Lote: P9536 Qt: 2 Val: 31/10/25	30049095	200	6108	CX	2	47,3500	94,70	94,70	3,79			4,00	
33778	SONDA NASOGASTRICA LONGA EM PVC N.14 110CM/MEDSONDA Lote: 74722 Qt: 10 Val: 31/01/28	90183929	000	6108	UN	10	0,7500	7,50	7,50	0,90			12,00	
33780	SONDA NASOGASTRICA LONGA EM PVC N.18 110CM/MEDSONDA Lote: 75445 Qt: 20 Val: 31/03/28	90183929	000	6108	UN	20	1,0040	20,08	20,08	2,41			12,00	
33798	SONDA URETRAI EM PVC N.18 40CM/MEDSONDA Lote: 74631 Qt: 10 Val: 31/01/28	90183929	000	6108	UN	10	0,6620	6,62	6,62	0,79			12,00	

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300268486172397220000071747

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 52.007

NOSSO NUMERO 31367730000268486

CONVENIO 03136/73

DATA DE VENCIMENTO 20/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 20/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 717,47

VALOR COBRADO 717,47

=====

NR.AUTENTICACAO F.8FD.375.98A.57C.CCE

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101352703175197220000200000

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 52.008

NOSSO NUMERO 17115360001352703

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 20/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 20/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.000,00

VALOR COBRADO 2.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.F7C.5E4.B58.CFD.E11

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

000.013.556

SÉRIE: 1

LUIZ AUTO PEÇAS

PEÇAS E ACESSÓRIOS P/ AUTOS

LUIZ CARLOS TOZATO- EPP

R. JOSE AUGUSTO ESCOBAR, 49 - CENTRO

GARÇA / SP - 17.400-000

Tel: (014) 34710922

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1

Entrada: 2

1

000.013.556

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3524 0358 7858 4100 0131 5500 1000 0135 5615 6749 6812

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

135240596193170 20/03/2024 15:22:38

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

20/03/2024

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGODOS SANTO, 70

BARRIO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402064

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

20/03/2024

MUNICÍPIO

Garça

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

15:22

FATURAS

Parc.: 1 Venc.: 19/04/2024 Valor: 392,50 - Parc.: 2 Venc.: 19/05/2024 Valor: 392,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	785,00
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	785,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇO	NOMENCL.	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	BC ICMS ST	VLR. ICMS ST	VLR. IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
1/8	OLEO DE FREIO	38190000	1102	5102	pc	1,00	35,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1600	ABRAÇADEIRA P/ MANGUEIRA	73261900	1102	5102	pc	4,00	4,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1600	ABRAÇADEIRA P/ MANGUEIRA	73261900	1102	5102	pc	1,00	4,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
525100	VALVULA TERMOSTATICA FIESTA	84818021	1500	5102	pc	1,00	245,00	245,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5450	VALVULA EQUALIZADORA DO FREIO	84811000	0500	5102	pc	1,00	55,00	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AJE087155A	CAVALETE D. AGUA FIESTA	39174090	0500	5102	pc	1,00	130,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
C2155	CILINDRO MESTRE FIESTA	87083090	0500	5102	pc	1,00	265,00	265,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
T25300	TAMPA RESERVATORIO D. AGUA	87089990	0500	5102	pc	1,00	35,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Matheus Silva Mufala
RG: 37.468.476-5

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

Termo de colaboração 003/2023
Órgão: Prefeitura Municipal de Garça
Fiesta - DCI7B49 Trib aprox R\$: 273,50 Fed Fonte: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP
OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

Desenvolvido por Dataplace

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/06/2024 BANCO DO BRASIL - 10:04:57
306203062 0001

000589

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120008033022810863161096497210000039250

BENEFICIÁRIO:

LUIZ CARLOS TOZATO

NOME FANTASIA:

LUIZ CARLOS TOZATO

CNPJ: 58.785.841/0001-31

BENEFICIÁRIO FINAL:

LUIZ CARLOS TOZATO

CNPJ: 58.785.841/0001-31

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF. DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 52.009

DATA DE VENCIMENTO 19/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 20/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 392,50

VALOR COBRADO 392,50

=====

NR.AUTENTICACAO D.00A.4C7.9D1.EA6.C03

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



PROFARMA

PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS S.A.
www.profarma.com.br
C'AP: 0800 707 4143
R ALESSANDRO DI SALVO, Nº 311 - ANEXO
SAO CARLOS - SP
CEP: 13.571-29J

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 188290
SÉRIE 27
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0445 4532 1400 1042 5502 7000 1882 9013 4723 6830

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 135240842387190 22/04/2024 19:58:19-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 637117955110	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ 45.453.214/00010-42	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE EMISSÃO 22/04/2024
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D		Nº 70		BAIRRO VILA WILLIAMS	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 22/04/2024
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		MUNICÍPIO GARÇA		UF SP	HORA DE SAÍDA
FONE/FAX 00000000000000		CEP 17400-000			

FATURA / DUPLICATA	NÚMERO 001	VENCIMENTO 20/05/2024	VALOR 208,13	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
--------------------	---------------	--------------------------	-----------------	--------	------------	-------	--------	------------	-------

CÁLCULO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO
208,13		37,46		0,00		0,00
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00		279,17		487,30
				OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI
				0,00		0,00
						VALOR TOTAL DA NOTA
						208,13

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRA	FRETE POR CONTA 0 - Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ 06.209.025/0001-86	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO R HILARIO PESSARELLO 108		MUNICÍPIO CRAVINHOS	UF SP	PESO BRUTO 0,200				
QUANTIDADE 1		ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO LÍQUIDO 0,200			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		LOTE	VST	NCM/SH	CST	CEP	UN	QNTD	V UNIT	VLR UNIT LQ	VALOR TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V ICMS(S)	ALIQ
148015 NOVOLIN R INS 100U1 10ML		NT6BM47		30043100	200	5102	UN	10	48.7300	20,8130	487,30	208,13	37,46		18,00
POS Prv:28 Desc%-57,29 PMC:67,36 PEAB:48,73 XPed: 113855884 VLote: 30/09/2025															
 Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 23 SET 2024 MÉDIA COMPLEXIDADE															

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:57
306203062 0001

000591

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

/4593112009533002901800557979861197220000020813

BENEFICIARIO:

PROFARMA DISTRIBUIDO

NOME FANTASIA:

PROFARMA DISTRIBUIDO

CNPJ: 45.453.214/0001-51

BENEFICIARIO FINAL:

PROFARMA DISTRIBUIDO

CNPJ: 45.453.214/0001-51

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 52.010

DATA DE VENCIMENTO 20/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 20/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 208,13

VALOR COBRADO 208,13

=====

NR.AUTENTICACAO E.2B3.869.FD7.682.BFA

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitais LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4767

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 171.165

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35240408231734000193550000001711651001929067

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
da Sefaz Autorizadora

ou no site

Protocolo de Autorização de Uso

135240842850371

22/04/2024 21:20

000592

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

22/04/2024

Endereço

RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70

Bairro/Distrito

WILLIAMS

Cep

17400-000

Data de Saída/Entrada

22/04/2024

Município

GARCA

Fone/Fax

(14)035325198

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

ATURA

Dupl.: 171.165/ 1 Valor: 707,15 Vencdo. 20/05/2024

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
652,63	108,11	0,00	0,00	707,15
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
				707,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatário	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	1				12.270.745/0004-00
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2.2 - S	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
6	CAIXAS			49,900	49,900

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Id. 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
568527	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML CX C/100AMP "PROMETAZOL" HIPOLABOR/SANVAL Lote: BL-015/23 Val.: 31/03/2025	30049079	000	5102	CX	1,00	206,610000	206,61	206,61	37,19		18,0	
573970	MALHA TUBULAR 08CM X 15M ORTHOLEV SANTRIC Lote: 47363 Val.: 28/02/2029	90211010	040	5102	UND	3,00	5,754500	17,26	0,00	0,00			
572517	FIO DE SUTURA NYLON 4-0 45CM C/AG 25MM 3/8 TRIANGU C/24 MEDIX Lote: 220924 Val.: 30/09/2027	30061090	000	5102	CX	1,00	25,490400	25,49	25,49	4,59		18,0	
571575	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML CX C/100 "GENÉRICO" HYPOFARMA Lote: 23050400 Val.: 31/05/2025	30044990	000	5102	CX	1,00	81,450000	81,45	81,45	9,77		12,0	
568052	GLICOSE 50% 10ML CX C/200 SAMTEC Lote: GHN Val.: 28/02/2026	30049099	020	5102	CX	1,00	111,800000	111,80	74,54	8,94		12,0	
569602	CIPROFLOXACINO + DEXA 0.3% + 0.1% POMADA 3.5G "MAXIFLOX-D" CRISTALIA Lote: 23120130 Val.: 01/12/2025	30049069	000	5102	TB	2,00	13,296600	26,59	26,59	4,79		18,0	
571445	ALCOOL 70% LIQUIDO SANEANTE 1000ML C/12 FRS SULMAR Lote: 3032 Val.: 31/12/2025	38089429	000	5102	CX	4,00	59,487600	237,95	237,95	42,83		18,0	

Local de entrega: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS

70

WILLIAMS

17400-000

GARCA SP

000595



Futura

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Cx. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

No. 171.165

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35240408231734000193550000001711651001929067

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso

135240842850371

22/04/2024 21:20

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

Bruno Joaquim

09 MAIO 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Ribeirão Preto

N/P.194.276

Reservado ao FISCO

PEDIDO 343523500

TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MEDIA

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082788950452124007710007197220000070715

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 52.011

DATA DE VENCIMENTO 20/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 20/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 707,15

VALOR COBRADO 707,15

=====

NR.AUTENTICACAO 7.00C.200.B9F.071.AAF

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

3550308223184324200017000000000002724053656070275

Número da NFS-e

27

Competência da NFS-e

05/04/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e

08/05/2024 17:16:34

Número da DPS

35

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

08/05/2024 17:16:34



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

31.843.242/0001-70

Inscrição Municipal

-

Telefone

(11) 99439-7483

Nome / Nome Empresarial

DULCEMARA APARECIDA TRABACHINI 08751143852

E-mail

radiware@hotmail.com

Endereço

ITAPURA, 437, VILA GOMES CARDIM

Município

São Paulo - SP

CEP

3310000

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

(11) 99494-1438

Nome / Nome Empresarial

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

fmenezes@ahbb.org.br

Endereço

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, WILLIAMS

Município

Garça - SP

CEP

17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

14.02.01 - Assistência técnica.

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Garça - SP

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

Serviço de reparo na fonte de alimentação de baixa tensão, soquetes do conjunto de lâmpadas de apagamento do CR35-X da Agfa Healthcare.

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

São Paulo - SP

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 1.900,00

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\$ 1.900,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 1.900,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFS-e Subst: 3550308223184324200017000000000002424043029413915 | NBS: 120015300

Felippe Menezes
Engenharia Clínica - AHBB

MÉDIA COMPLEXIDADE



DULCEMARA TRABACHIN

CNPJ: 31.843.242/0001-70

radiware@hotmail.com

Banco CITIBANK S A 745-5 74593.10046 27222.012000 01288.588179 9 97220000095000

Nome, CPF/CNPJ e endereço do pagador

SANTA CASA DE GRAÇA HOSPITAL SÃO LUCAS HSL - 45.349.461/0009-60
RUA ITAPURA, 437, SAO PAULO - SP, 03310000

Nome, CPF/CNPJ e endereço do beneficiário final

DULCEMARA TRABACHIN - 31.843.242/0001-70
RUA ITAPURA 437 SAO PAULO SP - 03310000

Descrição

Reparo do CR35-X da Agfa Healthcare

Nosso número	Nº do documento	Vencimento	Valor do documento	(=) Valor pago
00128858817	0N128858817	20/05/2024	R\$ 950,00	R\$ 950,00

Nome, CPF/CNPJ e endereço do beneficiário

NEON PAGAMENTOS SA - 20.855.875/0001-82
Av. Francisco Matarazzo, 1.350, 2º andar - Água Branca, São Paulo - SP, 05001-100

Agência/código do beneficiário

0427222012

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

Recibo do pagador

Banco CITIBANK S A 745-5 74593.10046 27222.012000 01288.588179 9 97220000095000

Local de pagamento

Até o vencimento em qualquer banco.

Vencimento

20/05/2024

Nome, CPF/CNPJ e endereço do beneficiário

NEON PAGAMENTOS SA - 20.855.875/0001-82
Av. Francisco Matarazzo, 1.350, 2º andar - Água Branca, São Paulo - SP, 05001-100

Agência/código do beneficiário

0427222012

Data do documento	Nº do documento	Espécie doc.	Data de processamento	Nosso número
25/04/2024	0N128858817	DM	25/04/2024	00128858817
Uso do banco	Carteira	Espécie moeda	Aceite	(=) Valor do documento
--	100	R\$	A	R\$ 950,00

Instruções

1. Não receber pagamento em cheque;
2. Após o vencimento, cobrar multa de 2,00%;
3. Após o vencimento, cobrar juros de mora de 1,00% ao mês;

(-) Desconto/abatimento

--

(-) Outras deduções

--

(+) Juros/multa

--

(+) Outros acréscimos

--

Nome, CPF/CNPJ e endereço do pagador

SANTA CASA DE GRAÇA HOSPITAL SÃO LUCAS HSL - 45.349.461/0009-60
RUA ITAPURA, 437, SAO PAULO - SP, 03310000

Nome, CPF/CNPJ e endereço do beneficiário final

DULCEMARA TRABACHIN - 31.843.242/0001-70
RUA ITAPURA 437 SAO PAULO SP - 03310000

(=) Valor pago

R\$ 950,00



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

000597

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593100462722201200001288588179997220000095000
BENEFICIARIO:
NEON PAGAMENTOS SA INSTITUICAO
NOME FANTASIA:
NEON PAGAMENTOS SA INSTITUICAO DE P
CNPJ: 20.855.875/0001-82
BENEFICIARIO FINAL:
DULCEMARA APARECIDA TRA
CNPJ: 31.843.242/0001-70
PAGADOR:
SANTA CASA DE GRACA HOSPITAL SAO LU
CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.012
DATA DE VENCIMENTO 20/05/2024
DATA DO PAGAMENTO 20/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO 950,00
VALOR COBRADO 950,00
=====

NR.AUTENTICACAO 4.B1E.7AE.D0F.594.A6A
=====

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

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

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

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

Nº. 000.119.119
Série 001
Folha 1/1

000598

3524 0404 2749 8800 0138 5500 1000 1191 1910 2337 1583

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

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

22/04/2024

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.

20/05/2024

Valor

RS 1.148,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS

1.148,80

VALOR DO ICMS

138,29

VALOR DO ICMS-FCP

0,00

BASE CÁLC.ICMS S.T.

0,00

VALOR ICMS S.T.

0,00

VALOR ICMS S.T-FCP

0,00

TOTAL PRODUTOS

1.148,80

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

VALOR IMPORTAÇÃO

0,00

TOTAL DA NOTA

1.148,80

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

RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO (LIGACÃO ANHANGUER,2200 GP

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

9,180

PESO LÍQUIDO

9,180

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
53886	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PO P/ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU G+ PMC: 67.56 Lote: 24020686 Qt: 300 Fab: 17/01/24 Val: 31/01/26 FCI:EAAC6B9E-AB47-46DC-A0ED-C4F7B332CF05	30042059	500	5102	FA	300	3,4835	1.045,05	1.045,05	125,41			12,00	
31420	LIDOCAINA 20MG/ML (GEN) SOL INJ S/V 5ML CX C/100 AP HIPOLABOR G+ PMC: 3.37 Lote: L-001/24 Qt: 100 Fab: 04/02/24 Val: 31/01/26 FCI:D7F86C01-1DE1-4D98-A99A-8FC6308A1387	30039053	500	5102	AP	100	0,9659	96,59	96,59	11,59			12,00	
44467	OMOPREL 20MG CT C/ 56 CAPS GEL DURA BELFAR S+ PmPf: 13,13 PMC: 0.71 Lote: 092043 Qt: 56 Fab: 01/09/22 Val: 01/09/24	30049069	000	5102	CAPS	56	0,0400	2,24	2,24	0,40			18,00	
32454	VERTIGIUM 10MG CT C/ 50 CP BRAINFARMA/NEOQUIMIC S+ PmPf: 12,89 PMC: 0.31 Lote: B23J2760 Qt: 50 Fab: 04/11/23 Val: 04/11/25 FCI:556970F1-2ECB-4B8C-AF5E-DSBD402BEF20	30049069	500	5102	CP	50	0,0984	4,92	4,92	0,89			18,00	
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 23 ABR. 2024														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 343523500
Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Media Complexidade)
HORARIO DE RECEBIMENTO DEMERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
PEDIDO DE COMPRA:PDC#343523500#BIONEXO
Vendedor: I-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov:2337158
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\$ 154,51 Estadual: R\$ 137,86 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Impresso em: 22/04/2024 as 15:52:39

www.gesweb.com.br

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080303234086553928070001797220000114880

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	52.013
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.148,80
VALOR COBRADO	1.148,80

NR.AUTENTICACAO E.4AE.3DA.15D.812.BAD

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e
Nº 652211
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMED

**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 652211
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0411 2060 9900 0441 5500 1000 6522 1117 6828 6604

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

135240842282384 22/04/2024 19:40:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (18905)

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

22/04/2024

ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL6

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA

22/04/2024

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1148586000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 20/05/2024 1.544,43

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.544,43	277,99	0,00	0,00	1.544,43
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				1.544,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118
QUANTIDADE 15	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 51,50	PESO LÍQUIDO 51,50

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
19270	RIOHEX ALCOOLICA 0,5% 100ML C/30-RIOQUIMI- CA LT 2401060 (1) 03/2027 (Fornecedor: 92- 6, Lote: 2401060, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/0- 3/2024, Data Val: 31/03/2027)	30049047	000	5102	CX	1	47,3000	47,30	47,30	8,51	0,00	18,00	0,00
21575	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/12 PROC-CREME LT 5055346K (10) 11/2025 (Fornecedor: 149- 6, Lote: 5055346K, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/ 11/2023, Data Val: 30/11/2025)	30051030	000	5102	PCT	10	43,9810	439,81	439,81	79,17	0,00	18,00	0,00
25893	CATETER P/OXIG.TIPO OCULOS C/100-MEDSONDA REF.10201201 LT 73720 (1) 10/2027 (Forne- cedor: 3328, Lote: 73720, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 31/10/2027)	90183929	000	5102	CX	1	90,5600	90,56	90,56	16,30	0,00	18,00	0,00
31829	SCALP N.21 PVC C/100 HC418-MULTILASER LT YKG02 (20) 10/2027 (Fornecedor: 3328, Lote: YKG02, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/10/20- 22, Data Val: 31/10/2027)	90183929	700	5102	CX	20	17,7400	354,80	354,80	63,86	0,00	18,00	0,00
20307	P.LENC 50CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN LT 067/ 24 (3) 02/2029 (Fornecedor: 3704, Lote: 067/24, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/02/2024, Da- ta Val: 28/02/2029)	48030090	000	5102	CX	3	54,2267	162,68	162,68	29,28	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 343523500 - Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca
(Media Complexidade) | #R39V14 R8P12V1 |
Pedido: 649593
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 2 Cubagem: 0,34

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS
DO SERÃO RELEVADAS SE FOREM
RELACIONADAS A QUALQUER DETERMINADA
NOTA FISCAL EMITIDA EM DEBITO
TIP: TRANSFERIDA

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL 10:04:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCB BRADESCO S.A.

28793398032412000003940000283107897220000154443
BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO
NOME FANTASIA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE F
CNPJ: 11.206.099/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE F
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	52.014
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.544,43
VALOR COBRADO	1.544,43

=====

NR.AUTENTICACAO 1.0CF.304.F24.D75.057

=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 3.642,85 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 -- SALA 6 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.017.278

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA

RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410

VILA TIBERIO - 14050-110

RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.017.278

Série 001

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0444 6720 6200 0115 5500 1000 0172 7810 0188 3294

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240840292860 - 22/04/2024 15:39:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797833036116

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

20022604

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ / CPF

44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 -- SALA 6

MUNICÍPIO

GARCA

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

22/04/2024

BAIRRO - DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Núm.

001

Venc.

20/05/2024

Valor

R\$ 3.642,85

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
3.499,42	419,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.642,85
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	927,11	3.642,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

ENDERECO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33

FRETE

0-Por conta do Rem

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

37

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

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
787	(605) AGUA P/ INJECAO SOL INJ CX 200 AMP PE X 10 ML EQUIPLEX O=	30049099	5/00	5102	CX	6,0000	43,6800	262,08	0,00	262,08	31,45		12,00	
2444	FISIOLOGICO 0,9% 500 ML BOLSA PVC CX 20 JP R=	30049099	0/00	5102	CX	31,0000	97,9539	3.036,57	0,00	3.036,57	364,39		12,00	
2592	TRAMADOL 100MG/2ML INJ IV/IM/SC C/60 AMP 2ML - TEUTO TEUTO G=	30049039	5/20	5102	CX	6,0000	57,3667	344,20	0,00	200,77	24,09		12,00	
Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) PEDIDO 343523500.1 - Cotacao Pedido para o CNPJ: 44.672.062/0001-15 Cotacao no 1470. PEDIDO DE COMPRA: PDC#343523500#BIONEXO Vendedor: 9-LETICIA REIS MONTEIRO Id Mov:188143 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\$ 489,96 Estadual: R\$ 437,14 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. (B) 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 ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 11/06/2024 as 08:37:38

Processado por: NFE-SP/1P/20



IPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410, SN
VILA TIBERIO - 14050-110
RIBEIRAO PRETO - SP (16) 3771-5458

Representação Gráfica de CC-e
(Carta de Correção Eletrônica)

ID do Evento: 1101103524044467206200011555001000017278100188329401
Criado em : 22/04/2024 15:44:40
Protocolo: 135240840351594 - Registrado em: 22/04/2024 15:44:40

De acordo com as determinações legais vigentes, vimos por meio desta comunicar-lhe que a Nota Fiscal, abaixo referenciada, contém irregularidades que estão destacadas e suas respectivas correções, solicitamos que sejam aplicadas essas correções ao executar seus lançamentos fiscais.

CNPJ do Destinatário: 45.349.461/0009-60

Nota Fiscal: 000.017.278 - Série: 001



3524 0444 6720 6200 0115 5500 1000 0172 7810 0188 3294

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

ORREÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

CONSIDERAR 38 VOLUMES.

*Este documento é uma representação gráfica da CC-e e foi impresso apenas para sua informação e não possui validade fiscal.
A CC-e deve ser recebida e mantida em arquivo eletrônico XML e pode ser consultada através dos Portais das SEFAZ.*

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399015711150000000211955501017597220000364285

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 52.015

DATA DE VENCIMENTO 20/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 20/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.642,85

VALOR COBRADO 3.642,85

=====

NR.AUTENTICACAO E.E2A.ED5.7E0.4B1.82C

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

0506-10

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080976149025008218320003997220000074533

BENEFICIARIO:

CIRURGICA SAO JOSE LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA SAO JOSE LTDA

CNPJ: 55.309.074/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA SAO JOSE LTDA

CNPJ: 55.309.074/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.016
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	745,33
VALOR COBRADO	745,33

NR.AUTENTICACAO 0.1CB.C70.917.C62.852

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



SOMASp PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Alzemberg, 1100 - Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc.Est.: 635.487.579.110

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saida 1
2-Entrada
No. 266437
Série 1



Chave de Acesso
3524.0405.8476.3000.0110.5500.1000.2664.3710.0481.5446
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

000618

Natureza de Operação Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros			Protocolo de autorização de uso 135240839877683		
Inscrição Estadual 635.487.579.110	Inscr. Estadual do subst. Tribut			CNPJ 05.847.630/0001-10	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		Data Emissão 22/04/2024
Endereço RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6			Bairro / Distrito VILA WILLIAMS		CEP 17.400-000
Município GARÇA			UF SP		Inscrição Estadual ISENTO
Fone / Fax			Inscrição Estadual		Hora de Entrada / Saida

FATURA/DUPPLICATA

266437-A									
20/05/2024									
2.003,76									

DADOS DO PEDIDO

Número 416941	Empenho	Vendedor 1090	Boleto Bancario
------------------	---------	------------------	-----------------

DADOS BANCÁRIOS

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 2.003,76	Valor do ICMS 253,48	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 2.003,76
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor Aprox de Tributos 521,47
				Valor Total da Nota 2.003,76

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA		Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF	CNPJ / CPF 23.246.316/0001-63
Endereço ROD WASHINGTON LUIZ		Município RIO CLARO			UF SP	Inscrição Estadual 587.220.280.115
Quantidade / Volumes 3		Esécie KM 172	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 20,000	Peso Líquido (Kg) 20,000
						Cubagem Total 0,075

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6			Bairro / Distrito VILA WILLIAMS	CEP 17.400-000
Município GARÇA			UF SP	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Total	BC ICMS	Vlr ICMS	Vlr IPI	IPI	ICMS
58254	ALGODAO HIDROFILO ROLO 500 GR DELICATO CREMER Lote: 164182351L 16/12/2028 Fabr: 18/12/2023 Cod.Fabr: 218367 Reg.MS: 10071150056 EAN13: 7891800218381 Decr Trib. Aprox R\$ 21,67 Federal e 28,94 Estadual Fonte IBPT	30059090	000	5102	RL	12,000	13,40000	160,80	160,80	28,94	0,00	0,00	18,00
53180	CETOPROFENO 100MG IM INJ AMPOLA 2ML (G) HIPOLABOR Lote: BG-044/23 31/10/2025 Fabr: 24/11/2023 Cod.Fabr: 10010057 Reg.MS: 1134301950020 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R\$ 92,81 Federal e 82,80 Estadual Fonte IBPT	30049029	000	5102	AMP	600,000	1,15000	690,00	690,00	82,80	0,00	0,00	12,00
3154	GLICOSE 25% AMPOLA 10ML FARMACE Lote: 23M11058D 06/11/2025 Fabr: 06/12/2023 Cod.Fabr: 07010035 Reg.MS: 1108500090057 EAN13: SEM GTIN Decr: 6 Trib. Aprox R\$ 11,30 Federal e 10,08 Estadual Fonte IBPT	30039099	000	5102	AMP	200,000	0,42000	84,00	84,00	10,08	0,00	0,00	12,00
4107	ONDANSETRONA 8MG AMPOLA 4ML (G) HYPOFARMA Lote: 23091118 30/09/2025 Fabr: 03/02/2024 Cod.Fabr: 4101.0259 Reg.MS: 1038700580061 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R\$ 136,19 Federal e 121,51 Estadual Fonte IBPT	30039079	000	5102	AMP	800,000	1,26570	1.012,56	1.012,56	121,51	0,00	0,00	12,00
59245	SONDA FOLEY 2 VIAS 16 FR BALAO 30-50ML UNIDADE F01A021610 WELL LEAD Lote: 2309012474 24/09/2028 Fabr: 24/09/2023 Cod.Fabr: F01A021610 Reg.MS: 10150470609 EAN13: 7899780148650 Decr Trib. Aprox R\$ 8,71 Federal e 7,50 Estadual Fonte IBPT	90183921	700	5102	UN	30,000	1,88000	56,40	56,40	10,15	0,00	0,00	18,00

HORARIO DE RECEBIMENTO: SEG A SEX DAS 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
p19Pedido ref. ao PDC: 343523500 - TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
(MÉDIA COMPLEXIDADE)Decretos: 14: ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR)2:
ALÍQUOTA DE ICMS 12% CONFORME § 7º DO ART. 54 do RICMS-SP/00.

Obs.Fiscal:

Produtos farmacêuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080139756009328940700009297220000200376

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 52.017

DATA DE VENCIMENTO 20/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 20/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.003,76

VALOR COBRADO 2.003,76

NR.AUTENTICACAO 7.C93.12C.E07.0E1.8D2

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 90000.033127 58006.460008 8 97220000299200

Beneficiário SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI	CPF/CNPJ 46.087.854/0001-58	Ag/Cod. Beneficiário 0046 / 0064600	Vencimento 20/05/2024
Pagador 21166 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60	Nº documento 331258	Nosso número 09 / 00000331258-8	
Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos (=) Valor Documento 2.992,00
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado
MENSALIDADE ASSOCIATIVA Referente: 4/2024 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 90000.033127 58006.460008 8 97220000299200

Local de pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 20/05/2024	
Beneficiário SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI / CNPJ: 46.087.854/0001-58 RUA DUQUE DE CAXIAS 368 - CAMPINAS - SP - 13015-310					Agência/Código beneficiário 0046 / 0064600	
Data do documento 19/04/2024		Nº documento 331258		Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 02/05/2024
Nosso número 09 / 00000331258-8						
Uso do banco	CIP 000	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.992,00
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário MENSALIDADE ASSOCIATIVA Referente: 4/2024 AGUARDAR 24H APÓS A EMISSAO PARA EFETIVACAO DO REGISTRO EM CASO DE ATRASO MULTA DE 2% A.M. O SINSAUDE OFERECE SEGURO DE VIDA AOS ASSOCIADOS,						(-) Descontos / Abatimentos
						(-) Outras deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor cobrado
Pagador 21166 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60 DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70 17400-000 - GARÇA - SP						

Cód. Baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Sacador/Avalista



MÉDIA COMPLEXIDADE

000632

Rubrica: 52

MOVIMENTOS							
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2498	ANA PAULA DA SILVA	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
4100	BARBARA PALMA SANTOS AUGUSTINHO	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5073	DAIANA SILVERIO	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5093	DAVID JEAN GREGORIO	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISAN	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
8397	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2664	FABIO CESAR BRANDAO	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7907	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2544	HUGO ISSAO TIZURA	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7079	IZABEL PEREIRA BISPO	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
3938	JAMILLE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
4909	JULIA GIOLO JORGE	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7058	LARISSA TEODORO MOURA	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
5548	MARCELA CRISTINA SARAJVA CORREIA	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
7888	MARIA ALICE DOS SANTOS	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2793	MARIA JOSE MEIRA	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2674	MARIA REGINA DA SILVA	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	04/2024	34,00	34,00	D	Valor	

MOVIMENTOS						
Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade
Local de trabalho						
2 - MENSALIDADE SINDICAL						
Empregados						
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	04/2024	34,00	34,00	D	Valor
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	04/2024	34,00	34,00	D	Valor
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	04/2024	34,00	34,00	D	Valor
7776	PATRICIA MANTUANI	04/2024	34,00	34,00	D	Valor
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	04/2024	34,00	34,00	D	Valor
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	04/2024	34,00	34,00	D	Valor
7795	POLYANA HELY DIAS	04/2024	34,00	34,00	D	Valor
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	04/2024	34,00	34,00	D	Valor
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	04/2024	34,00	34,00	D	Valor
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	04/2024	34,00	34,00	D	Valor
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	04/2024	34,00	34,00	D	Valor
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	04/2024	34,00	34,00	D	Valor
2594	RINALDO JORGE DE MELO	04/2024	34,00	34,00	D	Valor
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	04/2024	34,00	34,00	D	Valor
2605	ROSELY VASCO	04/2024	34,00	34,00	D	Valor
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	04/2024	34,00	34,00	D	Valor
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	04/2024	34,00	34,00	D	Valor
2639	SUELY MIDORI HANDA	04/2024	34,00	34,00	D	Valor
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	04/2024	34,00	34,00	D	Valor
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	04/2024	34,00	34,00	D	Valor
8469	VANDER DO CARMO LOURENCO REINOL	04/2024	34,00	34,00	D	Valor
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	04/2024	34,00	34,00	D	Valor
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	04/2024	34,00	34,00	D	Valor
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	04/2024	34,00	34,00	D	Valor
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	04/2024	34,00	34,00	D	Valor
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	04/2024	34,00	34,00	D	Valor
Total da Rubrica:			2.992,00	2.992,00		
Total da empresa:			2.992,00	2.992,00		

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:57
306203062 0001

000614

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790046059000003312758006460008897220000299200

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

PACADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 52.018

DATA DE VENCIMENTO 20/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 20/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.992,00

VALOR COBRADO 2.992,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.077.91E.91F.D4C.50E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000615

Recebamos de MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 22/04/2024 Valor Total: R\$ 4.163,00. Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06 - VILA WILLIAMS - GARÇA/SP

NF-e

Nº 000.023.988

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Megamix Comercial

Rua Cezinando Dias Paredes Nº 970
Bairro Boqueirão - Curitiba - PR
CEP 81.730-090 - Fone (41) 3121-3434

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

 0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.023.988

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4124 0480 5469 4800 0186 5500 1000 0239 8814 4397 8053

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

141240118339669 22/04/2024 15:01:27

INSCRIÇÃO ESTATUAL

907.91616-21

INSCRIÇÃO DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

80.546.948/0001-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMENCLATURA SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CNPJ/Estadual

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

22/04/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06

BARRIO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

22/04/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

(140)3407-5062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTATUAL

HORA DE SAÍDA

15:01:21

FATURA/DUPLICATA

001 20/05/2024 R\$ 4.163,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

4.163,00

VALOR DO ICMS

166,52

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.163,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCUNTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO PIS

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.163,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S.A

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

80.227.796/0058-94

ENDEREÇO

R OSWALDO FERREIRA DOS SANTOS, NR. 275

MUNICÍPIO

CURITIBA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTATUAL

201.04360-39

QUANTIDADE

16

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

88,000

PESO LÍQUIDO

88,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
840	CATETER DESCARTAVEL 16 G CX C 100 UND DESCARPACK(L: L2022 Q: 1 V: 05 27)	90183929	200	6102	CX	1	49,00	49,00	49,00	1,96	0,00	4	0
831	CATETER DESCARTAVEL 18 G CX C 100 UND DESCARPACK(L: L2022 Q: 1 V: 03 27)	90183929	200	6102	CX	1	49,00	49,00	49,00	1,96	0,00	4	0
1013	CATETER DESCARTAVEL 20 G CX C 100 UND ABL(L: A2307445 Q: 4 V: 06 28)	90183929	200	6102	CX	4	49,00	196,00	196,00	7,84	0,00	4	0
1014	CATETER DESCARTAVEL 22 G CX C 100 UND ABL(L: A2307449 Q: 15 V: 06 28)	90183929	200	6102	CX	15	49,00	735,00	735,00	29,40	0,00	4	0
628	LUVA PROCEDIMENTO LATEX P CTC C 100 UND MBLIFE MEDIX(L: MB-SRI40 23 Q: 130 V: 11 28)	40151900	200	6102	CTC	130	18,00	2.340,00	2.340,00	93,60	0,00	4	0
1044	MASCARA TRIPLA C ELASTICO CX PCT 50 UND LAVIE(L: 24 0447338-6 Q: 200 V: 03 29)	63079010	200	6102	CX	200	3,97	794,00	794,00	31,76	0,00	4	0

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

30 APR 2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$582,82.
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS. LEI COMPLEMENTAR NR.123 DE 12 2006.
MERCADORIA TRIBUTADA 04%: 4.163,00
TRIBUTADOS PIS E COFINS PARA O ITEM 1044
343523500.1 COTACAO N 1470
TERMO DE COLABORACAO 03 2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE)
VENDEDOR(A): 011-TAMIRIS.VENDAS2

RESERVADO AO RECEB.

000616

**MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI**RUA CEZINANDO DIAS PAREDES, NR. 970 - BOQUEIRÃO -
CURITIBA - PR - 81.730-090 (41) 09842-0302**DANFE**
Nº 000.023.988
SÉRIE:1**CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA - CC-e****CHAVE DE ACESSO**

41240480546948000186550010000239881443978053

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
AutorizadaINSCRIÇÃO ESTADUAL
90791616-21CNPJ
80.546.948/0001-86**DESTINATÁRIO/REMETENTE**NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILCNPJ/CPF
45.349.461/0009-60ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, NR. 70BAIRRO/DISTRITO
VILA WILLIAMSCEP
17.400-000MUNICÍPIO
GARÇAFONE/FAX
(14) 03407-5062UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ	DATA DE REGISTRO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
1	24/04/24 17:00	141240121233650

TEXTO DA CORREÇÃO

NO COD 628 ONDE SE LÊ: LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX P MB LIFE O CORRETO É LUVA MEDICA DE LATEX P ABL / 17 VOLUMES 88 KG.

RICARDO JOSÉ BARTH
CNPJ: 39.316.214/0001-07
COD: 96906**CONDIÇÕES DE USO**

A carta de correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do convênio S/N, de 15 de Dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrida na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:57
306203062 0001

000617

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOQB S.A.

75691436830107240330400701490013797220000416300

BENEFICIARIO:

MEGAMIX COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MEGAMIX COMERCIAL LTDA

CNPJ: 80.546.948/0001-86

BENEFICIARIO FINAL:

MEGAMIX COMERCIAL LTDA

CNPJ: 80.546.948/0001-86

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.019

DATA DE VENCIMENTO 20/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 20/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 4.163,00

VALOR COBRADO 4.163,00

NR.AUTENTICACAO 8.4F9.9D8.809.6AA.1BA

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000618

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 363782889 Série C
Data de Emissão: 10/05/2024
Data de Apresentação: 13/05/2024
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310126623607
Leitura Próximo Mês: 12/06/2024

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
07	GARBU031-00000166	216616301	60004424	7496.A130.9ADF.044F.4321.F13A.9F7B.E187

PREZADO(A) CLIENTE

O valor da sua fatura de energia mudou a partir de 08/04/2024 conforme Reajuste Tarifário médio de 1,77% homologado pela Resolução 3.314/2024 ANEEL. Saiba mais detalhes em www.cpfl.com.br/paulista/reajuste

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 25
WILLIANS
17400-000 GARÇA - SP

CNPJ: 48.209.233/0001-25
INSC. EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Bifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	60004424	INSTALAÇÃO 7001738	MAI/2024	20/05/2024	478,31

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 0,85%	COFINS 3,91%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
115	Nº 906704206785												
0605	Consumo Uso Sistema (kWh)-TUSD	MAI/24	465,000	kWh	0,47939785	222,92	222,92	18,00	40,13	182,79	1,55	7,15	Verde
0601	Consumo - TE	MAI/24	465,000	kWh	0,41993549	195,27	195,27	18,00	35,15	160,12	1,36	6,26	19 Dias
	Total Distribuidora					418,19							Verde
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												10 Dias
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	MAI/24				60,12							

Total Consolidado

478,31 418,18 76,28 342,91 2,91 13,41

HISTÓRICO DE CONSUMO	kWh Dias	TARIFA ANEEL	EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS
2024 MAI	465 29	Consumo TUSD TE	Nº Energia Leitura 10/05/2024 Leitura 11/04/2024 Fator Multipl. ConsumoTaxa de Perda Leitura
ABR	495 29	Consumo kWh 0,374390000 0,32796000	216616301 Ativa 22511 22046 1,00 465 [%] Próximo Mês 12/06/2024
MAR	496 33		
FEV	382 28		
JAN	451 29		
2023 DEZ	533 33		
NOV	416 31		
OUT	445 29		
SET	385 32		
AGO	321 30		
JUL	286 30		
JUN	316 32		
MAI	313 29		

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

CDE Escassez Hídrica TUSD R\$ 2,41 TE R\$ 1,90

Matheus Silva Múfalo
RG 37.488.476-5

AVISO IMPORTANTE



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 363782889 Série C

CódDébAut-Banco
310126623607

Total a Pagar (R\$)
478,31

Data de Vencimento
20/05/2024

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

MACROCONTABIL - BRANDAO
FARMA JU
MACROCONTABIL

RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
RUA SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA 27 - CENTRO
RUA CARLOS FERRARI 22 - CENTRO

836900000040 783100403170 435651485037 101266236070



Autenticação Mecânica

cpfl paulista
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04,57
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

000619

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 78310040317-0
43565148503-7 10126623607-0
Data do pagamento 20/05/2024
Valor em Dinheiro 478,31
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 478,31

DOCUMENTO: 052020
AUTENTICACAO SISBB: B.0F0.9B5.09B.152.67F

0006 0

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO 391
WILLIANS
17402-062 GARCA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 363876428 Série C
Data de Emissão: 10/05/2024
Data de Apresentação: 13/05/2024
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310096475834
Leitura Próximo Mês: 12/06/2024

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
07	GARBU031-00000160	304927678	714265198	A326.6B6C.AF86.5CBE.8779.5DAC.3682.B106

PREZADO(A) CLIENTE

O valor da sua fatura de energia mudou a partir de 08/04/2024 conforme Reajuste Tarifário médio de 1,77% homologado pela Resolução 3.314/2024 ANEEL. Saiba mais detalhes em www.cpfl.com.br/paulista/reajuste

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

ASSOCIAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO, 391
WILLIANS
17402-062 GARCA - SP

CNPJ: 45.349.461/0009-60
INSC. EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	714265198	INSTALAÇÃO 41016211	MAI/2024	20/05/2024	566,83

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 0,65%	COFINS 3,91%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
115	Nº 906904175592												
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	MAI/24	530,000	kWh	0,47939623	254,08	254,08	18,00	45,73	208,35	1,77	8,15	Verde
0601	Consumo - TE	MAI/24	530,000	kWh	0,41994340	222,57	222,57	18,00	40,06	182,51	1,55	7,14	19 Dias
	Total Distribuidora					476,65							Verde
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												10 Dias
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	MAI/24				90,18							

Total Consolidado	566,83	476,65	85,79	390,86	3,32	15,29
-------------------	--------	--------	-------	--------	------	-------

HISTÓRICO DE CONSUMO	kWh	Dias	TARIFA ANEEL	EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS
2024 MAI	530	29	Consumo TUSD TE	Nº Energia Leitura Leitura Fator ConsumoTaxa de Perda Leitura
ABR	440	29	Consumo kWh 0,37436000 0,32796000	10/05/2024 11/04/2024 10,00 530 [%] 12/06/2024
MAR	480	33		
FEV	330	28		
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		

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\$ 2,76 TE R\$ 2,18

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.468.476-5

AVISO IMPORTANTE



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 363876428 Série C

CódDébAut-Banco
310096475834

Total a Pagar (R\$)
566,83

Data de Vencimento
20/05/2024

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

MACROCONTABIL - BRANDAO
MACROCONTABIL
PAPELARIA PAPEL COR

RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
RUA CARLOS FERRARI 22 - CENTRO
RUA CARLOS FERRARI 452 - FERRAROPOLIS

836400000052 668300403254 234710286035 100964758344

Autenticação Mecânica



cpfl paulista
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

MÉDIA COMPLEXIDADE

000621

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.57
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 83640000005-2 66830040325-4
23471028603-5 10096475834-4
Data do pagamento 20/05/2024
Valor em Dinheiro 566,83
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 566,83

DOCUMENTO: 052021
AUTENTICACAO SISBB: 7.93C.461.C82.40D.C1B



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000215 - 1
 Autenticidade
7TY2-7RC4
 Data de Emissão
17/05/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA
 CPF/CNPJ: 24.456.992/0001-24 IM: 66023 IE: Fone: 981680101
 End: : LIMEIRA, 106 AP 1006- CEP: 17509170
 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: (14) 3407-5066
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 – R\$ 2800,00 - 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\$ 401,24 - Aliq: 14,33%

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	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

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

21/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:19:59
306203062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/05/2024
NR. DOCUMENTO	550.141.000.075.030
VALOR TOTAL	2.627,80

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GABRIELA M SILVA MEDICINA
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 75.030-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	2.977.49D.DA1.460,6AB
------------------	-----------------------

000623



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.: 153

Série: 1



5007935000000005018430000000000008000001536

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:

17/05/2024

Hora de Emissão:

16:20:42

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: 17402064

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 01/04/2024 a 30/04/2024 - R\$ 2.212,78 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.		2,000	1	2.212,78	2.212,78

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN Devido:	Valor do ISSQN Retido:	Forma de Pagamento:	Valor Total da Nota:
2.212,78	44,26	0,00	A VISTA	2.212,78

Valor da CSLL:	22,13
Valor do IR:	33,19
Valor do INSS:	0,00
Valor do PIS:	14,38
Valor do COFINS:	66,38
Total das Deduções:	136,09

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: 153

Série: 1

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000625

21/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:52:04
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	21/05/2024
NR. DOCUMENTO	552.916.000.043.562
VALOR TOTAL	2.076,69

***** 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	E.3DE.6C2.2B9.37E,E21
------------------	-----------------------

**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.: 154

Série: 1



500793500000000501843000000000008000001544

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:

17/05/2024

Hora da Emissão:

16:27:45

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: 17402064

CPF/CNPJ: 45349461000960 RG: I.E:

Telefone: 1434075066 E-Mail: clsato@ahbb.org.br

Local da Prestação do Serviço

GARÇA - SP

Descrição do Serviço	Cód.Serviço	ISSQN %	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
- Serviços Médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 - R\$ 701,94 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.		2,000	1	701,94	701,94

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN Devido:	Valor do ISSQN Retido:	Forma de Pagamento:	Valor Total da Nota:
701,94	14,04	0,00	A VISTA	701,94

Valor da CSLL:	7,02
Valor do IR:	10,53
Valor do INSS:	0,00
Valor do PIS:	4,56
Valor do COFINS:	21,06
Total das Deduções:	43,17

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: 154

Série: 1

José Heitor Hübner Pinoti Affonso

RG: 39.541.497-0

Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

21/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:52:21
306203062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/05/2024
NR. DOCUMENTO	552.916.000.043.562
VALOR TOTAL	658,77

***** 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 4.433.3E5.6C9.9B9.277



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



Número da NFS-e
11
Código de Verificação de Autenticidade
BXUV656DS
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/05/2024 às 11:42:11
Chave de Acesso
2091493TY6AFV4YW26J6DK8M9CKIPGGW

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

Informações Fiscais				
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 17/05/2024
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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
53.260.594/0001-36		2466224	000117158	ABDUL LATIF HAMZE LTDA	
Logradouro		Complemento		Bairro	
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 693				FERRAROPOLIS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17400-080	Garça-SP	(14) 3316-4870		CRAMERASSESSORIA@OUTLOOK.COM	

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

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
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 01/04/2024 a 30/04/2024 - R\$ 21.700,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.			21.700,00	R\$ 21.700,00
1,00	UN	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no quantitativo de 1 transporte, no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 - 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				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Alíquota	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\$ 22.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22.000,00	R\$ 440,00	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\$ 22.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE ABDUL LATIF HAMZE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 11 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BXUV656DS.

Data

CPF/RG

Assinatura

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.57
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\$ 22.000,00
DEBITO EM: 21/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052101
AUTENTICACAO SISBB: 5.C44.4C5.85C.3B7.F45



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



Número da NFS-e
168
Código de Verificação de Autenticidade
L8JWUTGU9
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/05/2024 às 11:49:20
Chave de Acesso
20915035CXZTF1B8RGQUWYVLNOK6CC6

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 17/05/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	

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

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 - 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					Construção Civil	
LC 116/2003: 04.01		Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.		2,7485%	0000040000001	8610102		
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\$ 173,16	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 AHMAD ABDUL LATIF HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 168 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO L8JWUTGU9.

Data

CPF/RG

Assinatura

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000630

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 AUTOATENDIMENTO - 10.04.57
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\$ 6.300,00

DEBITO EM: 21/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052102

AUTENTICACAO SISBB: 1.9D5.67E.EF1.601.F5B

 Município de Brasilândia de Minas - MG Setor de Cadastro, Tributação e Fiscalização Praça Cívica, Bela Vista, 141 - 38779000 - Brasilândia de Minas - MG Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e	NÚMERO DA NOTA FISCAL 2024/6 
--	--

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 66479cb6 Nº NFS-e: 2024/6	Data de Emissão: 17/05/2024 15:06:46 Data Emissão RPS:
--	---	---

Dados do Prestador

Razão Social: CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA
Nome Fantasia: CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA
CNPJ: 41.056.712/0001-00 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:** 1902
Endereço: Rua OLIVEIRA DORNELAS, 283, APT 4 SALA 2, CENTRO, Cep:38779000, BRASILANDIA DE MINAS - MG
Telefone: (12) 9680-6161 **E-mail:** dralexandresaggioro@hotmail.com
Incentivador Cultural: Não **Simples Nacional:** Não optante **Regime Especial:** Nenhum

Dados do Tomador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60 **Insc. Estadual:** **Insc. Municipal:**
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, VILA WILLIAMS - CEP 17.400-000 - GARÇA - SP Tel: (14) 3407-5066
E-mail: relmedico.hsl@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 - R\$ 11.200,00 - 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 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\$ 11.200,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 11.200,00
Alíquota 2,00	Valor do ISSQN R\$ 224,00	Valor Total R\$ 11.200,00	Valor Líquido R\$ 11.200,00	

Recebemos de CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/6
Data de recebimento	Assinatura e Documento do receptor	

José Heitor Milner Pinotti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000632

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.57
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: 16.699-5

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA

CPF/CNPJ: 41.056.712/0001-00

VALOR: R\$ 11.200,00

DEBITO EM: 21/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052103

AUTENTICACAO SISBB: A.45D.2E3.D29.8AA.863

 Município de Brasilândia de Minas - MG Setor de Cadastro, Tributação e Fiscalização Praça Cívica, Bela Vista, 141 - 38779000 - Brasilândia de Minas - MG Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e	NÚMERO DA NOTA FISCAL 2024/7 
--	--

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 66479d83 Nº NFS-e: 2024/7	Data de Emissão: 17/05/2024 15:10:11 Data Emissão RPS:
--	---	---

Dados do Prestador

Razão Social: CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA
Nome Fantasia: CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA
CNPJ: 41.056.712/0001-00 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:** 1902
Endereço: Rua OLIVEIRA DORNELAS, 283, APT 4 SALA 2, CENTRO, Cep:38779000, BRASILANDIA DE MINAS - MG
Telefone: (12) 9680-6161 **E-mail:** dralexandresaggioro@hotmail.com
Incentivador Cultural: Não **Simples Nacional:** Não optante **Regime Especial:** Nenhum

Dados do Tomador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60 **Insc. Estadual:** **Insc. Municipal:**
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, VILA WILLIAMS - CEP 17.400-000 - GARÇA - SP **Tel:** (14) 3407-5066
E-mail: relmedico.hsl@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no quantitativo de 1 transporte, no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 - R\$ 300,00 - 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 - GARÇA - SP	Local de Incidência ISSQN 3108552 - BRASILANDIA DE MINAS - MG
-------------------------------	----------------------------	---	---

Retenções Federais

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
------------------------	---------------------------	-------------------------	-----------------------	-------------------------	---------------------------

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 300,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 300,00
Alíquota 2,00	Valor do ISSQN R\$ 6,00	Valor Total R\$ 300,00	Valor Líquido R\$ 300,00	

Recebemos de CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/7
Data de recebimento	Assinatura e Documento do receptor	

José Heitor Hilbner Pinoti Afonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000634

SISBB SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 AUTOATENDIMENTO - 10.04.57
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: 16.699-5

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA

CPF/CNPJ: 41.056.712/0001-00

VALOR: R\$ 300,00

DEBITO EM: 21/05/2024

DOCUMENTO: 052104

AUTENTICACAO SISBB: A.D52.E4E.A12.62E.B02

		Prefeitura Municipal de Garça				Número da NFS-e 10	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade RS6HB31BX	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/05/2024 às 11:50:57	
						Chave de Acesso 20922848MRCQX4704KI3JV6LVTI5HH8Q	
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			
				30/04/2024			
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	
53.628.559/0001-27		2467824	000117263	ANNELIZE MARTINS LETRINTA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Rua FAUSTO FLORIANO TOLEDO, 567				WILLIAMS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17402-010	Garça-SP	(14) 9656-1998/		MNESCRIITORIO@HOTMAIL.COM	

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

Discriminação dos Serviços				Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição			
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 - R\$ 2.212,78 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.		2.212,78	R\$ 2.212,78

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
MEDICINA E BIOMEDICINA.			2,00%	0000040000001		Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.212,78	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.212,78	R\$ 44,26	2 - Não	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.212,78 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE ANNELIZE MARTINS LETRINTA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 10 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RS6HB31BX .		
Data	CPF/RG	Assinatura

José Héctor Hübner Pinotti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10,04,57
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: 2.517-0

FAVORECIDO: ANNELIZE MARTINS LETRINTA

CPF/CNPJ: 53.628.559/0001-27

VALOR: R\$ 2.212,78

DEBITO EM: 21/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052105

AUTENTICACAO SISBB: F.6C2.45C.361.5BD.C69

	MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E			Número da Nota Fiscal 165																									
	Série: E																												
	Data Emissão: 17/05/2024																												
	Certificação: D12F2-D02F7																												
DADOS DO PRESTADOR																													
Nome/Razão Social: COELHO CLINICA MEDICA LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 33.736.395/0001-44 Insc. Municipal: 105484 Insc. Estadual: Endereço: R RENÉ NOBRE-BANDEIRANTE N°: 460 Bairro: VILA FORMOSA Compl.: Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19050-430 E-mail: arthurocoelho@gmail.com Telefone: 18998117322																													
DADOS DO TOMADOR																													
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Insc. Estadual: CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: N°: 70 Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Compl.: SALA 6 Bairro: VILA WILLIAMS UF: SP CEP: 17400-000 Município: GARÇA Telefone: E-mail:																													
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO																													
- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESCALA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/04/2024 A 30/04/2024 - R\$ 9.800,00 - 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 01/04/2024 A 30/04/2024 - R\$ 300,00-TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA. DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER - AG: 0218 - C/C: 13003402-0																													
<table><tr><td>Item</td><td>Tributável</td><td>Qtde.</td><td>Vi. Unitário R\$</td><td>Total R\$</td></tr><tr><td>SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 04/2024</td><td>Sim</td><td>1,00</td><td>10100</td><td>10.100,00</td></tr></table>						Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 04/2024	Sim	1,00	10100	10.100,00														
Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$																									
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 04/2024	Sim	1,00	10100	10.100,00																									
<table><tr><td>Valor Tributável: R\$ 10.100,00</td><td>Valor não Tributável: R\$ 0,00</td><td colspan="2">VALOR BRUTO DA NOTA</td><td colspan="2">R\$ 10.100,00</td></tr><tr><td>Valor Total das Deduções: R\$ 0,00</td><td>Desconto Incondicionado: R\$ 0,00</td><td>Desconto Condicionado: R\$ 0,00</td><td>Base de Cálculo: R\$ 10.100,00</td><td>Alíquota: 2,1966%</td><td>Valor do ISS: R\$ 221,86</td></tr><tr><td>PIS: 0,000% R\$ 0,00</td><td>COFINS: 0,000% R\$ 0,00</td><td>INSS: 0,000% R\$ 0,00</td><td>IR: 0,000% R\$ 0,00</td><td>CSLL: 0,000% R\$ 0,00</td><td>Outras Retenções: R\$ 0,00</td></tr><tr><td colspan="3">Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00</td><td colspan="2">VALOR LÍQUIDO DA NOTA</td><td>R\$ 10.100,00</td></tr></table>						Valor Tributável: R\$ 10.100,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 10.100,00		Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 10.100,00	Alíquota: 2,1966%	Valor do ISS: R\$ 221,86	PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00	Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 10.100,00
Valor Tributável: R\$ 10.100,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 10.100,00																									
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 10.100,00	Alíquota: 2,1966%	Valor do ISS: R\$ 221,86																								
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00																								
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 10.100,00																								
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO																													
4.01 - Medicina e biomedicina.																													
OUTRAS INFORMAÇÕES																													
Mês de Competência: 05/2024 Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Dt: 17/05/2024 16:39:17 Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Competência: CNAE: 8630503 Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III Observações:																													
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.																													
Impresso em: 17/05/2024 às 16:39:22																													
Recebi(emos) de: COELHO CLINICA MEDICA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 165 Certificação D12F2-D02F7																									
_____ Data				_____ Assinatura do Recebedor																									

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.57
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\$ 10.100,00

DEBITO EM: 21/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052106

AUTENTICACAO SISBB: 0.306.AC9.73F.02A.52D

		Prefeitura Municipal de Garça				Número da NFS-e 15	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade H4P47K9NU	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 17/05/2024 às 11:55:19	
						Chave de Acesso 209150893QEQQ0TU4DK11PXFE3ZSYJT1	
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 17/05/2024	
Optante Simples Nacional 1 - Sim		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Tipo ISS	

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

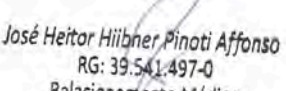
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
53.268.927/0001-73				2465524	000117160	BRUNA WADA DE OLIVEIRA LTDA	
Logradouro				Complemento		Bairro	
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 693						FERRAROPOLIS	
CEP	Cidade			Telefone		E-mail	
17400-080	Garça-SP			(14) 3316-4870		CRAMERASSESSORIA@OUTLOOK.COM	

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

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
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 01/04/2024 a 30/04/2024 - R\$ 2.100,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.			2.100,00	R\$ 2.100,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
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\$ 2.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.100,00	R\$ 42,00	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.100,00						Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE BRUNA WADA DE OLIVEIRA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 15 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO H4P47K9NU .		
Data	CPF/RG	Assinatura
17/05/2024	39.541.497-0	

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000640

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.57
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\$ 2.100,00
DEBITO EM: 21/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052107
AUTENTICACAO SISBB: 4.B9B.3E2.806.04F.A15



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000032 - 1

Autenticidade
KK3S-UA45

Data de Emissão
17/05/2024

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: 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 01/04/2024 a 30/04/2024 – R\$ 7000,00 - 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 01/04/2024 a 30/04/2024 – R\$ 300,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	7.300,00	2,0100%	146,72	7.300,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.300,00				

José Heitor Hübner Pinotti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.57
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\$ 7.300,00

DEBITO EM: 21/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052108

AUTENTICACAO SISBB: A.F08.783.C27.40A.4F1



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITAS E RENDAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
141726767B



000643
Nº Nota
12
Série 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
20/MAI/2024 - 10:23:18
Competência
05/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: GIOVANNA CAPPUTTI MAZZINI LTDA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 53.305.275/0001-08
Endereço: RUA CONSELHEIRO JOAO ALFREDO, 523
Complemento ESCOLA DE ATENAS; AP.402
Município: São Carlos
E-mail: GUILHERMENOVOPLANO@HOTMAIL.COM
Insc. Municipal: 102860
Insc. Estadual:
CEP: 13.561-110
País: BRASIL
Telefone:
Bairro: VILA PUREZA
UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60
Endereço: DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
Complemento:
Município: GARÇA
E-mail: null
Insc. Municipal:
Insc. Estadual:
CEP: 17.402-064
País: BRASIL
Telefone:
Bairro: WILLIAMS
UF: SP

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

GIOVANNA CAPPUTTI MAZZINI

Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 – R\$ 700,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

DADOS BANCÁRIOS

Nu Pagamentos S.A.
Agencia: 0001
Conta: 18079117-3
CNPJ: 53.305.275/0001-08

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 700,00

Local de Prestação: GARÇA - SP

Local de Incidência : SÃO CARLOS

Cod. CNAE: 8630503 - Ativ. Serviço: 4.01 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
0,00	0,00	700,00	2,01	14,07	700,00

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) GIOVANNA CAPPUTTI MAZZINI LTDAOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
141726767B

Número da Nota:
12

Local

Data

Assinatura

José Heitor Hübner Pinotti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000644

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 = AUTOATENDIMENTO - 10.04.57
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: 18.079.117-3

FAVORECIDO: GIOVANA CAPPUTTI MAZZINI LTDA

CPF/CNPJ: 53.305.275/0001-08

VALOR: R\$ 700,00

DEBITO EM: 21/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052109

AUTENTICACAO SISBB: A.CEA.081.E91.51C.CB8

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
ISABELA MARQUEZ REIS SERVICOS MEDICOS LTDACPF/CNPJ
51.556.155/0001-40Inscrição Municipal
5318

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço
RUA MARIA FLORINDA, 855Complemento Bairro
CENTROCidade/UF
BURITAMA / SPCEP
15290-000

DDD/Fone



384100383063

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
20/05/2024 07:50	05/2024	00383063	00000018	1 de 1	1X5X-1E5X-2E3E-0B8W-PW3E

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILCPF/CNPJ
45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70Complemento
SALA 6Bairro
VILA WILLIAMSCidade/UF
GARÇA / SPCEP
17400-000DDD/Fone
(14) 3407.5065

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

- Serviços medicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantao, no periodo de 01/04/2024 a 30/04/2024 - R\$ 5.600,00 - Termo de colaboracao 003/2023 - Orgao Prefeitura Municipal de Garça.

Local do serviço prestado: GARÇA/SP

Medico Plantonista: ISABELA MARQUEZ REIS - CRM 244514

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Dados bancarios: ISABELA MARQUES REIS SERVICOS MEDICOS LTDA

Banco Nubank (260)

Agencia 0001 - Conta 71096334-5 - CNPJ: 51.556.155/0001-40

Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
0,00 % (COFINS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (IRRF)	R\$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
0,00 % (CSLL)	R\$	0,00 (-)	Total Ret.Federais	R\$	0,00	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Liquido a Pagar	R\$	5.600,00

Valor do ISSQN	112,56	Valor Total da Nota	5.600,00
----------------	--------	---------------------	----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios.(...)	2,0100	5.600,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.

Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), não gera direito a Crédito Fiscal de ISS e IPI.

Local de execução dos serviços: GARÇA / SP

LEI Nº 3.239 DE 07 NOVEMBRO DE 2.008

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.samtributacao.com.br/issqn/nfe/GOVERNO DO MUNICIPIO DE BURITAMA
Secretaria Municipal da Fazenda

Central Tributária - ISSQN

RUA RUI BARBOSA, 190, CENTRO - BURITAMA/SP (18) 3691.9200

Recebi(emos) de: ISABELA MARQUEZ REIS SERVICOS MEDICOS LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000018

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
1X5X-1E5X-2E3E-0B8W-PW3EJosé Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.57
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: 71.096.334-5

FAVORECIDO: ISABELA MARQUEZ REIS SERVICOS MEDIC

CPF/CNPJ: 51.556.155/0001-40

VALOR: R\$ 5.600,00

DEBITO EM: 21/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052110

AUTENTICACAO SISBB: 0.60F.8A5.A9F.8B0.0E1

000647



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000115 - 1

Autenticidade
Y4Z9-UUTS

Data de Emissão
18/05/2024

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: 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 01/04/2024 a 30/04/2024 – R\$ 9800,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	9.800,00	2,0535%	201,24	9.800,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 9.800,00

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000648

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.57
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\$ 9.800,00
DEBITO EM: 21/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052111
AUTENTICACAO SISBB: F.40D.5F5.A69.DD7.465



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000116 - 1
 Autenticidade
324V-LCED
 Data de Emissão
18/05/2024

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: 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 em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no quantitativo de 1 transporte, no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 – R\$ 300,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	300,00	2,0535%	6,16	300,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 300,00

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.57
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\$ 300,00

DEBITO EM: 21/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052112

AUTENTICACAO SISBB: 8.A29.5B5.F4F.2D6.1C0



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000008 - 1
 Autenticidade
6V8O-J3RG
 Data de Emissão
18/05/2024

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 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 01/04/2024 a 30/04/2024 – R\$ 1400,00 - 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\$ 233,80 - 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	21,00	9,10	42,00	14,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.400,00	3,0000%	42,00	1.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.313,90

José Heitor Hübner Pinotti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000652

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.57
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\$ 1.313,90

DEBITO EM: 21/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052113

AUTENTICACAO SISBB: 4.B50.E06.317.390.1B5

		MUNICÍPIO DE CATANDUVA			Número da NFS-e 133	
Secretaria Municipal de Finanças					Código de Verificação de Autenticidade FT686MFOR	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e					Data e Hora de Emissão da NFS-e 17/05/2024 às 15:58:46	
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo	Município de Incidência do ISS CATANDUVA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP	Chave de Acesso 116738479FMQEHA7EMOM9HCECIXLX88Z	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	Para certificação da autenticidade acesse http://nfse.catanduva.sp.gov.br:80/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui		17/05/2024 Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento		

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
36.243.462/0001-87		47252	000106886	LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA	
Logradouro	Complemento		Bairro		
RUA QUINZE DE NOVENBRO, 1348	SALA 1		SAO FRANCISCO		
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
15806-060	CATANDUVA-SP				

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento		Bairro		
34DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	SALA 6		VILA WILLIAMS		
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	16 33748438	gestaocorpoclinico@ahbb.org.br	

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 - R\$ 4662,78 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.			4.662,78	R\$ 4.662,78

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil	
LC 116/2003: 04.01		Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina		3,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.662,78	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.662,78	R\$ 139,88	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 30,31	R\$ 139,88	R\$ 0,00	R\$ 69,94	R\$ 46,63	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.376,02 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 133 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FT686MFOR.		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

José Heitor Hübner Pinotti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000654

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.57
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: 82.112.123-5

FAVORECIDO: LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLI

CPF/CNPJ: 36.243.462/0001-87

VALOR: R\$ 4.376,02

DEBITO EM: 21/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052114

AUTENTICACAO SISBB: 1.C45.ED0.CF5.385.C7B



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000011 - 1

Autenticidade
K2CV-3L87

Data de Emissão
18/05/2024

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: 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 01/04/2024 a 30/04/2024 – R\$ 1981,39 - 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	1.981,39	2,1700%	42,99	1.981,39

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.981,39

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.57
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\$ 1.981,39

DEBITO EM: 21/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052115

AUTENTICACAO SISBB: 9.F12.85F.64E.832.A53



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000020 - 1

Autenticidade
ITJJ-IPLQ

Data de Emissão
18/05/2024

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: 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 01/04/2024 a 30/04/2024 – R\$ 2100,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.100,00	2,0100%	42,21	2.100,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.100,00

José Hektor Hilbner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000658

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.57
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\$ 2.100,00

DEBITO EM: 21/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052116

AUTENTICACAO SISBB: 1.EC1.867.D15.5C1.93F



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000021 - 1
 Autenticidade
4A7T-QSJG
 Data de Emissão
18/05/2024

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: 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 em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no quantitativo de 1 transporte, no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 – R\$ 300,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	300,00	2,0100%	6,02	300,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 300,00

José Heitor Hübner Pingat Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000660

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.57
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\$ 300.00

DEBITO EM: 21/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052117

AUTENTICACAO SISBB: 8.85B.DCA.738.221.C81

		Prefeitura Municipal de Garça				Número da NFS-e 9	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade 84DFH1NLN	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Data e Hora de Emissão da NFS-e 17/05/2024 às 16:52:24	
						Chave de Acesso 2091631A609TKUMY6OUB89EONJ3WU2DC	
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			
				17/05/2024			
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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
53.040.003/0001-15		2460323	000116944	NUNES ASSISTENCIA MEDICA LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Rua AMERICA, 93				LABIENOPOLIS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17404-270	Garça-SP	(34) 9820-3646		mariannelfnunes@gmail.com	

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

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Serviço médico prestado em transporte de pacientes internados do Hospital São Lucas AHBB Rede Santa Casa, da cidade de Garça, no quantitativo de transporte, no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 - 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					Construção Civil	
LC 116/2003: 04.01			Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
MEDICINA E BIOMEDICINA.			2,00%	0000040000001		Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 6,00	2 - Não	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 300,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
Dados para transferência: Agência: 0001 Conta: 4480143-1 Instituição: 403 - Cora SCD Nome da Empresa: Nunes Assistência Médica CNPJ: 53.040.003/0001-15	

RECEBI(EMOS) DE NUNES ASSISTENCIA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 9 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 84DFH1NLN.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

José Heitor Hiibner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SIGBH - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.57
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: 4.480.143-1

FAVORECIDO: NUNES ASSISTENCIA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 53.040.003/0001-15

VALOR: R\$ 300,00

DEBITO EM: 21/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052118

AUTENTICACAO SISEB: 4.C19.8B8.61C.121.B5A

MARIANA DA SILVA BARCALA LTDA CNPJ: 53.099.603/0001-59 RUY BARBOSA - SALA A, 1298 CEP: 86.430-000 - Bairro: VILA SÃO JOSÉ Município: SANTO ANTÔNIO DA PLATINA - PARANÁ Insc. Municipal: 992 - Insc. Estadual: Email: barcalasmariana@gmail.com Telefone: (14) 99823-1995	Número da NFS-e 44	Situação Emitida	 Autenticidade
		Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DO PARANÁ MUNICÍPIO DE SANTO ANTÔNIO DA PLATINA Secretaria Municipal da Fazenda	Identificador 7859 2005 2409 2731 9905 3099 6032 0240 5739 0296 
	Data Fato Gerador 20/05/2024

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60	
Endereço RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS	Número 70	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro WILLIAMS	CEP 17402064	Cidade - Estado Garça - SP

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	6435	2.81%	TI	300,00	0,00	0,00	8,43

Descrição do Serviço:

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 01/04/2024 a 30/04/2024 - R\$ 300,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

CONTA PARA DEPÓSITO:

BANCO: SICREDI

AG: 0720

C/C: 78415-9

Valor Total 300,00	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 300,00	ISSQN 8,43
ISSRF 0,00	IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00
PIS 0,00	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 0,00	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 300,00

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

403 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

6435 Garça

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(403) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 2/2024 de 08/01/2024 16:12:19

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:

<https://santoantoniodaplatina.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 14/06/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$40,35 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$10,26 (3,42%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

José Heltor Hiibner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

000664

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.57
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: 0720-X - SICREDI JACAREZINHO

CONTA: 78.415-9

FAVORECIDO: MARIANA DA SILVA BARCALA LTDA

CPF/CNPJ: 53.099.603/0001-59

VALOR: R\$ 300,00

DEBITO EM: 21/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052119

AUTENTICACAO SISBB: 7.AB5.A98.1F6.CDB.D08

		Prefeitura Municipal de Garça				Número da NFS-e 213	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade CYG134GJH	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Data e Hora de Emissão da NFS-e 17/05/2024 às 13:01:38	
Informações Fiscais						Chave de Acesso 20918141MFZUO7BGAJ9OOJJ4E8IPCQBG	
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação				
		GARCA-SP	GARCA - SP				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				17/05/2024			
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	
29.415.625/0001-04		2101918	000102256	REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	
Logradouro			Complemento	Bairro	
Rua TAPAJOS, 51				CASCATA	
CEP	Cidade		Telefone	E-mail	
17400-158	Garça-SP		(14) 3406-4918	SIDERALZEZA@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro			Complemento	Bairro	
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70				Williams	
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais		Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	GARCA - SP		3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 - R\$ 5.232,51 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.			5.232,51	R\$ 5.232,51

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	2,6874%	0000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.232,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.232,51	R\$ 140,62	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\$ 5.232,51			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$703,77 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$120,87 - 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 213 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CYG134GJH .		
Data	CPF/RG	Assinatura
		

José Heitor Hiibner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000666

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 AUTOATENDIMENTO - 10.04.57
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\$ 5.232,51

DEBITO EM: 21/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052120

AUTENTICACAO SISBB: 8.D60.A57.B72.804.1EF



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000023 - 1

Autenticidade
JFEN-9OSP

Data de Emissão
18/05/2024

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: 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 01/04/2024 a 30/04/2024 – R\$ 4200,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.200,00	2,0100%	84,42	4.200,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.200,00				

José Heitor Hiibner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 AUTOATENDIMENTO - 10.04.57
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\$ 4.200,00

DEBITO EM: 21/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052121

AUTENTICACAO SISBB: 4.92F.FFC.594.A8F.CC1



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000017 - 1
Autenticidade
93SD-DRNM
Data de Emissão
17/05/2024

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 médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 – R\$ 5.600,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	5.600,00	3,0000%	168,00	5.600,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.600,00				

José Heitor Hilbner Pinotti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000670

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.57
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\$ 5.600,00

DEBITO EM: 21/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052122

AUTENTICACAO SISBB: F.AD7.3B6.403.30D.5C5

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 202400000000094
CNPJ / CPF 45.744.816/0001-68	Inscrição Estadual ****	Inscrição Municipal 558989
Data do Serviço 17/05/2024		Código Verificador b2fa128bd

 MUNICIPIO DE COSTA RICA - MS/MS Subsecretaria Municipal de Receita e Controle Fone: (67) 3247-7000 - costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 17/05/2024	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Costa Rica/MS
--	-------------------------------------	-------------------------------	---

TOMADOR DO SERVIÇO		Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Costa Rica/MS	
Endereço DOCTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70			
Cidade Garça	UF SP	Fone (67) 3532-5198	CEP 17400-000
Bairro VILA WILLIAMS			
CNPJ / CPF / NIF 45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
E-mail *****			

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 01/04/2024 a 30/04/2024 - R\$11781,39 - 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 01/04/2024 a 30/04/2024 - R\$ 1200,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.. Alíquota Efetiva: 2,000000000000%.	12.981,39	2,00	259,63	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****	
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00
IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 12.981,39	Valor do ISSQN Próprio 259,63	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 12.981,39	Valor Líquido da NFS-e 12.981,39	Valor Total do ISSQN 259,63	Valor Dedução/Descontos 0,00

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$519,26; Est: R\$0,00; Fed: R\$1746,00; Total Aprox: R\$2265,26. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 17/05/2024 às 18:01:26.

Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

202400000000094b2fa128bd45744816000168

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 202400000000094 Competência 17/05/2024 NFS-e b2fa128bd	Número de Controle do Município
--	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 17/05/2024 às 18:01:26.

Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

José Heitor Hübner-Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.57
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: #5.744.816/0001-68

VALOR: R\$ 12.981,39

DEBITO EM: 21/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052123

AUTENTICACAO SISBB: 3.CD3.52C.AEC.ED2.58B

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número da NFS-e 75 Código de Verificação de Autenticidade 5W40I5FSE Data e Hora de Emissão da NFS-e 17/05/2024 às 17:01:39 Chave de Acesso 2091643GUG33WNN675EDN8IZN22YGNOZ 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 17/05/2024
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 46.707.353/0001-27	RG/Inscrição Estadual 2413623	Inscrição Municipal 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 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				Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição			
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 01/04/2024 A 30/04/2024 - R\$ 15400,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGAM PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA		15.400,00	R\$ 15.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	2,72%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	
R\$ 15.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.400,00	R\$ 418,88	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\$ 15.400,00					
Val. Aprox. Tributos:					

Informações Complementares	
CONTA PARA DEPÓSITO: BANCO CORA - 403 AG: 0001 C/C: 2589657-4 PIX: 46.707.353/0001-27	

RECEBI(EMOS) DE BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 75 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5W40I5FSE.		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

José Heitor Hübner Pinotti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO = 10.04.57
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\$ 15.400,00

DEBITO EM: 21/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052124

AUTENTICACAO SISBB: 8.2FA.F8B.8C4.3C6.2CC

		Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 12 Código de Verificação de Autenticidade W0V4DN24L Data e Hora de Emissão da NFS-e 17/05/2024 às 11:45:39 Chave de Acesso 2091498TJKFG0P1SP2HDB8KD33S7NCYR Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		GARÇA-SP	GARÇA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				17/05/2024	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento		

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
53.260.594/0001-36		2466224	000117158	ABDUL LATIF HAMZE LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 693				FERRAROPOLIS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17400-080	Garça-SP	(14) 3316-4870		CRAMERASSESSORIA@OUTLOOK.COM	

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

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Serviços 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 01/04/2024 a 30/04/2024 – R\$3859,70 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.			3.859,70	R\$ 3.859,70

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil	
LC 116/2003: 04.01			Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
MEDICINA E BIOMEDICINA.			2,00%	0000040000001	8610102	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.859,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.859,70	R\$ 77,19	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\$ 3.859,70

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE ABDUL LATIF HAMZE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 12 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO W0V4DN24L .		
Data	CPF/RG	Assinatura

José Heltor Hilbner Pinoti Affonso
 RG: 38.541.497-0
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000676

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04,57
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\$ 3.859,70

DEBITO EM: 21/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052126

AUTENTICACAO SISBB: 8.6BB.AD0.A63.B5D.C51



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



Número da NFS-e
169
Código de Verificação de Autenticidade
7MG4U0005
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/05/2024 às 11:50:51
Chave de Acesso
2091505ZTRVTZKYVAO5DON929SM6ZONY

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

Informações Fiscais	
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo Município de Incidência do ISS GARÇA-SP Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência 17/05/2024
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	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					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 – R\$2100,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.				R\$ 2.100,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01		Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.		2,7485%	0000040000001	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.100,00	R\$ 57,72	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.100,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE AHMAD ABDUL LATIF HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 169 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 7MG4U0005 .		
Data	CPF/RG	Assinatura

José Hektor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000678

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.57
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\$ 2.100,00
DEBITO EM: 21/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052127
AUTENTICACAO SISBB: E.762.73A.C60.1E8.339

 Município de Brasilândia de Minas - MG Setor de Cadastro, Tributação e Fiscalização Praça Cívica, Bela Vista, 141 - 38779000 - Brasilândia de Minas - MG Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e	NÚMERO DA NOTA FISCAL 2024/8 
--	---

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 6647aa03 Nº NFS-e: 2024/8	Data de Emissão: 17/05/2024 16:03:31 Data Emissão RPS:
--	---	---

Dados do Prestador

Razão Social: CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA
Nome Fantasia: CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA
CNPJ: 41.056.712/0001-00 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:** 1902
Endereço: Rua OLIVEIRA DORNELAS, 283, APT 4 SALA 2, CENTRO, Cep:38779000, BRASILANDIA DE MINAS - MG
Telefone: (12) 9680-6161 **E-mail:** dralexandresaggioro@hotmail.com
Incentivador Cultural: Não **Simples Nacional:** Não optante **Regime Especial:** Nenhum

Dados do Tomador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60 **Insc. Estadual:** **Insc. Municipal:**
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, VILA WILLIAMS - CEP 17.400-000 - GARÇA - SP Tel: (14) 3407-5066
E-mail: relmedico.hsl@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 - R\$700,00 - 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 - GARÇA - SP	Local de Incidência ISSQN 3108552 - BRASILANDIA DE MINAS - MG
------------------------	---------------------	--	--

Retenções Federais

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	----------------	------------------	--------------------

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 700,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 700,00
Alíquota 2,00	Valor do ISSQN R\$ 14,00	Valor Total R\$ 700,00	Valor Líquido R\$ 700,00	

Recebemos de CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/8
Data de recebimento	Assinatura e Documento do receptor	

José Heltor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.57
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: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3135-6 - SICOOB CREDIPINHO

CONTA: 16.699-5

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA

CPF/CNPJ: 41.056.712/0001-00

VALOR: R\$ 700,00

DEBITO EM: 21/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052128

AUTENTICACAO SISBB: 4.B2E.7D7.3E0.91E.963

		Prefeitura Municipal de Garça				Número da NFS-e 11	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade M3NJ7EHXZ	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/05/2024 às 11:54:37	
						Chave de Acesso 2092287CFX76AKRYHXLHLX2LXV7495AE	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				30/04/2024			
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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
53.628.559/0001-27		2467824	000117263	ANNELIZE MARTINS LETRINTA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Rua FAUSTO FLORIANO TOLEDO, 567				WILLIAMS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17402-010	Garça-SP	(14) 9656-1998/		MNESCRITORIO@HOTMAIL.COM	

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

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 - R\$4666,67 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.			4.666,67	R\$ 4.666,67

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01		Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.		2,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.666,67	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.666,67	R\$ 93,33	2 - Não	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.666,67

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE ANNELIZE MARTINS LETRINTA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 11 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO M3NJ7EHXZ		
Data	CPF/RG	Assinatura

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.57
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: 2.517-0

FAVORECIDO: ANNELIZE MARTINS LETRINTA
CPF/CNPJ: 53.628.559/0001-27
VALOR: R\$ 4.666,67
DEBITO EM: 21/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052129
AUTENTICACAO SISBB: 7.0DC.AC5.E44.2F1.8BA

000684

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.57
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\$ 6.300,00

DEBITO EM: 21/05/2024

DOCUMENTO: 052130

AUTENTICACAO SISBB: 5.4EE.1D6.305.8F4.CCC



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



Número da NFS-e
16
Código de Verificação de Autenticidade
HXGYFD7MU
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/05/2024 às 11:56:13
Chave de Acesso
2091509UY3SIVL4JXVDHCX91H5NKY8TB

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 17/05/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.268.927/0001-73	RG/Inscrição Estadual 2465524	Inscrição Municipal 000117160	Cadastro BRUNA WADA DE OLIVEIRA LTDA
Logradouro Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 693	Complemento	Bairro FERRAROPOLIS	
CEP 17400-080	Cidade Garça-SP	Telefone (14) 3316-4870	E-mail CRAMERASSESSORIA@OUTLOOK.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/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 01/04/2024 a 30/04/2024 - R\$700,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	700,00	R\$ 700,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8610102	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.					
Valor Total dos Serviços R\$ 700,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 700,00	Total do ISS R\$ 14,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Conciliado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 700,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE BRUNA WADA DE OLIVEIRA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 16 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HXGYFD7MU.

Data

CPF/RG

Assinatura

José Heitor Hiibner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000686

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.57
4062703062 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\$ 700,00
DEBITO EM: 21/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052131
AUTENTICACAO SISBB: 3.ED5.2B1.CB8.D46.95A

000687



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000176 - 1

Autenticidade
EZ4S-Q5LQ

Data de Emissão
20/05/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI
CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74 IM: 78319 IE:
End: : Amazonas R,745 SALA 2- CEP: 17515160
Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:

Fone:

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 01/04/2024 a 30/04/2024 - R\$2105,82 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	31,59	13,69	63,17	21,06
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.105,82	3,0000%	63,17	2.105,82
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.976,31				

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 AUTOATENDIMENTO - 10.04.57
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

000688

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\$ 1.976,31

DEBITO EM: 21/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052132

AUTENTICACAO SISBB: 3.CB5.3BC.F3C.ED6.EF3



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000033 - 1
 Autenticidade
5GOW-5EAX
 Data de Emissão
17/05/2024

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: 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 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 01/04/2024 a 30/04/2024 - R\$350,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	350,00	2,0100%	7,03	350,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 350,00

José Heitor Hiibner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.57
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 - 1P
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 47.413.715-2

FAVORECIDO: GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 47.224.111/0001-45
VALOR: R\$ 350,00
DEBITO EM: 21/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052133
AUTENTICACAO SISBB: A.2BB.7EF.380.1C0.FA6

		MUNICIPIO DE CATANDUVA			Número da NFS-e 134	
Secretaria Municipal de Finanças		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Código de Verificação de Autenticidade RUW31Y1E9	
					Data e Hora de Emissão da NFS-e 17/05/2024 às 16:02:20	
Informações Fiscais						Chave de Acesso 11673859006XSBO82KOPLVIX453V31LP
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação			
		CATANDUVA-SP	GARÇA - SP			
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência		
				17/05/2024		
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS			
2 - Não	2 - Não	Não Possui	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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
36.243.462/0001-87		47252	000106886	LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA	
Logradouro	Complemento		Bairro		
RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 1348	SALA 1		SAO FRANCISCO		
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
15806-060	CATANDUVA-SP				

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento		Bairro		
34DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	SALA 6		VILA WILLIAMS		
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP	3516705	16 33748438	gestaocorpoclinico@ahbb.org.br	

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 - R\$1751,94 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.			1.751,94	R\$ 1.751,94

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil	
LC 116/2003: 04.01			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
			3,00%	00000400000001		
Medicina e biomedicina						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.751,94	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.751,94	R\$ 52,56	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 11,39	R\$ 52,56	R\$ 0,00	R\$ 26,28	R\$ 17,52	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.644,19

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 134 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RUW31Y1E9.

Data

CPF/RG

Assinatura

José Hektor Hilbner Pinotti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.58
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: 82.112.123-5

FAVORECIDO: LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLI

CPF/CNPJ: 36.243.462/0001-87

VALOR: R\$ 1.644,19

DEBITO EM: 21/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052134

AUTENTICACAO SISBB: E.918.686.232.579.DFC



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000022 - 1

Autenticidade
ZCS7-57XD

Data de Emissão
18/05/2024

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: 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 do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 – R\$1400,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.400,00	2,0100%	28,13	1.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.400,00

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.58
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\$ 1.400,00

DEBITO EM: 21/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052135

AUTENTICACAO SISBB: 9.715.50E.AD3.07D.932

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e				Número da NFS-e 28					
Data e Hora da Emissão:		17/05/2024 17:23:24		Competência:		17/5/2024		Código de Verificação:		OZGYOUVIC	
Número do RPS:				Nº da NFS-e substituída:				Local da Prestação:		GARÇA - SP	
Dados do Prestador de Serviços											
Razão Social/Nome:		ACP SERVICOS MEDICOS LTDA									
CNPJ/CPF:		48.873.914/0001-93		Inscrição Municipal:		3989190		Município:		SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP	
Endereço e Cep:		AV 449 PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA ,1880 - JARDIM TARRAF III CEP: 15092-415									
Complemento:		APARTAMENTO: AP13 VG128		Telefone:		(17)3311-6746		e-mail:		fatorcontabil@fatorcontabil.com.br	
Dados do Tomador de Serviços											
Razão Social/Nome:		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL									
CNPJ/CPF:		45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal:				Município:		GARÇA UF: SP	
Endereço e CEP:		Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000									
Complemento:		SALA 6		Telefone:		(14)3532-5198		e-mail:			
Discriminação dos Serviços											
Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/04/2024 a 30/04/2024, R\$ 6.300,00 - Termo de colaboração 003/2023, 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\$:		6.300,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		6.300,00			
Desconto Incondicionado:		0,00		1-Tributação no município		Deduções/Deduções Permitidas em Lei		0,00			
Desconto Condicionado:		0,00		Regime Especial Tributação		Desconto Incondicionado:		0,00			
Retenções Federais:		0,00		0-Nenhum		(=) Base de Cálculo					
Outras Retenções:		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,01			
Valor ISSQN Retido:		0,00		1-Sim		ISS a reter:				() Sim (X) Não	
				Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS R\$:					
				2-Não							
TOTAL DA NFS-e R\$:						6.300,00					
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br , com a utilização do Código de Verificação.									

José Heltor Hilbner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.58
1062/03062 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\$ 6.300,00
DEBITO EM: 21/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052136
AUTENTICACAO SISBB: 3.AAB.588.000.B99.9C3

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA RUA GUILHERME RODRIGUES DE MENEZES, 876 CEP: 79550-000 - Bairro: JARDIM ELDORADO Municipio: Costa Rica - MS E-mail: contabilarnaut@gmail.com Fone: (67) 99950-7276				Número da NFS-e 202400000000095	
CNPJ / CPF 45.744.816/0001-68	Inscrição Estadual ****	Inscrição Municipal 558989		Data do Serviço 17/05/2024	Código Verificador d9aaa81e0

 MUNICIPIO DE COSTA RICA - MS/MS Subsecretaría Municipal de Receita e Controle Fone: (67) 3247-7000 - costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	17/05/2024	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 Garça	UF SP	Fone (67) 3532-5198	CEP 17400-000		
Bairro VILA WILLIAMS					
CNPJ / CPF / NIF 45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual		
E-mail *****					

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****	
E-mail	Fone	Cidade *****	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
- Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 – R\$9815,52 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.. Aliquota Efetiva: 2,000000000000%.	9.815,52	2,00	196,31	Não

Código do Serviço				Código NBS			
04.01 - Medicina e biomedicina.				*****			
CIDE	COFINS	ICMS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
9.815,52	196,31	0,00	0,00	196,31	0,00		
Valor Total da NFS-e		9.815,52		Valor Líquido da NFS-e		9.815,52	

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\$392,62; Est: R\$0,00; Fed: R\$1320,19; Total Aprox: R\$1712,81. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 17/05/2024 às 18:03:35.

Para consultar a autenticidade acesse: costarica.gov.br.cloud/NFSs.Portal



202400000000095d9aaa81e045744816000168

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 202400000000095 Competência 17/05/2024 NFS-e d9aaa81e0	Número de Controle do Município
--	--	--

Consulta realizada em 17/05/2024 às 18:03:35.

Para consultar a autenticidade acesse: costarica.gov.br.cloud/NFSe.Portal

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000698

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO 10.04.58
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\$ 9.815,52

DEBITO EM: 21/05/2024

DOCUMENTO: 052137

AUTENTICACAO SISBB: 5.2A9.4A3.510.F08.36E

000699



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000022 - 1

Autenticidade
SDXY-WGCD

Data de Emissão
18/05/2024

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: 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 do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 – R\$1753,88 - 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	1.753,88	2,0100%	35,25	1.753,88

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.753,88

José Heitor Hiibner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000700

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.58
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

CPE/CNPJ: 50.937.710/0001-10

VALOR: R\$ 1.753,88

DEBITO EM: 21/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052138

AUTENTICACAO SISBB: C.C67.960.70D.FCC.6FD

000701

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e				Número da NFS-e 30													
Data e Hora da Emissão:		20/05/2024 13:24:11		Competência:		20/5/2024		Código de Verificação:		WSUKKYCFW									
Número do RPS:				Nº da NFS-e substituída:				Local da Prestação:		GARÇA - SP									
Dados do Prestador de Serviços																			
Razão Social/Nome:		ACP SERVICOS MEDICOS LTDA																	
CNPJ/CPF:		48.873.914/0001-93		Inscrição Municipal:		3989190		Município:		SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP									
Endereço e Cep:		AV 449 PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA ,1880 - JARDIM TARRAF III CEP: 15092-415																	
Complemento:		APARTAMENTO: AP13 VG128		Telefone:		(17)3311-6746		e-mail:		fatorcontabil@fatorcontabil.com.br									
Dados do Tomador de Serviços																			
Razão Social/Nome:		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL																	
CNPJ/CPF:		45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal:				Município:		GARÇA UF: SP									
Endereço e CEP:		Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000																	
Complemento:		SALA 6		Telefone:		(14)3532-5198		e-mail:											
Discriminação dos Serviços																			
Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 à R\$ 4900,00 - Termo de colaboração 003/2023 à Órgão Prefeitura Municipal de Garça.																			
DADOS BANCÁRIOS Banco: Nubank 0260 AG: 0001. Conta 80847083-3 Razão Social: ACP Serviços Médicos CNPJ: 48.873.914/0001-93																			
Código do Serviço / Atividade																			
4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.																			
Detalhamento Específico da Construção Civil																			
Código da Obra:								Código ART:											
Tributos Federais																			
PIS:				COFINS:				IR(R\$):				INSS(R\$):				CSLL(R\$):			
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços						Outras Retenções			Cálculo do ISSQN devido no Município										
Valor dos Serviços R\$:		4.900,00		Natureza Operação			Valor dos Serviços R\$			4.900,00									
Desconto Incondicionado:		0,00		1-Tributação no município			Deduções/Deduções Permitidas em Lei			0,00									
Desconto Condicionado:		0,00		Regime Especial Tributação			Desconto Incondicionado:			0,00									
Retenções Federais:		0,00		0-Nenhum			(=) Base de Cálculo												
Outras Retenções:		0,00		Opção Simples Nacional			(x) Alíquota %			2,01									
Valor ISSQN Retido:		0,00		1-Sim			ISS a reter:			() Sim (X) Não									
				Incentivador Cultural			(=) Valor do ISS R\$:												
				2-Não															
TOTAL DA NFS-e R\$:												4.900,00							
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.																	

José Heltor Hilbner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.58
3052703062 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\$ 4.900,00

DEBITO EM: 21/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052139

AUTENTICACAO SISBB: 5.BE9.9A9.748.FC6.395

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e				Número da NFS-e 29					
Data e Hora da Emissão:		20/05/2024 12:52:54		Competência:		20/5/2024		Código de Verificação:		K6KJH4PRS	
Número do RPS:				Nº da NFS-e substituída:				Local da Prestação:		GARÇA - SP	
Dados do Prestador de Serviços											
Razão Social/Nome:		ACP SERVICOS MEDICOS LTDA									
CNPJ/CPF:		48.873.914/0001-93		Inscrição Municipal:		3989190		Município:		SAO JOSE DO RIO PRETO UF SP	
Endereço e Cep:		AV 449 PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA ,1880 - JARDIM TARRAF III CEP: 15092-415									
Complemento:		APARTAMENTO: AP13 VG128		Telefone:		(17)3311-6746		e-mail:		fatorcontabil@fatorcontabil.com.br	
Dados do Tomador de Serviços											
Razão Social/Nome:		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL									
CNPJ/CPF:		45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal:				Município:		GARÇA UF SP	
Endereço e CEP:		Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS ,70 - VILA WILLIAMS CEP: 17400-000									
Complemento:		SALA 6		Telefone:		(14)3532-5198		e-mail:			
Discriminação dos Serviços											
- Serviços medicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no quantitativo de 1 transporte, no periodo de 01/04/2024 a 30/04/2024 ç R\$ 500,00 - Termo de colaboracao 003/2023 ç Orgao 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\$:		500,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		500,00			
Desconto Incondicionado:		0,00		1-Tributação no município		Deduções/Deduções Permitidas em Lei		0,00			
Desconto Condicionado:		0,00		Regime Especial Tributação		Desconto Incondicionado:		0,00			
Retenções Federais:		0,00		0-Nenhum		(=) Base de Cálculo					
Outras Retenções:		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,01			
Valor ISSQN Retido:		0,00		1-Sim		ISS a reter:		() Sim (X) Não			
				Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS R\$:					
				2-Não							
TOTAL DA NFS-e R\$:						500,00					
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.									

José Heitor Hübner Pinotti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.58
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\$ 500,00

DEBITO EM: 21/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052140

AUTENTICACAO SISBB: 2.8DF.4D2.E26.DE6.477

		Prefeitura Municipal de Garça				Número da NFS-e 76	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade 0IPDPJ0DW	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/05/2024 às 13:11:54	
						Chave de Acesso 2092293PDLTJL1LEC5EZYDEGGFIQOAK	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação				
		GARCA-SP	GARCA - SP				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				20/05/2024			
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	
46.707.353/0001-27		2413623	000115091	BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	
Logradouro	Complemento		Bairro		
Alame das Resedas, 385	SALA 1		RESIDENCIAL DO BOSQUE		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
17402-086	Garça-SP	(11) 7798-0238	8402RB@GMAIL.COM		

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

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA COORDENAÇÃO DA UPA 24HRAS.NO PERIODO DE 01/04/2024 A 30/04/2024 - R\$ 5.000,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGÃO PREFEITURAMUNICIPAL 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 Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÊMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	2,72%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	R\$ 136,00	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 76 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 0IPDPJ0DW .		
Data	CPF/RG	Assinatura
<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>

José Heltor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000736

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.58
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\$ 5.000,00
DEBITO EM: 21/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052141
AUTENTICACAO SISBB: D.538.6F8.32B.9B5.F88



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
000000000177 - 1

Autenticidade
9J1G-F9AJ

Data de Emissão
20/05/2024

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

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	89,17	38,64	178,34	59,45
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	5.944,77	3,0000%	178,34	5.944,77
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.579,17				

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

CARTA DE CORREÇÃO

Carta N° 46495 anexada em May 20 2024 02:26:58:550PM

Número da Nota - Serie

000000000177 - 1

Autenticidade

9J1G-F9AJ

Data de Emissão

20/05/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74 IM: 78319 IE:

Fone:

Nome/Razão Social: FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI

Endereço: : 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:

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - cep: 17402064

Município: GARÇA

UF: SP

E-mail:

DESCRIÇÃO

- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 ? R\$ 5.944,77 - Termo de colaboração 003/2023 ? Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

NOTA EXPLICATIVA

Art. 389 da Lei Complementar 888/2019

- Fica instituída no âmbito da legislação tributária municipal, a Carta de Correção Eletrônica - CC-e, destinada a corrigir erros de informações, sem implicar no cancelamento da NFS-e.

Parágrafo único - Fica permitida a utilização da carta de correção para a regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinem o valor do imposto tais como base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;

REGULAMENTA O CÓDIGO TRIBUTÁRIO DO MUNICÍPIO DE MARÍLIA

II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;

III - a data de emissão.

José Heitor Hilbner Pinotti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000709

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.58
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\$ 5.579,17

DEBITO EM: 21/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052142

AUTENTICACAO SISBB: D.E79.238.B51.36B.A7E



MUNICIPIO DE DOURADOS

Central de Atendimento ao Cidadão

Fone: (67) 3410-5600 - www.dourados.ms.gov.br

Número do RPS	Número da nota
	53
Data da emissão da nota	20/05/2024 14:33:58
Data do fato gerador	20/05/2024 14:33:58
Código de verificação	1RZHSVZKM

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: TELO SERVICOS MEDICOS
Nome/Razão social: TELO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 40.590.336/0001-76 Inscrição municipal: 100186711
Endereço: R dos Missionários Número: 1345 Bairro: JARDIM PAULISTA CEP: 79806-060
Complemento:
Município: Dourados UF: MS
E-mail: Site: Inscrição estadual: Telefone: Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos Número: 70 Bairro: Williams CEP: 17402-064
Complemento: SALA 6
Município: Garça UF: SP
E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 R\$ 2800, 00 - Termo de colaboração 003/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça .	2.800,0000	1,0000	2.800,0000	2.800,00x3,00 =	84,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	2.627,80								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 18,20	R\$ 84,00	R\$ 0,00	R\$ 42,00	R\$ 28,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 2.800,00			Valor líquido = R\$ 2.627,80		

Códigos dos serviços:
04.01 - Medicina e biomedicina.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	2.800,00	84,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Dourados

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei.
Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 376,60 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 112,00 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

José Heltor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04,58
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: 0903-2 - SICREDI CENTRO-SUL
CONTA: 59.864-2

FAVORECIDO: TELO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 40.590.336/0001-76
VALOR: R\$ 2.627,80
DEBITO EM: 21/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052143
AUTENTICACAO SISBB: 7.9E9.A0D.D02.AD7.522

	PREFEITURA MUNICIPAL DE POMPEIA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 104	
		Data e Hora de Emissão 20/05/2024 14:50:50	
		Código de Verificação * AEAX-6A2T	
		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 20/05/2024, EM POMPEIA - SP

Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24Hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 - R\$ 1.400,00 - Termo de colaboração 003/2003 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Valor do Serviço R\$ 1.400,00		Deduções R\$ 0,00	Desconto Incond. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.400,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 28,00
Desconto Cond. R\$ 0,00	Retenção INSS R\$ 0,00	Retenção PIS R\$ 0,00	Retenção COFINS R\$ 0,00	Retenção CSLL R\$ 0,00	Retenção IRRF R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.400,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2022-01-18

- Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo III: 2,00%

RESULTADO DA VALIDAÇÃO DE AUTENTICIDADE DA NFS-E

Os dados acima estão gravados no banco de dados da Prefeitura Municipal de Pompeia. Qualquer dúvida sobre a autenticidade de uma nota fiscal de serviço eletrônica impressa, deve ser sanada realizando a consulta de Validação de Autenticidade da NFS-e que exibirá todos os dados gravados oficialmente no banco de dados. A igualdade das informações entre os documentos apresentados, confere veracidade.

Consulta realizada pela internet através do IP 172.17.97.1 em 20/05/2024 às 14:50.

José Heitor Hübner Pinoti Affonso

RG: 39.541.497-0

Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04,58
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: 21/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052144

AUTENTICACAO SISBB: A.393.D69.FE8.5B9.49C

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
ISABELA MARQUEZ REIS SERVICOS MEDICOS LTDACPF/CNPJ
51.556.155/0001-40Inscrição Municipal
5318

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço
RUA MARIA FLORINDA, 855Complemento Bairro
CENTROCidade/UF
BURITAMA / SPCEP
15290-000

DDD/Fone



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
20/05/2024 07:47	05/2024	00383062	00000017	1 de 1	1X5X-1E5X-2E3E-0B8W-PW2E

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILCPF/CNPJ
45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70Complemento Bairro
SALA 6 VILA WILLIAMSCidade/UF
GARÇA / SPCEP DDD/Fone
17400-000 (14) 3407.5065

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição 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 01/04/2024 a 30/04/2024 ? R\$ 2.683,33 - Termo de colaboração 003/2023 ? Orgao Prefeitura Municipal de Garça.

Local do serviço prestado: GARÇA/SP

Médico Plantonista: ISABELA MARQUEZ REIS - CRM 244514

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Dados bancários: ISABELA MARQUES REIS SERVICOS MEDICOS LTDA

Banco Nubank (260)

Agência 0001 - Conta 71096334-5 - CNPJ: 51.556.155/0001-40

Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
0,00 % (COFINS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (IRRF)	R\$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
0,00 % (CSLL)	R\$	0,00 (-)	Total Ret.Federais	R\$	0,00	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	2.683,33

Valor do ISSQN	53,93	Valor Total da Nota	2.683,33
----------------	-------	---------------------	----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios.(...)	2,0100	2.683,33				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.

Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), não gera direito a Crédito Fiscal de ISS e IPI

Local de execução dos serviços: GARÇA / SP

LEI Nº 3.239 DE 07 NOVEMBRO DE 2.008

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.samtributacao.com.br/issqn/nfe/

GOVERNO DO MUNICÍPIO DE BURITAMA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA RUI BARBOSA, 190, CENTRO - BURITAMA/SP (18) 3691.9200

Recebi(emos) de: ISABELA MARQUEZ REIS SERVICOS MEDICOS LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000017

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
1X5X-1E5X-2E3E-0B8W-PW2E

José Heitor Hilbner Pinotti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04,58
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: 71.096.334-5

FAVORECIDO: ISABELA MARQUEZ REIS SERVICOS MEDIC
CPF/CNPJ: 51.556.155/0001-40
VALOR: R\$ 2.683,33
DEBITO EM: 21/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052145
AUTENTICACAO SISBB: 7.3B7.A30.D42.256.212



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000018 - 1
 Autenticidade
S6DS-625R
 Data de Emissão
17/05/2024

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 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 01/04/2024 a 30/04/2024 – R\$1403,88 – 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 às 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	1.403,88	3,0000%	42,11	1.403,88
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.403,88				

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
 RG: 39.841.497-0
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000717

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.58
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

FAVOLECIDO: TIAGO TAVARES CASTANHEIRA LTDA

CNPJ/CNPJ: 53.446.804/0001-85

VALOR: R\$ 1.403,88

DEBITO EM: 21/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052146

AUTENTICACAO SISBB: D.D6D.E74.6B5.534.9CE

		Prefeitura Municipal de Garça				Número da NFS-e 208	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade A0BOU7S8Y	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Data e Hora de Emissão da NFS-e 17/05/2024 às 17:51:35	
						Chave de Acesso 2091683RAQ2UX7CACIMWZSREPMXE8VK	
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			
				17/05/2024			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS				
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento					

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.165.222/0001-25	0	2120918	000102977	OBA OGAWA LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
Rua MARIA HELENA, 68	SALA 3		WILLIAMS	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
17402-014	Garça-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	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 01/04/2024 a 30/04/2024 - R\$ 1162,78 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.162,78	R\$ 1.162,78

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-				3,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 1.162,78	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.162,78	R\$ 34,88	2 - Não	R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

PIS (1.162,78 x 0,65%)	COFINS (1.162,78 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.162,78 x 1,50%)	CSLL (1.162,78 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 7,56	R\$ 34,88	R\$ 0,00	R\$ 17,44	R\$ 11,63	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.091,27

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$156,39 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$31,28

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE OBA OGAWA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 208 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO A0BOU7S8Y .		
Data	CPF/RG	Assinatura

José Heltor Hlibner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:58
306203062 0001

000719

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000201178397330000109127

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 52.147

NOSSO NUMERO 31072230000000201

CONVENIO 03107223

DATA DE VENCIMENTO 31/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 21/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.091,27

VALOR COBRADO 1.091,27

NR. AUTENTICACAO C.ED5.77A.36B.EA9.CF9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais 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 209 Código de Verificação de Autenticidade HC3USZOU5 Data e Hora de Emissão da NFS-e 17/05/2024 às 17:56:53 Chave de Acesso 209169145NBZ5SWKRP48ZD3ZDAFQUTLM 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 17/05/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
30.165.222/0001-25	0	2120918	000102977	OBA OGAWA LTDA	
Logradouro		Complemento		Bairro	
Rua MARIA HELENA, 68		SALA 3		WILLIAMS	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17402-014	Garça-SP				

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

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 – 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					Construção Civil	
LC 116/2003: 04.03					Aliquota	Atividade Município
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-					3,00%	0000040000003
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 350,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 350,00	R\$ 10,50	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (350,00 x 0,65%)	COFINS (350,00 x 3,00%)	INSS	IRRF	CSLL (350,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 2,28	R\$ 10,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,50	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 333,72 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$47,08 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$9,42

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE OBA OGAWA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 209 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HC3USZOU5 .		
Data	CPF/RG	Assinatura
<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>

José Heitor Hiibner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:58
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000202176797330000033372

BENEFICIARIO:

OBA OGAWA LTDA

NOME FANTASIA:

GENY OBA OGAWA EIRELI

CNPJ: 30.165.222/0001-25

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIT

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	52.148
NOSSO NUMERO	31072230000000202
CONVENIO	03107223
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	21/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	333,72
VALOR COBRADO	333,72

NR.AUTENTICACAO 2.953.F79.CD9.EC1.913

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

data de recebimento

identificação e assinatura do recebedor

000722

NF-e
Nº 020285
Série 3



MASTERDIS DISTRIBUIÇÃO LTDA - EPP
Rua Javoleno Vaz, 2-49, Vila Engler
17.047-120 - Bauru - SP
Fone (14) 3313-6792 -

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada
1-Saída
Nº 020285
SERIE: 3
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3524 0401 2276 9000 0189 5500 3000 0202 8516 7329 5624

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

natureza da operação

Protocolo de autorização de uso

data de mercadorias

135240849955751 23/04/2024 16:21:06

inscrição Estadual

9.571.252.111

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

01.227.690/0001-89

destinatário/Remetente

nome / Razão Social

sociedade Hospitalar Beneficente do Brasil

endereço

rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - sala 06

município

cidade

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

Inscrição Estadual

ISENTO

Data emissão

23/04/2024

Data saída

23/04/2024

Hora saída

16:21:05

itens

item	Descrição	Valor	Número	Valor	Número	Valor	Número	Valor
1	21/05/2024	296,52						

base de cálculo do ICMS

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
10	0,00	0,00	0,00	0,00	296,52
valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
10	0,00	0,00	0,00	0,00	296,52

transportador/Volumes transportados

nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				
endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
	Volumes			0,000	0,000

itens da nota fiscal

item	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço unit	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%
35/01	ESTILETE PLASTICO LARGO 18MM UN FULGOR	82119400	0500	5.405	UN	3,00	1,40	4,20	0,00	0,00	0,00	0,0000	C
39	FITA ADESIVA PP TRANSPARENTE 45MMX40MT PC 5 FITAR COR:TRANSPARENTE	39191010	0500	5.405	PCT	1,00	17,00	17,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	C
241	RIBBON CERA 110X74MTS RS AUTOADESIVOS	96121000	0500	5.405	UN	15,00	8,40	126,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	C
15	GRAMPEADOR METAL 11,5CM P/ 20 FL MP300 MASTER	84729040	0102	5.102	UN	5,00	9,30	46,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	C
177/01	MARCADOR PERMANENTE 4.0 AZUL FUTURO	96082000	1500	5.405	UN	2,00	1,83	3,66	0,00	0,00	0,00	0,0000	C
176/01	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	C
116	PRANCHETA PLASTICA CRISTAL OF. C/ PEGADOR METAL NOVACRIL	39269090	0102	5.102	UN	3,00	11,90	35,70	0,00	0,00	0,00	0,0000	C
29	PULSEIRA DE IDENTIFICACAO MED NYLON C/10 ROXA	58079000	0102	5.102	UN	30,00	1,60	48,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	C
191/01	PILHA ALCALINA MAXPRINT C MEDIA 1,5V BT UNI	85061011	1500	5.405	UN	2,00	5,90	11,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	C

base de cálculo do ISSQN

inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

tributos adicionais

tributos	Reservado ao fisco
al aproximado de tributos: R\$ 102,00 (34,40%) Federais R\$ 48,62 (16,40%) Estaduais R\$ 38 (18,00%) . Fonte IBPT.	
mo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)	

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

23/04/2024 16:21:06

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:58
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318860121589300700225360015197230000029852

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 52.149
DATA DE VENCIMENTO 21/05/2024
DATA DO PAGAMENTO 21/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO 296,52
VALOR COBRADO 296,52
=====

NR.AUTENTICACAO 8.28D.D93.226.167.2AE
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISC		VALOR NOTA RS 450,00	000724 NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATARIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nº: 000.179.082 SÉRIE : 1

 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 1 - Saída 1 Nº 000.179.082 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 3524 0451 9436 4500 0107 5500 1000 1790 8210 0464 0326 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 135240847480674 - 23/04/2024 11:55:07		
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 23/04/2024
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SL 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 23/04/2024
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX (14) 3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 11:54:01

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	21/05/2024	450,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 450,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 114,52		VALOR TOTAL DA NOTA 450,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 57.185.621/0001-04
ENDEREÇO AV PERI RONCHETTI, 583 JARDIM PERI		MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,980	PESO LÍQUIDO 0,700	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	USRD	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE C/ C. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
CHTD20BW	Cateter para Subclavia Duplo Lumen para CVC. 7Fr x 20cm BW R.O.P.M. 0702040150 L. 43178 OT. 10 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCL15F6 BDA4-2738-4C05-A1B0-BA6B40650463	90183929	3 40	5103	UN	10,0000	45,000000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	114,52

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85215163	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOSSO PEDIDO: 160297 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 343523500. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R\$ 60,52 (13,45%) Estadual: R\$ 54,00 (12,00%) Fonte: IBFT. ISENTO DO ICMS CONFORME ARTIGO OITAVO DO RICMS/05 ANEXO 1 ARTIGO 14 CONVENIO 1/98 PRORROGADO PELO CONVENIO ICMS 178 01/10/2021 ATRAVES DO DECRETO 26387 DE 28/12/2021 TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE)	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:58
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790601029411700000338000107706697230000045000

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	52.150
DATA DE VENCIMENTO	21/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	21/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	450,00
VALOR COBRADO	450,00

=====

NR. AUTENTICACAO 0.18C.787.B30.7C6.A33

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 Maio de 2024 houve transferências de Recurso Público através da conta corrente do Termo de Colaboração 003/2023 – Média Complexidade, para conta de recursos próprios para pagamento do sistema da Folha de pagamento Thomson Reuters Brasil, conforme demonstrativo:**

22/05/2024	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 788,37
------------	--------------------	------------

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 junho de 2024.

JOAO PEDRO
MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:362328
39838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.06.12
13:45:28 -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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
2965551	3153492
Data da emissão da nota	12/04/2024 19:11:27
Data do fato gerador	12/04/2024 15:57:35
Código de verificação	C4GK-TSNE9

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.: 4/2024.	1.066,50	1	1.066,50	1.066,50 x	2,00 =	21,33

VENCIMENTOS: (10/05/2024 - 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

21/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:52:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
=====

BCO CITIBANK S.A.

74593180151154701700101080674755697120000106650

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 51.007

DATA DE VENCIMENTO 10/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.066,50

VALOR COBRADO 1.066,50

NR.AUTENTICACAO B.AFD,2A8.AC6.02E.EBB

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

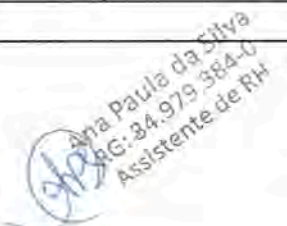
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

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.

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e	Número do RPS 2965552	Número da nota 3153493				
		Data da emissão da nota 12/04/2024 19:11:27					
		Data do fato gerador 12/04/2024 15:57:35					
		Código de verificação 7D55-YT40J					
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
	CPF/CNPJ: 00910509001305	Inscrição Municipal: 48.563	Telefone: ((**0x) x11)-5047				
	Nome/Razão Social: THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO	Inscrição Estadual:					
	Endereço: Av. Centenário	Número: 7405	Bairro: Nº Sra. da Salete				
	Município: CRICIÚMA	UF: SC	CEP: 88813325				
	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				
Município: LINS		País:	UF: SP				
E-mail: financeiro@ahbb.org.br		Telefone: (1**43) 5325-198					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS							
Domínio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp.: 4/2024.		Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
		2.609,10	1	2.609,10	2.609,10 x	2,00 =	52,18
VENCIMENTOS: (10/05/2024 - 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	Aliquota(%) 2,00	Valor ISS(R\$) 52,18				
OUTRAS INFORMAÇÕES							
							



Consultas - Emissão de comprovantes

G3342116480228481
21/05/2024 16:52:41

21/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:52:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
=====

BCO CITIBANK S.A.

74593180151154701700101080674912197120000248778
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	51.006
DATA DE VENCIMENTO	10/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	10/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.487,78
VALOR COBRADO	2.487,78

=====

NR.AUTENTICACAO 1.79F.743.263.F66.34E
=====

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

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

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

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

RATEIO SISTEMA DOMÍNIO
COMPETÊNCIA 04/2024

CENTRO DE CUSTO	QTDADE PESSOAS	VALOR
BILAC	21	109,64
PIACATU	7	36,55
GABRIEL MONTEIRO	7	36,55
GARÇA HSL	181	945,01
GARÇA MÉDIA	151	788,37
GARÇA UTI	38	198,40
TABOÃO UMTS	269	1.404,46
ITÁPOLIS	30	156,63
TOTAL	704	3.675,60

000732

22/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:53:37
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	22/05/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	788,37

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	A.B27.B7E.CD3.A84.D5A
------------------	-----------------------



Prefeitura de Ribeirão Preto

NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

RPS: 1083 - Data: 21/05/2024

Número
1130

Data de emissão
21/05/2024 15:09

Código de verificação
1C6D8EEBB

000733



Prestador de Serviços

Razão Social: Sobral e 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
ADMINISTRATIVO@SOBRALSTOCO.COM.BR - (16) 3627-8900



Tomador dos Serviços

Razão Social: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
CNPJ: 45.349.461/0009-60
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50 - Williams
Garça - SP - 17402-064
clsato@ahbb.org.br - (14) 3532-5198

Serviços

Código CNAE 6911701	Item LC 116/2003 17.14	Atividade do Município 171400 - Advocacia.
------------------------	---------------------------	---

Descrição do Serviço

Empresa optante pelo Simples Nacional a partir de 01/01/2015
Valor aproximado dos tributos (Lei 12741/2012): R\$ 280,00

SERVIÇOS DE ASSESSORIA JURIDICA DURANTE O PERÍODO DE 01/04/2024 ATÉ 31/04/2024 - 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	
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

NOTARP

000734

22/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:53:37
396203062 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	22/05/2024
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	0.FAD.0BD.176.F9A.F7F
-----------------	-----------------------

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número da NFS-e 74 Código de Verificação de Autenticidade HZFZ1N6C9 Data e Hora de Emissão da NFS-e 17/05/2024 às 16:58:31 Chave de Acesso 209163327RPLYHG7PQRBWHU1U23PJGBX 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 17/05/2024
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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro
46.707.353/0001-27		2413623	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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60		2175819	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	SERVIÇO MEDICO PRESTADO EM TRANSPORTE DE PACIENTES DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HS, NA CIDADE DE GARÇA, NO QUANTITATIVO DE 1 TRANSPORTE, NO PERIODO DE 01/04/2024 A 30/04/2024 - 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				Construção Civil	
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÊMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	2,72%	0000040000003			
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\$ 8,16	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	
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 74 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HZFZ1N6C9 .		
Data	CPF/RG	Assinatura
<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>

José Heitor Hlibner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

MÉDIA.COMPLEXIDADE

000736

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.58
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\$ 300,00

DEBITO EM: 22/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052201

AUTENTICACAO SISBB: D.052.903.26A.195.EF1

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 52089.031000 51026.546005 5 96950000095655

Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - - CEP 00000-000							Vencimento 23/04/2024
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.							
Data Emissão 03/04/2024	Proposta 43672	Reemissão	Prest. 3	Apólice 910692	End./Fatura	Controle 0	Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0
Nosso Número 20890310051-4		Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor 956,55		Valor Documento 956,55
Chave 686903972000000910692000001000SBVP				Início Vigência 24/04/2024	Fim Vigência 23/05/2024		

**Bradesco****237-2**

23790.00108 52089.031000 51026.546005 5 96950000095655

Local de Pagamento BANCO BRADESCO S/A PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.							Vencimento 23/04/2024
Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - - CEP 00000-000							Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0
Data Emissão 03/04/2024	Proposta 43672	Reemissão	Prest. 3	Apólice 910692	End./Fatura	Controle 0	Carteira/Nosso Número 05 /20890310051-4
Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor Moeda 956,55				Valor do Documento 956,55
Início Vigência 24/04/2024	Final Vigência 23/05/2024	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
							(+)Multa / Mora
							(+)Acréscimos
Chave 686903972000000910692000001000SBVP							Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL							CPF/CNPJ Pagador 45.349.461/0009-60

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



SEGURO DE VIDA - GARÇA MÉDIA
RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS
COMPETÊNCIA: 04/2024

Nome	Descrição Ceusto	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 LOURENÇO	AHBB - MEDIA DIRETO	35825009850	R\$ 6,38
AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	AHBB - MEDIA DIRETO	36546670828	R\$ 6,38
ANA CAROLINA DEMORI PERRI	AHBB - MEDIA DIRETO	38426828833	R\$ 6,38
ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	AHBB - MEDIA DIRETO	48950066890	R\$ 6,38
ANA PAULA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	5061700988	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	8769098883	R\$ 6,38
ANDRE MARTINELLI FERREIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	32421255848	R\$ 6,38
ANDRESSA CRISTINA ALVES	AHBB - MEDIA DIRETO	29899755869	R\$ 6,38
ANTONIO VERNASCHII SOBRINHO	AHBB - MEDIA DIRETO	6301159829	R\$ 6,38
APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	5850652841	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
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 SOUZA	AHBB - MEDIA DIRETO	17056168876	R\$ 6,38
ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI	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	4521728880	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	9266689866	R\$ 6,38
FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	AHBB - MEDIA DIRETO	5853592882	R\$ 6,38
FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONÇA	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	9297524818	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	8492802812	R\$ 6,38
MARIA JOSE MEIRA	AHBB - MEDIA DIRETO	17059600817	R\$ 6,38
MARIA REGINA DA SILVA	AHBB - MEDIA DIRETO	8223965801	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	6797796806	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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:58
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BDO BRADESCO S.A.

23790001085202805738916026546008197250000095655

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 52.202

DATA DE VENCIMENTO 23/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 22/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 956,55

VALOR COBRADO 956,55

NR.AUTENTICACAO E.77A.362.06D.F52.4F4

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC-BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA



RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676
PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA -
14095260
Ribeirão Preto / SP
CONTABILIDADE@BRHOSPDISTRIBUIDORA.COM.
BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 6054
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1



Chave de acesso
35240442125513000179550010000060541876637678
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/ ou no site da Sefaz autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		Protocolo de Autorização de Uso 135240841176480 - 2024-04-22 17:00:59	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797.740.696.116	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 42.125.513/0001-79	000742

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (PN: 0004886)		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA DE EMISSÃO 22/04/2024
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, - SALA 6	BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 22/04/2024
MUNICÍPIO Garça	FONE / FAX (14)3532-5198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento
		HORA DA SAÍDA 17:00:5	

FATURA/DUPLICATAS FATURA: 1 VENCTO.: 22/05/2024 VALOR: 345,60
--

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 345,60	VALOR DO ICMS 62,21	VALOR DO PIS 4,68	VALOR DO COFINS 21,54	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 345,60
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 345,60	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSP	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0
ENDEREÇO RUA HILARIO PESSARELLO, 108 - SUMARE	MUNICÍPIO Cravinhos
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE
MARCA	NUMERAÇÃO 0
PESO BRUTO 7,780 Kg	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO												
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0000787	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M BRANCO IMPERMEÁVEL MISSNER - MISSNER Lot: ESH13901 Qtd: 48 Venc: 15-06-24 FIC: 36A78E4E-4393-4704-939B-09CE6A2A2BE7 <i>Bruno Joaquim</i> Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 01 JUL 2024 MÉDIA COMPLEXIDADE	0.00	30051090	500	5102	UN	48,00	7,2000	345,60	345,60	62,21	18,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	Código interno: 5.936	
OC BIONEXO 343523500 TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE) Número Pedido P#4534946100096		

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL 10:04:58
306203062 0001

000743

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080053968445694644360003797240000034560

BENEFICIARIO:

B R HOSP D LTDA

NOME FANTASIA:

B R HOSP D LTDA

CNPJ: 42.125.513/0001-79

BENEFICIARIO FINAL:

B R HOSP D LTDA

CNPJ: 42.125.513/0001-79

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.203

DATA DE VENCIMENTO 22/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 22/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 345,60

VALOR COBRADO 345,60

NR.AUTENTICACAO A.9EF.C61.9E2.7B0.B59

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
MGMED PRODUTOS
HOSPITALARES EIRELI
RUA GOVERNADOR VALADARES, 585
Bairro: CENTRO
37640-000 Extrema - MG
Fone: (11)4427-7874

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 61.109
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3124.0417.2173.6400.0120.5500.0000.0611.0913.7672.4589

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora **000744**

DADOS DA NF-e

131245924930991 - 22/04/2024 13:59:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

002.063.756.0094

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

17.217.364/0001-20.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

00008823 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

22/04/2024

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO T DOS SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIANS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA

22/04/2024

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(014)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:59:50

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS

61109/1 - 22/05/24 - 810,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
810,00	97,20	0,00	0,00	810,00
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
				810,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	0			23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA 10.1126	RIO CLARO	SP	587.220.280.115		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				4,0500	4,0500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM'S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CSF CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VLZ. DESC UNIT PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8400 30039019	(+) HYPLEX B C/100AMP 2ML Lote: 23070627 - 31/07/2025 Qtde: 9.00 / CEST: 13.003.00	000 6108	CX	9,0000	90,0000	0,0000 0,0000 %	810,00	810,00	97,20 0,00	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

NO ATO DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES
POSTERIORES.

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h /
ID...343523500 - TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE
GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE) / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME
LEI 10.147/2000. // EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Cálculo ICMS destino: R\$
810,00/ ICMS Destino: R\$ 48,60 (100% em 2019) / Tributo aproximado R\$: 108,94 Federal R\$: 97,20
Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:58
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090292237000800006599179797240000081000

BENEFICIARIO:

MGMED PRODUTOS HOSPITALARES LT

NOME FANTASIA:

MGMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 17.217.364/0001-20

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.204

NOSSO NUMERO 29223700000006599

CONVENIO 02922370

DATA DE VENCIMENTO 22/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 22/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 810,00

VALOR COBRADO 810,00

=====

NR. AUTENTICACAO 5.4BF.B9D.AD3.8A9.0CE

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 2.372,38 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

NF-e

Nº. 000.048.454
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI
R RUBENS GARCIA, 2119
LOTEAMENTO MARIO LUIZ RODRIGUES DO PRADO - 17023-874
Bauru - SP Fone/Fax: 14996520979

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDANº. 000.048.454
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3524 0459 8639 7700 0185 5500 1000 0484 5416 5195 2597

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

135240819748821 - 19/04/2024 09:28:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de producao do estabelecimento quando o produto esteja

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209263984111

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

34978

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

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

19/04/2024

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO - DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

19/04/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE - FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:27:51

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 23/05/2024
Valor R\$ 2.372,38

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	2.372,38
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	798,85	2.372,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ - CPF
	0-Por conta do Rem				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
31	VOLUME			160,990	160,990

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM/SH	OCSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT	34025000	0/202	5401	GL	6,0000	61,0000	366,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DETNE0500	DETERGENTE NEUTRO TAMANI 05 LT	34025000	0/202	5401	GL	2,0000	15,6900	31,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S FRAG. (AL) 05 LT	38089419	0/101	5101	GL	6,0000	61,0000	366,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94160503R	TM 9416 R SABONETE LIQUIDO BACTERICIDA 05 LT	34013000	0/500	5405	GL	6,0000	49,5000	297,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
95700505R	TM 9570 GEL ANTISSEPTICO 05 LT	38089429	0/102	5102	GL	2,0000	65,0000	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81300501	TM 8130 IMPER UHS 05 LT	34029090	0/202	5401	GL	4,0000	214,0000	856,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81100500R	TM 8110 R REMOVEDOR DE CERAS 05 LT	34029090	0/202	5401	GL	1,0000	94,0000	94,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77120502	BACTER H200 DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO 05 LT	38089419	0/101	5101	GL	4,0000	58,0000	232,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Boleto
O.S./ Pedidos: 3711
Tributos aproximados R\$ 371,82 Fed., R\$ 427,03 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 24.1.C
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 798,85

RESERVADO AO FISCO

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Este relatório não tem valor fiscal e é uma simples representação da CCE indicada abaixo. Consulte a autenticidade da carta de correção eletrônica no site da Sefaz autorizadora.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SÉRIE	NÚMERO DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	CHAVE DE ACESSO
1	48454	35240459863977000185550010000484541651952597

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGÃO 35	TIPO DE AMBIENTE 1 - PRODUÇÃO	DATA E HORÁRIO DO EVENTO	
EVENO 1	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1.00
CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA CCe_.xml			
STATUS		PROTOCOLO	DATA E HORA DO REGISTRO

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI		CNPJ / CPF 59.863.977/0001-85	
ENDEREÇO R RUBENS GARCIA 2119		BAIRRO LOTEAMENTO MARIO LUIZ	CEP 17023-874
MUNICÍPIO Bauru	FONE / FAX 1499652-0979	ESTADO SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209263984111

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	
ENDEREÇO DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS 70		BAIRRO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX	ESTADO SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

CORREÇÃO

CONSIDERAR NESTA NOTA FISCAL: Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) - *

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:58
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BDO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002921079701013297250000237238

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 52.205

DATA DE VENCIMENTO 23/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 22/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.372,38

VALOR COBRADO 2.372,38

=====

NR.AUTENTICACAO 1.B13.1AC.00F.4E2.594

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000749



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ALFALAGOS LTDA
AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL
37135-516 Alfenas - MG
Fone: (35)3701-0450

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 353.899
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO 3124.0405.1945.0200.0114.5500.1000.3538.9911.2236.4463	
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 131245925185240 - 22/04/2024 15:38:53	

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

016.189.241.0050

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

813015151117

CNPJ

05.194.502/0001-14

URGENTE**PRODUTO**
HQS - A

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

22/04/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

22/04/2024

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:38:39

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

FATURA/DUPPLICATAS

353899/1 - 22/05/24 - 610,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

610,76

VALOR DO ICMS

59,21

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

610,76

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

610,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

5,3200

PESO LÍQUIDO

5,3200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VL. DESC. UNIT. /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
37107 82121020	APARELHO BARBEAR DESC Lote: 220308 - 08/03/2029 Qtd: 150.00 Portaria: PROD NAO R Numero da FCI: /CEST: 20.064.00	200 6108	Uni	150,0000	0,8111	0,0000 0,0000%	121,67	121,67	4,87 0,00	0,00	4,00	0,00
38177 30049072	(+) SULFADIAZINA PRATA 10MG/G CR 30G Lote: 230117 - 30/01/2025 Qtd: 100.00 Numero da FCI: /CEST: 13.002.00	000 6108	TB	100,0000	4,3478	0,0000 0,0000%	434,78	434,78	52,17 0,00	0,00	12,00	0,00
38931 38221990	TESTE DE GRAVIDEZ Lote: HCG2230613 - 27/06/2025 Qtd: 100.00 Portaria: 8063872011 Numero da FCI: /CEST: 13.008.01	200 6108	UN	100,0000	0,5431	0,0000 0,0000%	54,31	54,31	2,17 0,00	0,00	4,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia: 0168-6 - CC: 12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Não
aceitamos Devoluções após 24 Hs da entrega / COMPRA DIRETA PEDIDO BIONEXO 343523500 /
Pedidos de Venda utilizados: 12236214 / IE DIFAL: 813015151117 / EMENDA
CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 175,98 / ICMS Destino: R\$ 24,63
(100% em 2019) / Tributo aproximado R\$: 58,48 Federal R\$: 52,17 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

**CC-e Carta de Correção****Informações da NF-e**

Nº: 353899

Série: 1

Entrada/Saida: S

Data de emissão: 22/04/2024 00:00:00

Protocolo de Autorização: 131245925185240

Data/Hora da Autorização: 22/04/2024 15:38:53

Chave de acesso: 31240405194502000114550010003538991122364463

Destinatário/Remetente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.

Valor Total: R\$610.76

Informações da Carta de Correção

Lote: 12289

Sequencial do evento: 1

Data/Hora do evento: 17/05/2024 15:00:22

Texto da Carta de Correção

considerar a seguinte informacao em dados adicionais: Termo de colaboracao 03/2023 Orgao: Prefeitura municipal de Garca.

Condições de Uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:58
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281663800700243836178597240000061076

BENEFICIARIO:

ALFALAGOS LTDA

NOME FANTASIA:

ALFALAGOS LTDA. EPP

CNPJ: 05.194.502/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.206

Nosso numero 28166380000243836

CONVENIO 02816638

DATA DE VENCIMENTO 22/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 22/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 610,76

VALOR COBRADO 610,76

=====

NR.AUTENTICACAO B.E3B.889.738.6F2.7DB

=====

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.

RECEBIMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA		EMISSION: 22/04/2024		DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Total NF: 916,55		Nº: 313052		SÉRIE: 1	
						FOLHA: 1/1			

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRISMED COMERCIAL
HOSPITALAR LTDA

CRISMED

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 313.052
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3524.0404.1928.7600.0138.5500.1000.3130.5210.0940.7565

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

135240839524504 - 22/04/2024 14:30:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC'D TERC 5405 VENDA MER SUBST DENTRO D

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633.566.329.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

22/04/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

22/04/2024

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(014)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:30:19

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

313052/1 - 22/05/24 - 916,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

284,55

VALOR DO ICMS

34,15

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

916,55

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

916,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0001-50

ENDEREÇO

R SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO

SANTOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633.751.854.115

QUANTIDADE

11

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

38,8000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC. UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
15799 90183119	SERINGA DESC 10 ML S/AG SLIP Marca: S.R. Modelo: CXA C/250 UN Lote: 584C4 - 08/02/2029 Qtde 2 00 Lote: 598C4 - 08/02/2029 Qtde 4 00 CEST: 13.014.00	000 5102	CX	6,0000	47,425	0,0000	284,55	284,55	34,15	0,00	12,00	0,00
21418 96190000	FRALDA DESC GERIATRICA XG INCONTINENCE Marca: MEDI HOUSE Modelo: PCT C/8 UN Lote: 240305431 - 05/03/2027 Qtde 50,00 CEST: 20.048.00	060 5405	PCT	50,0000	12,64	0,0000	632,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

25 MAR 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 8617 // AMPARO LEGAL: IMPOSTO RECOLHIDO POR
SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CONF. ART. 313-A DO RICMS / Local Entrega: N -
- - - / Obs: ID 343523500 - Entrega 23/04/2024 - HORARIO DE RECEBIMENTO DE
MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H - Colocar dados
adicionais da nota Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de
Garça (Media Complexidade) / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09
Tributo aproximado R\$: 154,91 Federal R\$: 147,91 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:58
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090281563400700090454174897240000091655

BENEFICIARIO:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L

NOME FANTASIA:

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.192.876/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO	52.207
NOSSO NUMERO	28156340000090454
CONVENIO	02815634
DATA DE VENCIMENTO	22/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	22/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	916,55
VALOR COBRADO	916,55

=====

NR.AUTENTICACAO 0.B82.652.75F.CD0.467

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE Tha & Thi Farmacia de Manipulação OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

NF-e
Nº 030388
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 030388
SÉRIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3524 0406 1776 1500 0174 5500 1000 0303 8816 5202 0728

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
135240847566630 23/04/2024 12:04:09

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 23/04/2024
Endereço RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6	Bairro VILA WILLIAMS	CEP 17.400-000	Data saída 23/04/2024
Município	Fone/Fax	UF SP	Hora saída 12:04:09
Garça			

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	23/05/2024	345,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 345,00	Valor do ICMS 62,10	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 345,00
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 345,00

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
0010/050984-0	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML - LOTE:10881 - VALIDADE: 04/2025	30043939	000	5101	UNID	150,00	2,3000	345,00	345,00	62,10	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: 343523500.1 - TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MEDIA COMPLEXIDADE)	Reservado ao fisco
--	--------------------

23/04/2024 12:04:13

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:58
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070696064297071676970008997250000034500

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 52,208

DATA DE VENCIMENTO 23/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 22/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 345,00

VALOR COBRADO 345,00

NR.AUTENTICACAO 0.E66.FA2.06F.E92.FD5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



NATUREZA DA OPERAÇÃO

VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240840684993 22/04/2024 16:14:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL

127678996118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.520.829/0004-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

5355

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

22-04-2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS N. 70 , SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17.400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Garça

FONE/FAX

+55 (14) 3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ROPA DA SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

Dup: 1, Venc: 22/05/2024, Valor: R\$ 1.470,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1.470,00	VALOR DO ICMS	176,40	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.470,00
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	1.470,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	FAVOR POR TÍTULOS	0 - Emitente	CODIGO ANTT	XYZ	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF	23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	R WASHINGTON LUIZ N. KM172 LOTE A12 E A13	MUNICÍPIO	RIO CLARO	UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	587220280115		
QUANTIDADE	20,00	ESPÉCIE		MARCA		PESO BRUTO	228,1000 Kg	PESO LÍQUIDO	220,0000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	VN.	QUANT.	V. UNITARIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
9631	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML BOLSA SIST. FECHADO	30049099	000	5102	BS	200	7,3500	0,00	0,00	1.470,00	1.470,00	176,40	0,00	12,00	0,00
Marca:JP 1049100700045 7896137600410 Lote: 099224 D.Fab: 03/24 D.Val: 03/26 Val. aprox. tributos: R\$197.72 (13.45% Fed Nac) R\$176.40 (12.00% Est)															

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	DOCA 33 OC:428481	RESERVADO AO FISCO
CHAVE PIX: BANCODOBRASILDIMASTER.COM.BR CONTA PARA DEPOSITO: B.BRASIL AG.: 3122-5 C/C 7468-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIROS@DIMASTER.COM.BR RICMS-SP/2000, LIVRO 1, TÍTULO III, CAPÍTULO II, SEÇÃO II, ARTIGO 54, INCISO XV, XVII, XIX. ID343523500.1 VENDA DIRETA. TERMO DE COLABORACAO 03/2023 - ORGAO PREF. MUN. DE GARÇA. DADOS ENTREGA - Nome: AHEB CNPJ: 45349461000960 Endereco: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 Complemento: SALA 6 Bairro: VILA WILLIAMS Cidade: Garça-SP CEP: 17400000 Total aproximado de tributos da nota: R\$197.72 (13.45% Fed Nac) R\$176.40 (12.00% Est) Fonte tributaria: IBPT		

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:58
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124467379420217306129131022197240000147000

BENEFICIARIO:

DIMASTER COM PROD HOSPITALARES

NOME FANTASIA:

DIMASTER COM PROD HOSPITALARES

CNPJ: 02.520.829/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

DIMASTER COM PROD HOSPITALARES

CNPJ: 02.520.829/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 52.209

DATA DE VENCIMENTO 22/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 22/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.470,00

VALOR COBRADO 1.470,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.B48.BFC.AE6.0A6.55D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
N° 125.89
SÉRIE I

Identificação e assinatura do recebedor (ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL)

Data do recebimento

Recebemos de GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Adicionalmente

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Entidade Distribuidor hosp. (redestinado), possui Regime Esp. conf. incisos I e II artigo 1º da Portaria CAT 116-2017. Prazo de Devolução da Merc. é de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias. "Redução a zero das alíquotas PIS-COFINS, conf. Decreto nº 426 de 17/04/2008, dos produtos classificados nas posições 30.02, 39.26, 40.15 e 90.18, da NCM, relacionados no Anexo III". Valor aprox. rub. (Fonte IBPT) Federais - R\$ 208,58 (20,14%) - Estaduais - R\$ 74,62 (11,78%). Pedidos(3) 3455235004925110BORGAR DE RECTILIMUNTO. SEGUNDA A SEXTA-FEIRA DAS 07:00 AS 12:00 E DAS 14:00 AS 17:00 ID 3435235000. TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 2073 TERMO DE PÚBLICO MUNICIPAL DE GARÇA-METÓDIA COMPLETADO

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoхарifado

Bruno Paquim

[illegible]

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	RMS	NCM/SH	QST	CFOP	UNID	QTDTE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTD(OTE/VALIDADE(S))
03003	Seringa Uso Unico s/Aguilha Slip 3ml	80026180029	90183119	100	5.102	UN	500	0,095	47,50	47,50	5,70		12%		500 12187 13.12.27
20003	Seringa Uso Unico s/Aguilha Slip 20ml	80026180029	90183119	100	5.102	UN	500	0,2699	134,95	134,95	16,19		12%		500 12204 16.12.27
80003	Aguilha Hipodermica 13x0,45 Uso Unico Descartável 26g 1/2	80026180031	90183219	100	5.102	UN	600	0,0425	25,50	27,54	3,30	2,04	12%	8%	600 12170 10.12.27
80004	Aguilha Hipodermica 20x0,55 Uso Unico Descartável 24g 3/4	80026180009	90183219	100	5.102	UN	300	0,0425	12,75	13,77	1,65	1,02	12%	8%	300 12123 11.12.27
80007	Aguilha Hipodermica 25x0,8 Uso Unico Descartável 21g	80026180031	90183219	100	5.102	UN	4000	0,0425	170,00	183,60	22,03	13,60	12%	8%	4000 12095 28.11.27
80008	Aguilha Hipodermica 30x0,7 Uso Unico Descartável 22g	80026180031	90183219	100	5.102	UN	1500	0,0425	63,75	68,85	8,26	5,10	12%	8%	1500 12139 3.12.27
SHIMP-0030-1	Equipo Macrogotas Completo Luer Slip	81434519006	90189010	100	5.102	UN	1800	0,50	900,00	900,00	162,00		18%		1800 20230330 29.3.26
SHIMP-0041	Extensor Duas Vias Luer Lock	81434519003	90189099	100	5.102	UN	200	0,5038	100,76	106,00	19,08	5,24	18%	5,2%	200 20230330 29.3.26

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

Dados do cliente

Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Complemento: SALA 6

Cidade: Garça

Nº: 70

Bairro: VILA WILLIAMS

UF: SP **Cep:** 17400-00

Carta de correção

Sequência: 1

Protocolo: 135240860720075

Data/Hora: 24/04/2024 20:24:59

Nota Fiscal

Nota Fiscal: 125.893

Emissão: 24/04/2024

Nat. Oper.: Venda de Mercadoria

Chave: 35240424481773000103550010001258931734505578

Texto da correção:

PESO LIQUIDO 64,5 KG

Condições de uso:

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;

II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;

III - a data de emissão ou de saída.

O arquivo XML da carta de correção foi enviado para seu email.

Dados do cliente

Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Complemento: SALA 6

Cidade: Garça

Bairro: VILA WILLIAMS

UF: SP **Cep:** 17400-00

Nº 70

Carta de correção

Sequência: 2

Protocolo: 135240860755101

Data/Hora: 24/04/2024 20:31:50

Nota Fiscal

Nota Fiscal: 125.893

Emissão: 24/04/2024

Nat. Oper.: Venda de Mercadoria

Chave: 35240424481773000103550010001258931734505578

Texto da correção:

QUANTIDADE DE VOLUMES 9 UNIDADES

Condições de uso:

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

- I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
- II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
- III - a data de emissão ou de saída.

O arquivo XML da carta de correção foi enviado para seu email.

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:58
30620306Z 0001

000761

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012058931401010997260000148221

BENEFICIARIO:

GEMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO

NOME FANTASIA:

GEMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

GEMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.210

DATA DE VENCIMENTO 24/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 22/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.482,21

VALOR COBRADO 1.482,21

NR.AUTENTICACAO 5.6C2.765.CE0.E42.F8B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000762

RECEBEMOS DE NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 1.100,00	NF-e Nº: 000.040.270 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA AV CASA VERDE, 2246 ANEXO 2252 CASA VERDE SAO PAULO SP TEL/FAX: 1122061132 CEP: 02520200		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.040.270 SÉRIE : FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0421 4879 2700 0178 5500 1000 0402 7010 7858 0490 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240841032347 - 22/04/2024 16:47:14	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 144091439111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 21.487.927/0001-78	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60	DATA DA EMISSÃO 22/04/2024
ENDEREÇO R. DR. ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX (14) 3407-5066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	22/05/2024	1.100,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.100,00		VALOR DO ICMS 132,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.100,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA 1.100,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO AVENIDA BRASIL, 2800 QUADRAA LOT		MUNICÍPIO RIO CLARO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5,520	PESO LÍQUIDO	

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	ALIQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
000810	BROMOPRIDA 5MG/ML SOL INJ IM/IV 2ML Lote 78SF2931 20,000 CXA Validade: 03/07/2025	30049045	0 00	5102	CXA	20,000	55,00000	1.100,00	1.100,00	132,00	0,00	12,00 0,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido de Compra: ID 343523500 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG A SEX 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H - TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE) - ID 343523500 - COT N 1470 Pedido de Venda: 41317	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:58
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080091253664662097070007997240000110000

BENEFICIARIO:

NEUPHARMA D M M H LTDA

NOME FANTASIA:

NEUPHARMA D M M H LTDA

CNPJ: 21.487.927/0001-78

BENEFICIARIO FINAL:

NEUPHARMA D M M H LTDA

CNPJ: 21.487.927/0001-78

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.211

DATA DE VENCIMENTO 22/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 22/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.100,00

VALOR COBRADO 1.100,00

NR.AUTENTICACAO 0.8A0.3BF.6DA.367.BF2

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TETRA FARM INDUSTRIA E
COMERCIO DE MATERIAL
HOSPITALAR LTDA

RUA DA AGRICULTURA, 1784 - LOTEAMENTO INDUSTRIAL -
SANTA BARBARA D OESTE - SP - CEP: 13454-005

Fone: (19)3473-2551

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.008.028
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0420 5156 7900 0169 5500 1000 0080 2812 0240 4252

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
135240864370696 25/04/2024 10:00:34

CNPJ / CPF
20.515.679/0001-69

000764

ATUREZA DA OPERAÇÃO
/ENDA

SCRIÇÃO ESTADUAL
06354680111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

ESTINATÁRIO / REMETENTE

DME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDERÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

UNICÍPIO
MARCA

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA
25/04/2024

UF
SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

DME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDERÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

UNICÍPIO
MARCA

UF
SP

TELEFONE / FAX

ATURA

DADOS DA FATURA

Número: 8028 - Valor Original: R\$ 1.008,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - ValorLiquido: R\$ 1.008,00

ARCCELAS

úmero : 001

encimento : 23/05/2024

alor : R\$ 1.008,00

ÁLCULO DO IMPOSTO

USE DE CALCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

DME / 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

ENDERÇO
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200

MUNICÍPIO
SUMARE

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671495090114

QUANTIDADE
4

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

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	ALÍQ. % ICMS IPI
3850	ATADURA DE CREPE TETRA FARM 10CM X 1,80MT PCT C/12	30059090	000	5101	PCT	10,00	4,8000	0,00	48,00	48,00	8,64	0,00	18,00 0,00
3852	ATADURA DE CREPE TETRA FARM 15CM X 1,80MT PCT C/12	30059090	000	5101	PCT	11,00	7,2000	0,00	79,20	79,20	14,26	0,00	18,00 0,00
3853	ATADURA DE CREPE TETRA FARM 20CM X 1,80 MT PCT C/12	30059090	000	5101	PCT	13,00	9,6000	0,00	124,80	124,80	22,46	0,00	18,00 0,00
4060	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL TEXPHARMA 13F 7,5X7,5 CX C/600 PCTS C/10	30059090	000	5101	CX	3,00	252,0000	0,00	756,00	756,00	136,08	0,00	18,00 0,00
	Bruno Joaquim												

DADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES
o Pedido Venda: 4493/nORDEM DE COMPRA: 343523500.1 Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garcia (Media
complexidade)/nFORMA PAGTO: BOLETO

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

03/06/2024 BANCO DO BRASIL - 10:04:59
306201062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090295226000400007391170797250000100800

BENEFICIARIO:

TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO

NOME FANTASIA:

TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE

CNPJ: 20.515.679/0001-69

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.212

NOSSO NUMERO 29522600000007391

CONVENIO 02952260

DATA DE VENCIMENTO 23/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 22/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.008,00

VALOR COBRADO 1.008,00

=====

NR. AUTENTICACAO 5.C76.FB9.EB4.044.006

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais 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				Número da NFS-e 36209	
		PM. de Ibaté				Código de Verificação de Autenticidade PNYAFMHY8	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 06/05/2024 às 15:43:50	
						Chave de Acesso 4351557HFJCC99SHLSIA12IN1A12EPPW	
						Criada em substituição à NFS-e 36202	
						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			
				06/05/2024			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS				
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento				

PRESTADOR DE SERVIÇOS

	CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
	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			BAIRRO DISTRITO	
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17400-000	GARÇA - SP	3516705	16 33632200	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.

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				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 50,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 50,70	R\$ 1,01	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\$ 50,70

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares


Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **36209** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PNYAFMHY8**

Data

CPF/RG

Assinatura

AHBB - MEDIA

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Tata	Cartão	Total
0829-00003													
0829-00003 00	GISELE DOURADO DA SILVA	32585627874 0034		2024-02-01	40	R\$ 16,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,90
Parcial						R\$16,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,90
0829-00002													
0829-00002 00	RENATA RIBEIRO BRANCO	16750913822 0034		2024-02-01	53	R\$ 16,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,90
Parcial						R\$16,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,90
0829-00001													
0829-00001 00	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	36150663833 0034		2024-02-01	37	R\$ 16,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,90
Parcial						R\$16,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,90
Quantidade de Beneficiários : 3													
TOTAL						R\$ 30,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 30,70

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:59
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090365500100001004408173397270000005070

BENEFICIARIO:

PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU

NOME FANTASIA:

PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S.

CNPJ: 31.097.886/0001-67

PAGADOR:

AHBB - MEDIA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.213

NOSSO NUMERO 36550010001004408

CONVENIO 03655001

DATA DE VENCIMENTO 25/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 22/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 50,70

VALOR COBRADO 50,70

NR.AUTENTICACAO 8.281.860.754.D74.ADA

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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				Número da NFS-e 36208	
		PM. de Ibaté				Código de Verificação de Autenticidade ISY1ERUTP	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 06/05/2024 às 15:41:31	
						Chave de Acesso 435154019CL0BSL9MIM1FUBIYZBXH9JF	
						Criada em substituição à NFS-e 36199	
Informações Fiscais						Para certificação da autenticidade acesse http://200.205.131.110:5661/issweb/ , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
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			
				06/05/2024			
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

Cobertura para assistencia medica conforme contrato.Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidencia de tributos sobre os servicos descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4%

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003. 04.22	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,	2,00%	0000040000022				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.826,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.826,33	R\$ 56,53	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.826,33				Val. Aprox. Tributos		
Informações Complementares						

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO **36208** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ISY1ERUTP**

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	45	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 55,56	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 239,66
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 55,56	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 239,66
0826-00004													
0826-00004 00	GISELE DOURADO DA SILVA	32565627874 0045		2024-02-01	40	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 204,65
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 204,65
0826-00005													
0826-00005 00	HUGO ISSAÔ 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	55	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 138,84	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 322,94
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 138,84	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 322,94
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\$ 162,52	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 346,62
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 162,52	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 346,62
0826-00007													
0826-00007 00	LÚCIA 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\$ 28,08	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 212,18
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 28,08	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 212,18
0826-00010													
0826-00010 00	SHEILA DE FATIMA VICENTI BELEM	14567914864 0045		2024-02-01	46	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	LUIZ 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	SOJANGE APARECIDA MONTEIRO	36150663833 0045		2024-02-01	37	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 27,48	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 211,58
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 27,48	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 211,58
Quantidade de Beneficiários : 13													
TOTAL						R\$ 2.393,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 133,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.526,33

03/06/2024 BANCO DO BRASIL - 10:04:59
306201062 0001

000771

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090365500100001004405179497270000282633

BENEFICIARIO:

PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU

NOME FANTASIA:

PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S.

CNPJ: 31.097.886/0001-67

PAGADOR:

AHBB - MEDIA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.214
NOSSO NUMERO 36550010001004405
CONVENIO 03655001
DATA DE VENCIMENTO 25/05/2024
DATA DO PAGAMENTO 22/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.826,33
VALOR COBRADO 2.826,33

NR. AUTENTICACAO 9.EFD.1AD.224.3CF.E0E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 22/05/2024 na conta corrente nº 37216-1 Termo de Colaboração nº 003/2023 – Convênio Média Complexidade no valor de R\$ 126,30 (Cento e vinte e seus reais e trinta centavos) trata-se de devoluções de tarifas bancárias referente ao mês de Janeiro/2024 conforme apontado em memorando nº 5.026/2024 e no dia 28/05/2024 o valor de R\$ 1.648,75 (Hum mil seiscentos e quarenta e oito reais e setenta e cinco centavos), trata-se de devoluções de multas/juros e tarifas bancárias do mês de Abril/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, 12 de junho de 2024.

JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:3623283
9838

Assinado de forma digital
por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.06.12
13:45:51 -03'00

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

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

			Cobrança referente 21/05/2024		
21/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.421.100.049.084	12,00 D
			Cobrança referente 21/05/2024		
21/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.421.100.049.085	12,00 D
			Cobrança referente 21/05/2024		
21/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.421.100.049.086	12,00 D
			Cobrança referente 21/05/2024		
21/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	821.421.100.049.087	12,00 D
			Cobrança referente 21/05/2024		
21/05/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	205.745,21 C 0,00 C
22/05/2024	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.049	126,30 C
			22/05 16:55 ASSOCIACAO H B BRASIL		
22/05/2024	3062	99015	Transferência enviada	553.062.000.036.829	788,37 D
			22/05 16:53 ASSOCIACAO B BRASIL		
22/05/2024	3062	99015	Transferência enviada	554.015.000.015.801	4.000,00 D
			22/05 16:53 SOBRAL & STOCO SOC DE AD		
22/05/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.201	300,00 D
			341 7399 046707353000127 BOFILL SERVIC		
22/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.202	956,55 D
			BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA		
22/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.203	345,60 D
			B R HOSP D LTDA		
22/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.204	810,00 D
			MGMED PRODUTOS HOSPITALARES LT		
22/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.205	2.372,38 D
			S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI		
22/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.206	610,76 D
			ALFALAGOS LTDA		
22/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.207	916,55 D
			CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L		
22/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.208	345,00 D
			THA THI F MANIPULACAO LTDA ME		
22/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.209	1.470,00 D
			DIMASTER COM PROD HOSPITALARES		
22/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.210	1.482,21 D
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO		
22/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.211	1.100,00 D
			NEUPHARMA D M M H LTDA		
22/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.212	1.008,00 D
			TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCI		
22/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.213	50,70 D
			PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU		
22/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.214	2.826,33 D
			PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU		
22/05/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.431.100.168.784	12,00 D
			Cobrança referente 22/05/2024		
22/05/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	19.268,15 C 0,00 C
23/05/2024	0000	13105	Impostos	52.301	58,83 D
			PREFEITURA MUN GARCA		
23/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.302	242,35 D
			FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDE		
23/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.303	759,56 D
			MESSER GASES LTDA		
23/05/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	1.060,74 C 0,00 C
24/05/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	18.400	3.418,89 D
24/05/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	3.418,89 C 0,00 C
27/05/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.141.000.071.150	600,00 D
			27/05 16:53 COMERCIO DE BATERIAS ITI		
27/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.701	829,80 D
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
27/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.702	171,18 D
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO		
27/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.703	1.892,40 D
			BIOHOSP PRODUTOS H LTDA EPP		
27/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.704	4.494,38 D



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas
Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - Centro
44.518.371/0001-35

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2024

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

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 106904					
Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA					
Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 1.176,50	1	25/05/2024	4/2024	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo			Receita Principal
2-1073983-3-4	002175819	2 - Mobiliário			30 - ISS TOMADOR
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento	
R\$ 58,83	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 58,83	

Autenticação Mecânica

		Prefeitura Municipal de Garça			
		Departamento de Rendas			
		44.518.371/0001-35		Exercício: 2024	
Contribuinte				CPF/CNPJ	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0009-60	
Logradouro		Número	Complemento		
Rua DR ORLANDO THIAGO SANTOS		70	SALA 6		
CEP	Bairro	Cidade			
17402-064	WILLIAMS	GARÇA-SP			
Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal	
25/05/2024	2-1073983-3-4	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR	
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido	
R\$ 58,83	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 58,83	
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: 106904					
Prestador do serviço: 01568077001520 - STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA					

Autenticação Mecânica

81720000000-5 58831651202-3 40525020320-6 01073983004-9



Pague com PIX



000775

NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	01.568.077/0015-20	106904	R\$ 1.176,50	5,00 %	R\$ 58,83
Total de notas: 1					R\$ 58,83

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

000776

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

Convenio PREFEITURA MUN GARCA

Codigo de Barras 81720000000-5 58831651202-3
40525020320-6 01073983004-9

Data do pagamento 23/05/2024

Valor em Dinheiro 58,83

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 58,83

DOCUMENTO: 052301

AUTENTICACAO SISBB: 6.EB7.8B5.DB6.5B3.C8F



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 000.007.232
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0505 8548 9200 0101 5500 1000 0072 3210 0007 2225

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

135240980655572 10/05/24 08:51:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PROD. ESTABELEC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315083345110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.854.892/0001-01

000777

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

142 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

10/05/2024

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

10/05/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	24/05/2024
Valor R\$	242,35

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	242,35		
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	242,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	PROPRIO	FRETE POR CONTA	1 - DESTINATAR	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	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 %
PPF 01	FILE DE TILAPIA RESFRIADO	03043100	0102	5101	KG	5,446	44,50	0,00	242,35	0,00	0,00	0,00	0,00
Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 13 MAIO 2024 MÉDIA COMPLEXIDADE													

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1. Cred ICMS = R\$5,57 BC ICMS = R\$242,35 Aliq ICMS 2,3% 2. DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA EPP OU ME OPTANTE PELO SIMPLE 3. 8/NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI 4. TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 5. ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA 6. **MÉDIA COMPLEXIDADE** 7. L 05 (79) (79)	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 10/05/2024 08:51:15

FRG Informática

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:59
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691321400145856820900044000016997260000024235
BENEFICIARIO:
FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDE
NOME FANTASIA:
FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDES FRI
CPF: 05.854.892/0001-01
BENEFICIARIO FINAL:
FERNANDO NAGANO GOMES FERNANDES FRI
CPF: 05.854.892/0001-01
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE
CPF: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.302
DATA DE VENCIMENTO 24/05/2024
DATA DO PAGAMENTO 23/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO 242,35
VALOR COBRADO 242,35

NR.AUTENTICACAO B.DCB.F3F.D99.13C.DFA

=====

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

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

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

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

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:59
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081129180293980466910009197260000075956

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 52.303

DATA DE VENCIMENTO 24/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 23/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 759,56

VALOR COBRADO 759,56

NR.AUTENTICACAO 4.7B3.DBD.49B.E63.3F2

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				04 Bairro 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 125.02009.62-8	11 Nome LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Outro R JOAO MANZANO, 584				13 Bairro LABIENOPOLIS
14 Município GARÇA	15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 38551 - 149 / SP	18 CPF 274.192.978-51
19 Data de Nascimento 10/02/1976	20 Nome da Mãe APARECIDA BELARMINO BRAGA DO NASCIMENTO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 2.156,93	24 Data de Admissão 03/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 22/04/2024	26 Data de Afastamento 22/05/2024	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 15/dias Salário (líquido de 7 faltas e DSR)	R\$ 1.062,24	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 28,24	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 4/12 avos	R\$ 718,97	64 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R\$ 862,77	66 13º Férias Venc. Per. Aquis. 03/12/2022 a 02/12/2023	R\$ 1.078,46	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 647,08
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\$ 4.397,76

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\$ 16,17	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 53,92
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R\$ 34,00
115.2 Outros Descontos (FALTAS (DIAS))	R\$ 874,78				
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 978,87
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.418,89

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 125.02009.62-8		11 Nome LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES		
17 CTPS (nº, série, UF) 38551 - 149 / SP		18 CPF 274.192.978-51	19 Data de Nascimento 10/02/1976	20 Nome da Mãe APARECIDA BELARMINO BRAGA DO NASCIMENTO
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 03/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 22/04/2024	26 Data de Afastamento 22/05/2024	27 Cod. Afastamento SJ1 Cód. Saque: NÃO	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA		

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/____/____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI 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 _____

Ass. Paula da Silva
45 34.979 484-0
Assistente de RH

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.04.59

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES

CPF/CNPJ: 274.192.978-51

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.665-2

DATA DO PAGAMENTO: 27/05/2024

VALOR: 3.418,89

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.ECF.00D.DCC.516.105

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE COMERCIO DE BATERIAS ITI LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMIÇÃO: 27/05/2024 VALOR TOTAL: 600,00 DEST.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (45.349.461/0009-60) - RUA DOUTOR ORLANDO THIA
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000784
NF-e
Nº 000.000.509
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIO DE BATERIAS ITI LTDA

PRACA JOSE ANTONIO DE CARVALHO, 217 - LABIENOPOLIS
- CEP:17400-000 - GARÇA - SP
TEL:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.509 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3524 0527 6021 8300 0171 5500 1000 0005 0910 0000 5230

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241113152710 27/05/2024 15:04:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315066751117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF

27.602.183/0001-71

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

27/05/2024

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA SAÍDA / ENTRADA

27/05/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	230,94	600,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
105	BATERIA IMPACT 105 AH	85071090	0102	5102	UN	1,000	600,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional não gera direito a crédito fiscal de IPI.
Tributos aproximados R\$: 158,94 Federal (26,49 %), 72,00 Estadual (12,00 %) e 0,00 Municipal (0,00 %). Fonte: IBPT - A3S28F
TRANSFERENCIA BANCARIA
AGENCIA 0141-4
CONTA 71150-0
COMERCIO DE BATERIAS ITI
TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
(MEDIA COMPLEXIDADE)

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Múfalo
RG: 37.868.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

27/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:53:18
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	27/05/2024
Nº. DOCUMENTO	550.141.000.071.150
VALOR TOTAL	600,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: COMERCIO DE BATERIAS ITI
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 71.150-0
Nº. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

Nº. AUTENTICACAO	2.C81.DBC.2A6.F60.7EE
------------------	-----------------------



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



Número da NFS-e
6688
Código de Verificação de Autenticidade
AVBYO93A2
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/05/2024 às 09:50:34
Chave de Acesso
20940265XK2B1Z9XOERG8U1LX856TXNL
Criada em substituição à NFS-e 6678

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS Competência 22/05/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual 001880413	Inscrição Municipal 000016643	Cadastro 000016643	Nome/Razão Social DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441	Complemento	Bairro WILLIAMS	Telefone (14) 3406-5179	E-mail diaglab@hotmail.com
CEP 17402-002	Cidade Garça-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	Complemento	Bairro Williams	
CEP/Cod.Postal 17402-064	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Exames laboratoriais periódicos referentes a Média Complexidade, no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	829,80	R\$ 829,80

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE 8640202	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 829,80	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 829,80	Total do ISS R\$ 16,60	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\$ 829,80			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$111,61 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$22,32		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 6688 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO AVBYO93A2.

Data

CPF/RG

Assinatura

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
Téc. Segurança do Trabalho
Registro: 0116243/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 23/04/2024 09:30	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 23/04/2024 09:30	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 23/04/2024 09:30	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 438303	Joice Bernardes Nascimento em 08/04/1997		Emissão em 26/04/2024 08:43 Retorno em 30/04/2024 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 26/04/2024 08:44	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 26/04/2024 08:45	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 26/04/2024 08:46	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 26/04/2024 08:46	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 438384	Valeria Miranda Santana Cruz Nascimento em 15/06/1986		Emissão em 26/04/2024 10:34 Retorno em 30/04/2024 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 26/04/2024 10:35	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 26/04/2024 10:35	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 26/04/2024 10:35	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 26/04/2024 10:35	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Total Convênio: 7 guias, 28 exames e 7 pacientes			R\$ 484,05
Descontos: R\$ 0,00			

Convênio: 147 - AHBB Periódicos - Média Complexidade

Guia: 433618	Andre Aparecido Cunha Sanchon Nascimento em 12/02/1995		Emissão em 10/04/2024 08:57 Retorno em 12/04/2024 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 10/04/2024 08:58	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 10/04/2024 08:58	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 10/04/2024 08:58	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 10/04/2024 08:58	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 433987	Mateus Nascimento de Oliveira Terca Nascimento em 07/05/1997		Emissão em 11/04/2024 09:21 Retorno em 15/04/2024 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 11/04/2024 09:22	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 11/04/2024 09:22	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 11/04/2024 09:22	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 11/04/2024 09:22	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 434562	Shimarry Maria Magalhães da Silva Nascimento em 21/11/1999		Emissão em 13/04/2024 08:35 Retorno em 17/04/2024 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 13/04/2024 08:35	Preço: R\$ 13,50

Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 13/04/2024 08:35	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 13/04/2024 08:35	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 13/04/2024 08:35	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 435114	Marcela Torres Fachini Nascimento em 20/02/1999		Emissão em 16/04/2024 07:08 Retorno em 18/04/2024 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 16/04/2024 07:09	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 16/04/2024 07:09	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 16/04/2024 07:09	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 16/04/2024 07:09	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 437329	João Marcos Zonetti Borges Nascimento em 20/10/1993		Emissão em 23/04/2024 12:32 Retorno em 25/04/2024 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 23/04/2024 12:32	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 23/04/2024 12:32	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 23/04/2024 12:32	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 23/04/2024 12:32	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 438046	Fabiana Cristina de Oliveira Mariano Nascimento em 20/01/1977		Emissão em 25/04/2024 12:35 Retorno em 29/04/2024 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 25/04/2024 12:36	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 25/04/2024 12:36	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 25/04/2024 12:36	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 25/04/2024 12:36	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 438064	Franciele Martins Rodrigues Nascimento em 26/06/1998		Emissão em 25/04/2024 14:44 Retorno em 29/04/2024 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 25/04/2024 14:45	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 25/04/2024 14:45	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 25/04/2024 14:45	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 25/04/2024 14:45	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 438070	Polyana Hely Dias Nascimento em 15/01/1999		Emissão em 25/04/2024 15:25 Retorno em 29/04/2024 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 25/04/2024 15:25	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 25/04/2024 15:25	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 25/04/2024 15:25	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 25/04/2024 15:25	Preço: R\$ 18,55

Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 438393	Ericson Augusto Dias de Souza Nascimento em 02/01/1976		Emissão em 26/04/2024 10:43 Retorno em 30/04/2024 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 26/04/2024 10:43	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 26/04/2024 10:43	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 26/04/2024 10:43	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 26/04/2024 10:43	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 438421	Solange Aparecida Monteiro Nascimento em 03/10/1986		Emissão em 26/04/2024 12:21 Retorno em 30/04/2024 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 26/04/2024 12:22	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 26/04/2024 12:22	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 26/04/2024 12:22	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 26/04/2024 12:22	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 438490	Danilo Correa Nascimento em 04/10/1984		Emissão em 26/04/2024 15:32 Retorno em 30/04/2024 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 26/04/2024 15:33	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 26/04/2024 15:33	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 26/04/2024 15:33	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 26/04/2024 15:33	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Guia: 438990	Graziele de Andrade Lima Nascimento em 20/06/1992		Emissão em 29/04/2024 12:14 Retorno em 01/05/2024 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 29/04/2024 12:15	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 29/04/2024 12:15	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 29/04/2024 12:15	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 29/04/2024 12:15	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames		Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Total Convênio: 12 guias, 48 exames e 12 pacientes			R\$ 829,80
Descontos: R\$ 0,00			
Convênio: 148 - AHBB Periódicos - HSL			
Guia: 433144	Priscilla Gonçalves Aleixo Nascimento em 03/09/1995		Emissão em 08/04/2024 16:20 Retorno em 10/04/2024 17:00
Apelido: HEMOG	(A)	Solicitado em 08/04/2024 16:21	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	(A)	Solicitado em 08/04/2024 16:21	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	(A)	Solicitado em 08/04/2024 16:21	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	(A)	Solicitado em 08/04/2024 16:21	Preço: R\$ 18,55

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:59
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120010773022810081181058197330000082980

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 52.701

DATA DE VENCIMENTO 31/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 27/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 829,80

VALOR COBRADO 829,80

=====

NR.AUTENTICACAO B.1BF.63D.850.307.730

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Gestora de Equipamentos, Materiais e Implantes Nacionais e Importados
CNPJ 24.481.773/0001-03

www.gemmini.com.br • Rua da Amizade, Praça Curitiba, LD 90, Fone 3532-5198 • CEP 12303-600 | Bauriville - SP

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 123.036 FL.1/1
SÉRIE 1



Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2403-24.481.773/0001-03-55-001-000.123.036-149.194.069-7

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria		Protocolo de autorização 135240638535739		26/03/2024 13:40:09	
CNPJ 24.481.773/0001-03	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.622.070.110	INSC. ESTAD. SUB. TRIB.			

RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6	TELEFONE (14) 3532-5198		UF SP	BAIRRO VILA WILLIAMS	CEP 17400-00
MUNICÍPIO Garça	BASE ICMS SUB. TRIB.		VAL. ICMS SUB. TRIB.	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG ISENTO	

BASE DO ICMS 513,55	VALOR DO ICMS 73,62	TOTAL DOS PRODUTOS 496,27	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	OUTRAS DESPESAS

RAZÃO SOCIAL		FRETE PAGO PELO [O]JEMITENTE	CÓDIGO ANTI PLACA	UF	CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 5	ESPECIE CAIXA	MARCA Gemmini	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO (KG) 15,900

FATURAS (documento/vencimento/valor):		171,18 123036/2	25/05/24	171,18 123036/3	24/06/24	171,19
---------------------------------------	--	-------------------	----------	-------------------	----------	--------

Dados dos Produtos/Serviços									
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	RMS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL
03003	Seringa Uso Unico s/Agulha Slip 3ml	80026180029	90183119	100	5.102	UN	2250	0,095	213,75
80008	Agulha Hipodermica 30x0,7 Uso Unico Descartavel 22g	80026180031	90183219	100	5.102	UN	2000	0,0462	92,40
SHHMP-0031	Extensor Duas Vias Luer Slip	81434519003	90189099	100	5.102	UN	400	0,4753	190,12
Bravo Joaquim									
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado									
MÉDIA COMPLEXIDADE									
RESERVADO AO FISCO									

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES									
Entidade Distribuidora Hosp. Credenciado, possui Regime Esp. conf. incisos I e II artigo 1º da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Merc. e de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias. "Redução a zero das alíquotas PIS/COFINS, conf. Decreto nº 426 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas posições 30.02, 30.06, 30.26, 40.15 e 90.18, da NCM, relacionados no Anexo III". Valor aprox. trib. (fonte IBPT) Federais - R\$ 97.79 (19,04%) + Estaduais - R\$ 59.55 (11,60%) Pedidos 319721663148241 HORARIO DE RECEBIMENTO: SEGUNDA A SEXTA-FEIRA DAS 07:00 AS 12:00 E DAS 14:00 AS 17:00 OC 319721663									
Dados Adicionais									

NF-E
Nº 123.036
SÉRIE 1

Identificação e assinatura do receptor (ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

Data do recebimento

Recebemos de GEMMINI GEST EQUIP. MAT. MED E IMPL NAC E IMP L.TDA os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Dados do cliente

Cliente ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Complemento: SALA 6

Cidade: Garça

Nº 70

Bairro: VILA WILLIAMS

UF: SP **Cep:** 17400-00

Carta de correção

Sequência: 1

Protocolo: 135241031897243

Data/Hora: 16/05/2024 17:35:33

Nota Fiscal

Nota Fiscal: 123.036

Emissão: 26/03/2024

Nat. Oper.: Venda de Mercadoria

Chave: 35240324481773000103550010001230361491940697

Texto da correção:

Termo de Colaboração 03/2023

Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)

Condições de uso:

A Carta de Correcao é disciplinada pelo parágrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

- I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
- II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
- III - a data de emissão ou de saída.

O arquivo XML da carta de correção foi enviado para seu email.

000793



033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Vencimento 25/05/2024
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ:45.349.461/0009-60					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 26/03/2024	No. do Documento 123036/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 26/03/2024	Nosso Número 000001230362-3
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento R\$171,18
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa		(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Título 123036/2 (2 de 3)

Carte aqui...



033-7

03399.82811 97100.000120 30362.301019 1 97270000017118

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 25/05/2024
Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 26/03/2024	No. do Documento 123036/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 26/03/2024	Nosso Número 000001230362-3
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento R\$171,18
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ:45.349.461/0009-60

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

VILA WILLIAMS

1740000 - Garca - SP

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:59
306203062 0001

000794

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012030362301019297290000017118

BENEFICIARIO:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO

NOME FANTASIA:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 52.702

DATA DE VENCIMENTO 27/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 27/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 171,18

VALOR COBRADO 171,18

=====

NR. AUTENTICACAO 9.686.0AF.968.763.F4F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 BIOHOSP PRODUTOS HOSPITAL ARES S/A. AV. SOCRATES MARIANI BITTENCOURT, 1080 CINCO Cep:32010-010 CONTAGEM/MG Fone: 8321062433		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000656781 SÉRIE 1 FOLHA 01/01		 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3124 0418 2691 2500 0187 5500 1000 6567 8113 6158 5681 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 MÉR.C. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131245938381152 30/04/2024 14:09:37-03:00 000795									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0021631820079		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 813019351113		CNPJ/CPF 18.269.125/0001-87									
DESTINATARIO/REMETENTE													
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 30/04/2024								
ENDEREÇO AV DR ORLANDO TIAGO DOS SANTOS,70			BAIRRO/DISTRITO VL WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 30/04/2024								
MUNICIPIO GARÇA	FONE/FAX 01435410644	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA 14:08:00								
FATURA 001 28/05/2024 1.892,40													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.892,40		VALOR DO ICMS 227,09	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00								
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.892,40													
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.892,40								
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL BSB-DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - ME			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO								
ENDEREÇO ADE CONJUNTO 27, LOTES 28/29			MUNICIPIO BRASILIA	UF DF	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0748976900130								
QUANTIDADE 3	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,076	PESO LÍQUIDO 0,076								
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0011994	DIPIRONA 500 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 xEAN: 7896112126584 Reg.Anvisa: 1037004700052 - Lo te: 26585030 - Dt. Fabric: 29/04/24 - Dt. Valid: 30/07/25 Marca: TEUTO	30049069	500	6108	CX	16,00	99,6	1.593,60	1.593,60	191,23	0,00	12,00%	0,00%
0011994	DIPIRONA 500 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 xEAN: 7896112126584 Reg.Anvisa: 1037004700052 - Lo te: 26585030 - Dt. Fabric: 29/04/24 - Dt. Valid: 30/07/25 Marca: TEUTO	30049069	500	6108	CX	3,00	99,6	298,80	298,80	35,86	0,00	12,00%	0,00%
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 03/04/2024													
MÉDIA COMPLEXIDADE													
CÁLCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 72095278		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN							
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO							
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido Interno: 191809 Protocolo: 131245938381152 Pedido cliente: - Local de entrega: 03 2023 orgao Prefeitura Municipal de Garça Média Complexidade - Nro. Pedido Interno: 191809 - Forma de Pagamento: BOLETO Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.													

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:59
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090165749039058071858510002197300000189240

BENEFICIARIO:

BIOHOSP PRODUTOS H LTDA EPP

NOME FANTASIA:

BIOHOSP PRODUTOS H LTDA EPP

CNPJ: 18.269.125/0001-87

BENEFICIARIO FINAL:

BIOHOSP PRODUTOS H LTDA EPP

CNPJ: 18.269.125/0001-87

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 52.703

DATA DE VENCIMENTO 28/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 27/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.892,40

VALOR COBRADO 1.892,40

=====

NR. AUTENTICACAO F.9DD.F50.855.986.647

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 00036793
SÉRIE 32

MESSER GASES LTDA
ENDERECO: Rodovia C6ngo Domenico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Perequê
MUNICIPIO: Cubatão
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

CHAVE DE ACESSO
3524 0560 6192 0200 4801 5503 2000 0367 9318 7754 4918

DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000036793
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 60.619.202/0048-01		CNPJ 60.619.202/0048-01		PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135240945436032 / 06.05.2024 - 13:56:45	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARCA HOSP SAO LUCAS HSL		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 06.05.2024	
ENDERECO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6		MUNICIPIO GARCA		CEP 17400-000		DATA DE SAÍDA / ENTRADA	
TELEFONE / FAX 014-35325198		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA	
Nº ORDEM 0		1º VENCIMENTO 27.05.2024		Nº ORDEM 4.494,38		2º VENCIMENTO VALOR	
CONDICÃO DE PAGAMENTO 21 dias da data		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 808,99		VALOR DO ICMS 4.494,38		VALOR DOS PRODUTOS 4.354,64	
VALOR DO FRETE 139,74		VALOR DO SEGURO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00	
RAZÃO SOCIAL IC TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0		CÓDIGO ANTI 00776277		PLACA EXS9480	
ENDERECO V ANHANGUERA SN, KM 114		MUNICIPIO SUMARE		CNPJ / CPF 49.871.213/0001-88		UF SP	
VOLUMES 1 Granel		MARCA		NÚMERO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 671195894118	
COD PRODUTO 8110007900		DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS GASO 1973 OUTUBRO LÍQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.31 275 OUTUBRO LÍQUIDO GRANEL		QUANTIDADE 300,000		V. UNITÁRIO 5,443300	
NCM SH 2904.40.00		CST 0002		CTOP 5103		UN #3	
V. TOTAL 4.754,64		BC ICMS 4.494,38		BC ICMS ST		V. ICMS 808,99	
PESO BRUTO 1.061,270 KG		PESO LÍQUIDO 1.061,270 KG		V. ICMS ST		V. IPI 0,00	
VALOR DO ISS		BASE DE CÁLCULO ISS		RESERVADO AO FISCO		VALOR DO ISS	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR SERVIÇOS		INSCRIÇÃO ESTADUAL		VALOR DO ISS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IPTU REDUZIDO A ZERO CEE DECRETO 2092 de 1996 Código do Cliente: 0100015210 - Remessa: 2004040564 RFA Colheita: 000365808-031 - Lote do produto a granel: 10453593 Declaro que os produtos refrigerados estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da regulamentação							

Matheus Silva Mufala
RG: 87468406-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

000797

000798

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:59
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081139882293980466910009897290000449438

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 52.704
DATA DE VENCIMENTO 27/05/2024
DATA DO PAGAMENTO 27/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO 4.494,38
VALOR COBRADO 4.494,38

NR.AUTENTICACAO 9.2C3.C19.CAE.C35.F38

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000799



M&L GOMES CURSOS E BRIGADAS LTDA
 AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, 366 - LABIENOPOLIS
 17.404.318 - GARÇA - SP
 (14) 34063000 gomescursos@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA
1- SAÍDA

1

Nº. 1059

SÉRIE: 1

Folha: 1/1



Chave de Acesso

3524 0419 2426 3200 0190 5500 1000 0010 5915 3111 0401

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 315043404115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARI

CNPJ

19.242.632/0001.90

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240795590890 16/04/2024 13:52:23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009.60

DATA DE EMISSÃO

16/04/2024

ENDEREÇO
 DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402064

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

16/04/2024

MUNICÍPIO
 GARÇA

FONE/FAX

1434075062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

13:52:07

FATURA

Nº DUPLICATA	DT. VENCIMENTO	VL DA PARCELA	Nº DUPLICATA	DT. VENCIMENTO	VL DA PARCELA	Nº DUPLICATA	DT. VENCIMENTO	VL DA PARCELA
001	16/05/2024	1.030,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLC. DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.030,00
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	R\$ 1.030,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
	1 - do Destinatário (FOB)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSO	CFOP	UN	QUANTIDADE	VL.UNITÁRIO	VL.R. TOTAL	BC.ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00001	EXTINTOR AP 10 LTS RECARGA	84241000	0900	5102	UN	5,00	35,00	175,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00016	EXTINTOR PQS BC 4 KG RECARGA	84241000	0900	5102	UN	8,00	35,00	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00018	EXTINTOR PQS BC 6KG RECARGA	84241000	0900	5102	UN	7,00	45,00	315,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00019	EXTINTOR PQS BC 8KG RECARGA	84241000	0900	5102	UN	1,00	80,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00037	EXTINTOR CO2 4KG RECARGA	84241000	0900	5102	UN	3,00	60,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I-DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. II- NAO GERA DIREITO A CREDITO DE IPI
 - Val Aprox dos Tributos R\$ 406.73 (39.48%) Fonte: IBPT-TERMO DE COLABORACAO 03 2023 ORGAO PREFEITURA M
 UNICIPAL DE GARÇA MEDIA

RESERVADO AO FISCO

Status NF-e: Prot.: 135240795590890 Autorizado o uso da NF-e

por S.Cinfo Informática Ltda (55)9.9938.9695 (55)9.9953.9995 www.sinfo.inf.br adm@sinfo.inf.br

GD-e 2023.11

4.00

Folha

1 de 1

Recebemos de M&L GOMES CURSOS E BRIGADAS LTDA os produtos da nota fiscal indicada ao lado.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 1059

SÉRIE: 1

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
 Téc. Segurança do Trabalho
 Registro: 0116243/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

Instruções:

JUROS: Taxa Mensal : 2,00 % APOS 30/05/2024. MULTA DE 3,00% A PARTIR DE 09/06/2024.

Recibo do Pagador

001-9

00190.00009 03470.479001 00000.163170 397320000051500

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

RUA RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS GARCA SP 17.402-064

Nosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
00034704790000000163	NF 1059	30/05/2024	515,00	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

M&L GOME'S CURSOS E BRIGADAS LTDA

CPF/CNPJ: 19.242.632/0001-90

AVENIDA PRESIDENTE VARGAS 366

LABIENOPOLIS GARCA

SP-17.404-318

Agência/Código do Beneficiário

7652-X/817-6

Autenticação mecânica

001-9

00190.00009 03470.479001 00000.163170 397320000051500

Local de Pagamento

Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento

30/05/2024

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ

M&L GOME'S CURSOS E BRIGADAS LTDA

CPF/CNPJ: 19.242.632/0001-90

Agência/Código Beneficiário

7652-X/817-6

Data do Documento

Nr. do documento

Espécie DOC

Aceite

Data do Processamento

Nosso número

23/04/2024

NF 1059

DM

N

23/04/2024

00034704790000000163

Uso do Banco

Carteira

Espécie

Quantidade

x Valor

(=) Valor Documento

17

R\$

515,00

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JUROS: Taxa Mensal : 2,00 % APOS 30/05/2024

MULTA DE 3,00% A PARTIR DE 09/06/2024

(-) Desconto/Abatimento

0,00

(+) Juros/Multa

0,00

(=) Valor Cobrado

515,00

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

RUA RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

GARCA SP 17.402-064

Beneficiário Final

M&L GOME'S CURSOS E BRIGADAS LTDA

Autenticação mecânica

- Ficha de Compensação



03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:59
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090347047900100000163170397320000051500

BENEFICIARIO:

MEL GOME'S CURSOS E BRIGADAS L

NOME FANTASIA:

MEL GOME'S CURSOS E BRIGADAS LTDA

CNPJ: 19.242.632/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

MEL GOME'S CURSOS E BRIGADAS LTDA

CNPJ: 19.242.632/0001-90

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 52.705

NOSSO NUMERO 34704790000000163

CONVENIO 03470479

DATA DE VENCIMENTO 30/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 27/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 515,00

VALOR COBRADO 515,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.808.CBE.240.D64.51D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



identificação do emissor
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400
Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP
Fone: 4734738845

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAIDA
N. 000015453
SÉRIE 3
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0409 9443 7100 0368 5500 3000 0154 5318 0424 3308

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 135240868354537 25/04/2024 16:58:41-03 00		000802
INSCRIÇÃO ESTADUAL 407872052119	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.			CNPJ/CPF 09.944.371/0003-68	

DESTINATÁRIO/REMETENTE					
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 25/04/2024
ENDEREÇO R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, SL6			BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		DATA ENTRADA/SAÍDA 25/04/2024
MUNICÍPIO GARÇA		FONE/FAX 1434075066	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA 16:32:00
FATURA					
001 25/05/2024 10:257,79					

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 10.257,79		VALOR DO ICMS 1.822,15	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 10.257,79
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 10.257,79

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA			FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP
ENDEREÇO ROD ADALTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPAO 11			MUNICÍPIO SUMARÉ	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114	
QUANTIDADE 39	ESPECIE CX	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 468,042
						PESO LÍQUIDO 449,843

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
C0527	CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO 14G - 100UN-TEFLON-LARANJA-DESCARPAC LOTE 2CTPAA018B - Val 30/04/2028, Fab 01/05/2023	90183929	200	5102	CX	1,0000	53,6000	53,60	53,60	9,65	0,00	18,00%	0,00%
M11663	DRAMIN B6 DL 3MG/ML+5MG/ML+100MG/ML +100MG/ML - DIMEN+PIRID+GLIC+FRUT-S OL INJ EV-100 AMP 10ML-TAKEDA LOTE 12489519 - Val 09/04/2025, Fab 09/04/2023	30045090	200	5102	CX	1,0000	775,0000	775,00	775,00	139,50	0,00	18,00%	0,00%
C0426	ELETRODO DESCARTÁVEL ADULTO - PACOT E 50UN-MEDIX BRASIL-SF22 35X40MM LOTE 23DIX1908 - Val 30/05/2026, Fab 30/05/2023	90181990	200	5102	PT	60,0000	9,4500	567,00	567,00	102,06	0,00	18,00%	0,00%
MU0440	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 1FR-100ML-F RESENII(S)(POS) (UV 80) LOTE 74TA0522 - Val 27/12/2025 Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Númmero da FCI 62F15082-12CC-4677-80C4 -79861B2D7F30, Fab 27/01/2024	30049099	500	5102	FR	320,0000	3,3600	1.075,20	1.075,20	193,54	0,00	18,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN
------------------	--	---------------------	--	--------------------------	--------------------------	--	----------------

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com			
Protocolo: 135240868354537			
Pedido: 017549 ID: 343523500			
Termo de Colaboração 07/2023 Órgão			
Prefeitura Municipal de Garça Média Complexidade ALIQ 12% EM SP, CFME ITEM 24 DO § 1º, ART 34, LEI 6374/89 Valor Aproximado do(s) Tributo(s) R\$ 1456,75 (14,20%) Federal e R\$ 1230,93 (12,00%) Estadual Fonte: IBPT			

000803

**Sulmedic**

Identificação do emitente

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400

Complemento: GALPAODEPOSITO 5

DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008

JUNDIAI/SP

Fone: 4734738845

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

N. 000015453

SÉRIE 3

FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3524 0409 9443 7100 0368 5500 3000 0154 5318 0424 3308

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

135240868354537 25/04/2024 16:58:41-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

407872052119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

09.944.371/0003-68

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC/ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS/A.IPI
MU0440	CLORETO DE SODIO 0,9% - 1FR-100ML-F RESENIUS(POS) (UV 80) LOTE 74TA0273 - Val 14/12/2025Resol ucao do Senado Federal nº 13/12, Nu mero da FCI 62F15082-12CC-4677-80C4 -79861B2D7F30, Fab 14/01/2024	30049099	500	5102	FR	640,0000	3,3600	2.150,40	2.150,40	387,07	0,00	18,00%
MU0440	CLORETO DE SODIO 0,9% - 1FR-100ML-F RESENIUS(POS) (UV 80) LOTE 74TA0280 - Val 15/12/2025Resol ucao do Senado Federal nº 13/12, Nu mero da FCI 62F15082-12CC-4677-80C4 -79861B2D7F30, Fab 15/01/2024	30049099	500	5102	FR	160,0000	3,3600	537,60	537,60	96,77	0,00	18,00%
MU0441	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 1FR-250ML-F RESENIUS(POS) (UV 48) LOTE 74SL5052 - Val 07/10/2025Resol ucao do Senado Federal nº 13/12, Nu mero da FCI 07B41233-AC27-410B-A50B -355F9A61856F, Fab 07/11/2023	30049099	500	5102	FR	1.056,0000	3,8950	4.113,12	4.113,12	740,56	0,00	18,00%
C0506	SONDA NASOGASTRICA DESCARTAVEL LONG A 16FR - 120CM-PACOTE COM 20UN-MEDI X BRASIL LOTE 23559 - Val 30/08/2028, Fab 3 10/09/2023	90183929	200	5102	PT	1,0000	19,9000	19,90	19,90	3,58	0,00	18,00%
M10750	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 100MG - GEN-PO INJ IM/IV-50FA-BLAU LOTE 23110785 - Val 10/11/2025Resol ucao do Senado Federal nº 13/12, Nu mero da FCI 0CA1473C-FCE5-45E7-A0AD -C0CBF7E7AB6B, Fab 10/11/2023	30043210	500	5102	CX	3,0000	134,7500	404,25	404,25	48,51	0,00	12,00%
M10183X1	AERODINI 100MCG/DOSE - SULF SALBUTA MOL-SPRAY ORAL-01FR 200DOSES-TEUTO LOTE 07642589 - Val 15/10/2025, Fab 15/10/2023	30049019	000	5102	CX	30,0000	15,9000	477,00	477,00	85,86	0,00	18,00%
M111177	XYLESTESIN 1% (10MG/ML) S/V - CLORI LIDOC AINA-SOL INJ PARENTERAL-10EST 1FA 20ML-CRISTALIA(POS) LOTE 23100609 - Val 05/10/2026Resol ucao do Senado Federal nº 13/12, Nu mero da FCI FBAAA45B-ECA8-492C-8706 -4D33BE23A506, Fab 05/10/2023	30049043	500	5102	CX	1,0000	84,7200	84,72	84,72	15,25	0,00	18,00%

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

30 ABR 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/06/2024 : BANCO DO BRASIL @ 10:04:59
306203062 0001

000804

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124201588792602823017891088397290001025779

BENEFICIARIO:

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN

NOME FANTASIA:

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN

CNPJ: 09.944.371/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN

CNPJ: 09.944.371/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.706

DATA DE VENCIMENTO 27/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 27/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 10.257,79

VALOR COBRADO 10.257,79

NR.AUTENTICACAO 1.C47.C69.521.D1C.38A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 22/05/2024 na conta corrente nº 37216-1 Termo de Colaboração nº 003/2023 – Convênio Média Complexidade no valor de R\$ 126,30 (Cento e vinte e seus reais e trinta centavos) trata-se de devoluções de tarifas bancárias referente ao mês de Janeiro/2024 conforme apontado em memorando nº 5.026/2024 e no dia 28/05/2024 o valor de R\$ 1.648,75 (Hum mil seiscentos e quarenta e oito reais e setenta e cinco centavos), trata-se de devoluções de multas/juros e tarifas bancárias do mês de Abril/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, 12 de junho de 2024.

JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:3623283
9838

Assinado de forma digital
por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.06.12
13:45:51 -03'00'

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

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17.402-064

			MESSER GASES LTDA		
27/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.705	515,00 D
			MEL GOME'S CURSOS E BRIGADAS L		
27/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.706	10.257,79 D
			SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN		
27/05/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Cred Conta	871.481.100.174.222	3,40 D
			Cobrança referente 27/05/2024		
27/05/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	18.763,95 D 0,00 C
28/05/2024	0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	3.751,42 C
			28/05 14:17 PREF MUNIC GARCA C MOVIM		
28/05/2024	0290	99015	Transferência recebida	550.290.000.073.013	90.507,74 C
			28/05 14:17 PREF MUNIC GARCA C MOVIM		
28/05/2024	3062	99015	Transferência recebida	553.062.000.036.829	1.648,75 C
			28/05 15:27 ASSOCIACAO B BRASIL		
28/05/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	95.907,91 D 0,00 C
29/05/2024	0000	14175	TED Devolvida	600.024	4.125,00 C
			AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ		
29/05/2024	0000	14175	TED Devolvida	700.015	8.400,00 C
			AG OU CNT DEST DO CRED INVAL		
29/05/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.141.000.072.480	3.308,21 D
			29/05 16:49 FERREIRA A S M EIRELI		
29/05/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.026.766	2.530,00 D
			29/05 16:49 BELLUZZI & CIA LTDA		
29/05/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	37.409	28.724,88 D
29/05/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.901	14.077,50 D
			237 0036 019916690000151 INSTITUTO CUO		
29/05/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.902	5.000,00 D
			237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M		
29/05/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.903	8.400,00 D
			077 0001 053518972000139 RESENDE E DUT		
29/05/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.904	4.125,00 D
			033 0408 049721559000108 PAULO ERNESTO		
29/05/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.905	1.280,00 D
			033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V		
29/05/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.906	4.788,47 D
			237 2429 025117985000160 LUCAS FERNAND		
29/05/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.907	4.000,00 D
			756 3135 037140755000100 CLINICA PEDIA		
29/05/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.908	6.239,61 D
			756 3135 037140755000100 CLINICA PEDIA		
29/05/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.909	6.081,48 D
			748 3022 016794758000189 G F GOMES SER		
29/05/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.910	3.877,00 D
			260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L		
29/05/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.911	18.000,00 D
			077 0001 039541939000107 LGVR SERVICOS		
29/05/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	52.912	2.800,00 D
			077 0001 046104573000166 ALLSEG ENGENH		
29/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.913	7.507,52 D
			OBA OGAWA LTDA		
29/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.914	6.000,00 D
			RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDI		
29/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.915	12.782,37 D
			CLINICA MIRANDA LTDA		
29/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.916	1.200,00 D
			PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA		
29/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.917	6.400,00 D
			TAMIRIS LEMES V S MEDICOS		
29/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.918	2.815,50 D
			CLINICA MEDICA HANZE LTDA		
29/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.919	14.077,50 D
			CENTRO MEDICO SALGADO FILHO		
29/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.920	6.461,57 D
			VILLANOVA P S LTDA		
29/05/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	52.921	15.016,00 D



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

00000000245 - 1

Autenticidade

96HX-ZMOR

Data de Emissão

22/05/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FERREIRA DE ARAUJO SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - EPP
CPF/CNPJ: 23.011.624/0001-00 IM: 63275 IE: Fone:
End: : HERMINIO CAVALLARI R,166 - CEP: 17526100
Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR 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

CIRURGIA GERAL - COMPETÊNCIA 04/2024 NO TOTAL DE CONSULTAS 47 - CENTRO DE ESPECIALIDADES -
MÉDIA COMPLEXIDADE - R\$ 3.525,00 - 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	52,88	22,91	105,75	35,25
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.525,00	3,0000%	105,75	3.525,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.308,21

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000808

29/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:49:50
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	29/05/2024
NR. DOCUMENTO	550.141.000.072.480
VALOR TOTAL	3.308,21

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FERREIRA A S M EIRELI
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 72.480-7

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	7.532.2D9.089.24A.F89
------------------	-----------------------

		Prefeitura Municipal de Garça				Número da NFS-e 1998	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade CP7DF5DSM	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Data e Hora de Emissão da NFS-e 23/05/2024 às 09:16:50	
						Chave de Acesso 2093989P4192W5XFV MU06ZUP61ZHDSCI	
Informações Fiscais						Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				23/05/2024			
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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
22.720.103/0001-69		1988115	000107871	BELLUZZI & CIA LTDA	
Logradouro	Complemento		Bairro		
Rua PRESIDENTE KENNEDY, 10	SALA 01		WILLIAMS		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
17402-054	Garça-SP	0034713860			

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento		Bairro		
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70			Williams		
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17402-064	GARÇA - SP	3516705			

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Endoscopia - Competência 04/2024 no total de consultas 11 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 2530,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.			2.530,00	R\$ 2.530,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÓMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,9182%	0000040000003	8630502			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.530,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.530,00	R\$ 99,13	2 - Não	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.530,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares		
O SERVIÇO FOI PRESTADO PESSOALMENTE POR SÓCIO DA EMPRESA. PROFISSIONAL REGULAMENTADO E SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS." I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL". II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI"		

RECEBI(EMQS) DE BELLUZZI & CIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 1998 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CP7DF5DSM.		
Data	CPF/RG	Assinatura

José Heitor Hilbner Pinotti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

29/05/2024 : BANCO DO BRASIL : 16:49:50
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	29/05/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.026.766
VALOR TOTAL	2.530,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BELLUZZI & CIA LTDA
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 26.766-X

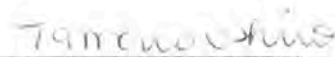
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	7.A8F.1E7.C61.D2E.E4B
------------------	-----------------------

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado		Numero Carteira Profissional	Série
TAMARA CRISTINA OSHIRO		089417	00317
PERÍODOS			
De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono	
10/04/2023 A 09/04/2024	03/06/2024 A 02/07/2024 = 30 Dias		
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.663,94 P
Salário Base:	2.381,54	1/3 das Férias:	887,98 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	282,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CÁLCULO:	2.663,94	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	325,04 D
		Desconto do imposto de Renda:	45,72 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.551,92 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	370,76 D
		TOTAL LIQUIDO:	3.181,16 P
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.181,16 (três mil cento e oitenta e um reais e dezesseis centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE:		Data: 03/05/2024	
			
TAMARA CRISTINA OSHIRO		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\$ 3.181,16 (três mil cento e oitenta e um reais e dezesseis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 31/05/2024	
GARÇA	TAMARA CRISTINA OSHIRO

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL 10.05.00

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: 31/05/2024

VALOR: 3.181,16

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.BC9.551.D68.286.252

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais 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 ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO		Numero Carteira Profissional 26812	Série 23
PERÍODOS			
De aquisição 01/12/2022 A 30/11/2023	De Gozo das Férias 05/06/2024 A 14/06/2024 = 10 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.537,31 P
Salário Base:	4.319,30	1/3 das Férias:	512,44 P
Média Horas:	10,23	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:	4.611,93	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	163,29 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.049,75 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	163,29 D
		TOTAL LIQUIDO:	1.886,46 P
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.886,46 (um mil oitocentos e oitenta e seis reais e quarenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,		Data: 06/05/2024	
ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO		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\$ 1.886,46(um mil oitocentos e oitenta e seis reais e quarenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data 03/06/2024 GARÇA	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO

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

BENEFICIÁRIO: ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO
CPF/CNPJ: 087.690.988-83
AGÊNCIA: 0295 CONTA: 86.752-7
DATA DO PAGAMENTO: 31/05/2024
VALOR: 1.886,46
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.CAB.570.793.275.190

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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 DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA		Numero Carteira Profissional 15204	Série 317
PERÍODOS			
De Aquisição 14/12/2022 A 13/12/2023	De Gozo das Férias 04/06/2024 A 03/07/2024 = 30 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.167,99 P
Salário Base:	1.622,86	1/3 das Férias:	722,66 P
Média Horas:	262,73	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:	2.167,99	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	245,69 D
		Desconto do Imposto de Renda:	14,71 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.890,65 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	260,40 D
		TOTAL LIQUIDO:	2.630,25 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\$ 2.630,25 (dois mil seiscentos e trinta reais e vinte e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE:		Data: 03/05/2024	
			
DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA		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\$ 2.630,25 (dois mil seiscentos e trinta reais e vinte e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data, 31/05/2024 GARÇA	 DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA

03/05/2024 - BANCO DO BRASIL 10.05.00

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: 31/05/2024

VALOR: 2.630,25

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: B.229.707.08B.F6E.AC6

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

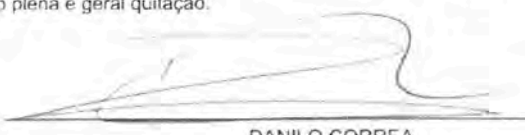
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

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: DANILO CORREA		Numero Carteira Profissional 55335
		Serie 269
PERÍODOS		
De Aquisição 01/12/2022 A 30/11/2023	De Gozo das Férias 03/06/2024 A 02/07/2024 = 30 Dias	De Abono
BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00	Férias: 4.612,09 P	
Salário Base: 2.884,75	1/3 das Férias: 1.537,36 P	
Média Horas: 861,91	Abono de Férias: 0,00	
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00	
Outras Vantagens: 865,43	Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
TOTAL BASE CÁLCULO: 4.612,08	1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
	Salário Família: 0,00	
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
	Desconto da Previdência: 679,73 D	
	Desconto do imposto de Renda: 503,90 D	
	TOTAL DOS PROVENTOS: 6.149,45 P	
	TOTAL DOS DESCONTOS: 1.183,63 D	
	TOTAL LIQUIDO: 4.965,82 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\$ 4.965,82 (quatro mil novecentos e sessenta e cinco reais e oitenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.		
CIENTE: 		Data: 03/05/2024
DANILO CORREA		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\$ 4.965,82(quatro mil novecentos e sessenta e cinco 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: 31/05/2024 GARÇA	 DANILO CORREA

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.05.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

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: 31/05/2024

VALOR: 4.965,82

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.E43.9AA.9E7.98D.0EE

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado MARLY APARECIDA LUIZ		Numero Carteira Profissional 5994	Série 218
PERÍODOS			
De Anulação 01/12/2022 A 30/11/2023	De Gozo das Férias 03/06/2024 A 17/06/2024 = 15 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.042,87 P
Salário Base:	1.803,34	1/3 das Férias:	347,62 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:	2.085,74	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	104,28 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.390,49 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	104,28 D
		TOTAL LIQUIDO:	1.286,21 P
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.286,21 (um mil duzentos e oitenta e seis reais e vinte e um centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE:		Data: 03/05/2024	
MARLY APARECIDA LUIZ		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\$ 1.286,21(um mil duzentos e oitenta e seis reais e vinte e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data, 31/05/2024 GARÇA	MARLY APARECIDA LUIZ

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL = 10,05.00

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

000820

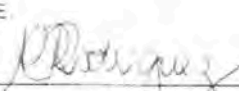
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

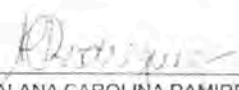
BENEFICIARIO:	MARLY APARECIDA LUIZ
CPF/CNPJ:	262.757.998-38
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.881-7
DATA DO PAGAMENTO:	31/05/2024
VALOR:	1.286,21
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.8E5.F7A.C02.E03.6C8

```
|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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:		Numero Carteira Profissional:	Série:
ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ		048447	00317
PERÍODOS			
De Admissão:	De Gozo das Férias:		De Abono:
20/05/2023 A 19/05/2024	04/06/2024 A 03/07/2024 = 30 Dias		
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.871,97 P
Salario Base:	2.143,57	1/3 das Férias:	957,32 P
Media Horas:	426,00	Abono de Férias:	0,00
Media Valores:	20,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	282,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.871,97	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	358,33 D
		Desconto do imposto de Renda:	110,77 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.829,29 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	469,10 D
		TOTAL LIQUIDO:	3.360,19 P
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.360,19 (três mil trezentos e sessenta reais e dezenove centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE:		Data: 03/05/2024	
			
ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ		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\$ 3.360,19(três mil trezentos e sessenta 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: 31/05/2024	
GARÇA	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ

000822

03/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.05.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 31/05/2024

VALOR: 3.360,19

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5,B7B,129.901.F06.6C7

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

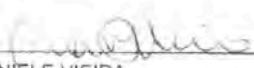
Reclamações não solucionadas na agência, SAC e demais canais de atendimento.

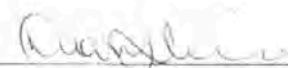
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

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 DANIELE VIEIRA		Numero Carteira Profissional 049443	Série 00269
PERÍODOS			
De Aquisição 04/03/2023 A 03/03/2024	De Gozo das Férias 04/06/2024 A 03/07/2024 = 30 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas	05	Férias	2.386,51 P
Salário Base	1.781,08	1/3 das Férias	795,50 P
Média Horas	323,03	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	2.386,51	1/3 do Dobro das Férias	0,00
		Salário Família	0,00
		1ª Parcela 13º Salário	0,00
		Desconto da Previdência	280,65 D
		Desconto do imposto de Renda	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS	3.182,01 P
		TOTAL DOS DESCONTOS	280,65 D
		TOTAL LIQUIDO	2.901,36 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\$ 2.901,36 (dois mil e novecentos e um reais e trinta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,		Data: 03/05/2024	
 DANIELE VIEIRA		 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\$ 2.901,36(dois mil e novecentos e um reais e trinta 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: 31/05/2024 GARÇA	 DANIELE VIEIRA

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.05.00
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	DANIELE VIEIRA
CPF/CNPJ:	338.913.258-94
AGENCIA: 0295	CONTA: 90.595-X
DATA DO PAGAMENTO:	31/05/2024
VALOR:	2.901,36
NR. DOCUMENTO:	

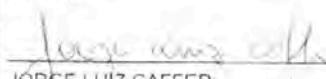
=====

NR. AUTENTICACAO: C.A6F.E3A.CD4.620.B93

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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 JORGE LUIZ CAFFER		Numero Carteira Profissional 49677	Série 218
PERÍODOS			
De Aquisição 04/05/2023 A 03/05/2024	De Gozo das Férias 05/06/2024 A 04/07/2024 = 30 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.193,15 P
Salário Base:	1.866,87	1/3 das Férias:	731,05 P
Média Horas:	43,88	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 CÁLCULO:	2.193,15	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	249,72 D
		Desconto do Imposto de Renda:	31,15 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.924,20 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	280,87 D
		TOTAL LÍQUIDO:	2.643,33 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\$ 2.643,33 (dois mil seiscentos e quarenta e três reais e trinta e três centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE:		Data: 06/05/2024	
 JORGE LUIZ CAFFER		 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\$ 2.643,33 (dois mil seiscentos e quarenta e três reais e trinta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 03/06/2024 GARÇA	 JORGE LUIZ CAFFER

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL 10.05.00

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: JORGE LUIZ CAFFER
CPF/CNPJ: 321.257.748-79
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.295-9
DATA DO PAGAMENTO: 31/05/2024
VALOR: 2.643,33
NR. DOCUMENTO:

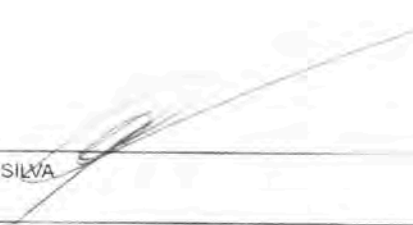
=====

NH. AUTENTICACAO: 6.7CD.6DA.FFB.64A.928

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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 GEORGE GOMES DA SILVA		Numero Carteira Profissional 02456700000	Série 00269
PERÍODOS			
De Aquisição 30/05/2023 A 29/05/2024	De Gozo das Férias 03/06/2024 A 02/07/2024 = 30 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas	00	Férias	2.436,37 P
Salário Base	2.143,57	1/3 das Férias	812,12 P
Média Horas	10,40	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	2.436,37	1/3 do Dobro das Férias	0,00
		Salário Família	0,00
		1ª Parcela 13º Salário	0,00
		Desconto da Previdência	288,63 D
		Desconto do imposto de Renda	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS	3.248,49 P
		TOTAL DOS DESCONTOS	288,63 D
		TOTAL LÍQUIDO	2.959,86 P
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.959,86 (dois mil novecentos e cinquenta e nove reais e oitenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,		Data: 03/05/2024	
 GEORGE GOMES DA SILVA		 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.959,86 (dois mil novecentos e cinquenta e nove reais e oitenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 31/05/2024 GARÇA	 GEORGE GOMES DA SILVA

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL 10.05.00

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: 31/05/2024
VALOR: 2.959,86
NR. DOCUMENTO:

=====

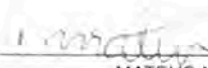
NR. AUTENTICACAO: 0.9FC.90E.BCC.467.A84

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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:		Numero Carteira Profissional	Série
MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERÇA		084427	397
PERÍODOS			
De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono	
02/05/2023 A 01/05/2024	04/06/2024 A 03/07/2024 - 30 Dias		
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	04	Férias:	2.425,97 P
Salário Base	2.143,57	1/3 das Férias:	808,66 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:	2.425,97	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	286,97 D
		Desconto do Imposto de Renda:	37,42 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.234,63 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	324,39 D
		TOTAL LIQUIDO:	2.910,24 P
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.910,24 (dois mil novecentos e dez reais e vinte e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE		Data: 03/05/2024	
			
MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERÇA		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\$ 2.910,24 (dois mil novecentos e dez reais e vinte e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 31/05/2024	
GARÇA	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERÇA

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10.05.00
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

BENEFICIARIO: MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERC
CPF/CNPJ: 452.753.938-81
AGENCIA: 0295 CONTA: 101.711-X
DATA DO PAGAMENTO: 31/05/2024
VALOR: 2.910,24
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.CB5.09F.700.F77.BA3

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

	MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E				Número da Nota Fiscal 1030	
	Série: E					
	Data Emissão: 22/05/2024					
	Certificação: 728A6-661D2					
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 Nº: 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 Insc. Estadual: CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: Nº: 70 Endereço: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS Compl.: Bairro: WILLIANS UF: SP CEP: 17402-064 Município: GARÇA Telefone: E-mail:						
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO						
CARDIOLOGIA - COMPETÊNCIA 04/2024 NO TOTAL DE CONSULTAS 153 - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE - R\$ 7500,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA. ELETROCARDIOGRAMA - COMPETÊNCIA 04/2024 NO TOTAL DE CONSULTAS 150 - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE - R\$ 7500,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA. DR. BRUNO DANIEL FERRARI						
Item CARDIOLOGIA- 153 CONSULTAS ELETROCARDIOGRAMA- 150		Tributável Sim Sim	Qtde. 1,00 1,00	Vi. Unitário R\$ 7500 7500	Total R\$ 7.500,00 7.500,00	
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			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 14.077,50	
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO						
4.01 - Medicina e biomedicina.						
OUTRAS INFORMAÇÕES						
Mês de Competência: 05/2024 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8630503 Observações:		Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)		Dt: 22/05/2024 13:37:11 Competência:		
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.						
Impresso em: 22/05/2024 às 13:37:38						
Recebi(emos) de: INSTITUTO CUORE VITTA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica, _____ Data				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 1030 Certificação 728A6-661D2 Assinatura de Recebimento: Inse Helder Hilber Pinotti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico		

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0036-1 - PRES.PRUDENTE-CTO

CONTA: 2.822-3

FAVORECIDO: INSTITUTO CUORE VITTA LTDA

CPF/CNPJ: 19.916.690/0001-51

VALOR: R\$ 14.077,50

DEBITO EM: 29/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052901

AUTENTICACAO SISBB: F.85A.925.E22.9B4.B66



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
275

Data de Emissão
22/05/2024

Data e Hora da
Competência
22/05/2024 às 11:15:55

Código de Verificação
8949-3055-8451

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 35.056.107/0001-36 Cód. Mobiliário 107638 Insc. Mun. 107638
Nome JOÃO DEIVID MORA RG/IE ISENTO
Logradouro AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES Número 549
Bairro JARDIM ARIANO CEP 16400-400
Município LINS UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's johnny_dm@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60
Inscrição Mun.
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail contabilidade2@ahbb.org.br
Inf. Comp.
Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS
Bairro VILA WILLIAMS
Município GARÇA
Complemento SALA 6

RG/IE ISENTO
Cód. Mobiliário 0
Telefone

Numero 70
CEP 17400-000
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
2	CONSULTA	5.000,0000	1,00	0,00	0,00	5.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$5.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cardiologia- Competência 04/2024 no total de consultas 58 - 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

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Aliquota (%)

2,8308

Base de Cálculo (R\$)

5.000,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Dentro do Município

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Vir. Total Retido (R\$)

0,00

Vir. do ISS (R\$)

141,54

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 275 emitida em 22/05/2024 às 11:15:55 - Cód Verif 8949-3055-8451

Condições de Pagamento: Vencimento: 22/05/2024 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

José Heitor Hübner Pinotti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB = SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10,04,59
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: 29/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052902

AUTENTICACAO SISBB: 5.B7F.19C.F0A.0DA.24A

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)



MUNICIPIO DE BOTUCATU

MUNICIPIO DE BOTUCATU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1000209Código de Verificação de Autenticidade
T4B7B32CQData e Hora de Emissão da NFS-e
22/05/2024 às 11:20:54Chave de Acesso
JLVCYL8CB7TBBFDWOWHR0AFCHRLOHPara certificação da autenticidade acesse
<http://143.137.252.10:8090/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS BOTUCATU-SP	Local da Prestação BOTUCATU - SP
----------------------------------	--------------------	---	-------------------------------------

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 22/05/2024
---------------	--------------	-------------	-------------	---------------------------

Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS Sobre Faturamento
-------------------------------------	-----------------------------	--	-------------------------------

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 24.618.045/0001-92	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 467221	Cadastro 000467221	Nome/Razão Social JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA
Logradouro Rua SALIM KAHIL, 470	CEP 18606-802	Cidade BOTUCATU-SP	Complemento BL 2 AP 503	Bairro VILA NOGUEIRA
Telefone (14) - 99104-9431	E-mail escritorioideal@ibest.com.br			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	CEP/Cod. Postal 17402-064	Cidade/País GARÇA - SP	Complemento Williams
Telefone	E-mail		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Infectologia - Competência 04/2024 no total de consultas 10 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 1280,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.280,00	R\$ 1.280,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina.

Aliquota 2,00%	Atividade Município 000004.0000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
-------------------	---------------------------------------	-------------	----------------	------------

Valor Total dos Serviços R\$ 1.280,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.280,00	Total do ISS R\$ 25,60	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\$ 1.280,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1000209 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO T4B7B32CQ.

Data

CPF/RG

Assinatura

José Heitor Hilbner Pinotti Affonso
RG: 39.541.457-0
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000836

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 3422-3 - BOTUCATU-CENTRO

CONTA: 13.003.672-5

FAVORECIDO: JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA

CPF/CNPJ: 24.618.045/0001-92

VALOR: R\$ 1.280,00

DEBITO EM: 29/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052905

AUTENTICACAO SISBB: 9.53E,EAC.393.2C2.3D2

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRANTE DO PARANAPANEMA Rua Jose Marcolino Sobrinho N° 721 Telefone: (18) 3991-9191	Número do RPS	Número da nota									
	202400000000031										
	Data da emissão da nota										
	22/05/2024 14:12:28										
	Data do fato gerador										
	22/05/2024 14:12:28										
	Código de verificação										
	2WVHVSU5L										
PRESTADOR DE SERVIÇOS											
Nome fantasia: LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA											
Nome/Razão social: LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA											
CPF/CNPJ: 25.117.985/0001-60 Inscrição municipal: 13218											
Inscrição estadual: Telephone: (18) 3991-1145											
Endereço: R LUIZ PINHEIRO Número: 188 CEP: 19260-000											
Complemento:											
Município: Mirante do Paranapanema UF: SP											
E-mail: orpaccontabilidade@gmail.com Site:											
TOMADOR DE SERVIÇOS											
Nome fantasia: SANTA CASA DE GARÇA HOSPITAL SAO LUCAS HSL											
Nome/Razão social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL											
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 Inscrição municipal: Inscrição estadual:											
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número: 70 Bairro: VILA WILLIAMS CEP: 17400-000											
Complemento:											
Município: Garça UF: SP											
E-mail: Telephone: Celular:											
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS											
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS						
Serviços médicos prestados como ortopedista, Centro de Especialidades - Média Complexidade, no total de consultas 52 - Competência 04/2024 .	4.788,4700	1,0000	4.788,4700	4.788,47x2,00 =	95,77						
Forma de Pagamento											
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1	À vista		4.788,47								
RETENÇÕES FEDERAIS											
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções						
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00						
Valor bruto = R\$ 4.788,47				Valor líquido = R\$ 4.788,47							
Códigos dos serviços:											
04.01 - Medicina e biomedicina.											
Desc. condicionado(R\$)		Desc. incondicionado(R\$)		Deduções(R\$)		Base de cálculo(R\$)		Valor ISS(R\$)			
0,00		0,00		0,00		4.788,47		95,77			
OUTRAS INFORMAÇÕES											
Natureza da operação: Tributação fora do município										 Verificar autenticidade	
Situação tributária do ISSQN: Normal											
Local da prestação do serviço: Marília											
Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.											
O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.											
Situação desta NFS-e: Normal											
Termo de colaboração 003/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça.											
DADOS BANCARIOS:											
BANCO BRADESCO											
AGENCIA: 2429-5											
CONTA: 7409-8											
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 644,05 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 155,63 (3,25%) . com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT											

José Heitor Hilbner Pinto Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000838

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.59
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: 2429-5 - MIR.DO PARANAPANEMA

CONTA: 7.409-8

FAVORECIDO: LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA

CPF/CNPJ: 25.117.985/0001-60

VALOR: R\$ 4.788,47

DEBITO EM: 29/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052906

AUTENTICACAO SISBB: 6.D30.ADA.55F.D35.3A5

 Município de Brasilândia de Minas - MG Setor de Cadastro, Tributação e Fiscalização Praça Cívica, Bela Vista, 141 - 38779000 - Brasilândia de Minas - MG	NUMERO DA NOTA FISCAL 2024/29 
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e	

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 664dfbcf Nº NFS-e: 2024/29	Data de Emissão: 22/05/2024 11:06:39 Data Emissão RPS:
--	--	---

Dados do Prestador

Razão Social: CLINICA PEDIÁTRICA AQUARELA LTDA
Nome Fantasia: CLINICA AQUARELA
CNPJ: 37.140.755/0001-00 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:** 1816
Endereço: Rua OLIVEIRA DORNELAS, 283, APTO 4, CENTRO, Cep:38779000, BRASILANDIA DE MINAS - MG
Telefone: (12) 9921-0429 **E-mail:** dragisellesaggioro@hotmail.com
Incentivador Cultural: Não **Simples Nacional:** Optante **Regime Especial:** Nenhum

Dados do Tomador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60 **Insc. Estadual:** **Insc. Municipal:**
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, VILA WILLIAMS - CEP 17.400-000 - GARÇA - SP Tel: (14) 3407-5066
E-mail: relmedico.hsl@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Pediatria - Competência 04/2024 no total de consultas demanda agendada 27 - 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 - GARÇA - SP	Local de Incidência ISSQN 3108552 - BRASILANDIA DE MINAS - MG
------------------------	---------------------	--	--

Retenções Federais

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	----------------	------------------	--------------------

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 4.000,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.000,00
Alíquota 2,00	Valor do ISSQN R\$ 80,00	Valor Total R\$ 4.000,00	Valor Líquido R\$ 4.000,00	

Recebemos de CLINICA PEDIÁTRICA AQUARELA LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/29
Data de recebimento	Assinatura e Documento do receptor	

José Heitor Hilber *Roberto Affonso*
RG: 393.497-0
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000840

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.59
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: 29/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052907
AUTENTICACAO SISBB: 9,959.5D1,545.B4A.DEC

000841

 Município de Brasilândia de Minas - MG Setor de Cadastro, Tributação e Fiscalização Praça Cívica, Bela Vista, 141 - 38779000 - Brasilândia de Minas - MG Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e	NUMERO DA NOTA FISCAL 2024/30 
--	---

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 664dfcc7 Nº NFS-e: 2024/30	Data de Emissão: 22/05/2024 11:10:15 Data Emissão RPS:
--	--	---

Dados do Prestador

Razão Social: CLINICA PEDIÁTRICA AQUARELA LTDA
Nome Fantasia: CLINICA AQUARELA
CNPJ: 37.140.755/0001-00 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:** 1816
Endereço: Rua OLIVEIRA DORNELAS, 283, APTO 4, CENTRO, Cep:38779000, BRASILANDIA DE MINAS - MG
Telefone: (12) 9921-0429 **E-mail:** dragisellesaggioro@hotmail.com
Incentivador Cultural: Não **Simples Nacional:** Optante **Regime Especial:** Nenhum

Dados do Tomador

Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0009-60 **Insc. Estadual:** **Insc. Municipal:**
Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, VILA WILLIAMS - CEP 17.400-000 - GARÇA - SP Tel: (14) 3407-5066
E-mail: relmedico.hsl@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Pediatria - Competência 04/2024 no total de consultas demanda espontânea 117 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 6.239,61 -
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 - GARÇA - SP	Local de Incidência ISSQN 3108552 - BRASILANDIA DE MINAS - MG
------------------------	---------------------	--	--

Retenções Federais

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	OUTRAS R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	----------------	------------------	--------------------

Valores da NFS-e

Valor Total dos Serviços R\$ 6.239,61	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.239,61
Alíquota 2,00	Valor do ISSQN R\$ 124,79	Valor Total R\$ 6.239,61	Valor Líquido R\$ 6.239,61	

Recebemos de CLINICA PEDIÁTRICA AQUARELA LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/30
Data de recebimento	Assinatura e Documento do recebedor	

José Heitor Hilbner Pinotti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000842

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO = 10.04.59
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\$ 6.239,61

DEBITO EM: 29/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052908

AUTENTICACAO SISBB: F.54A.2A1.2CF.B47.298

000843



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000001311 - 1

Autenticidade
WRNS-WECO

Data de Emissão
24/05/2024

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: 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

Urologia - Competência 04/2024 no total de consultas 81 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 6480,00 - 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	97,20	42,12	194,40	64,80

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	6.480,00	3,0000%	194,40	6.480,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.081,48

José Heitor Hilbrer Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000844

SISBB = SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.59
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 SERVICOS MEDICOS LTDA

CPE/CNPJ: 16.794.758/0001-89

VALOR: R\$ 6.081,48

DEBITO EM: 29/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052909

AUTENTICACAO SISBB: 2.709.0DD.6A3.FCB.ABA

		Prefeitura Municipal de Garça				Número da NFS-e 170	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade RKLI6RYHO	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Data e Hora de Emissão da NFS-e 22/05/2024 às 11:48:18	
						Chave de Acesso: 2093634ZS7LGCL0KIKOCYTVDKKZ0QLVS	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação				
		GARCA-SP	GARCA - SP				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
			22/05/2024				
Opante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS				
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento				
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social			
37.785.323/0001-48		2242820	000108317	AHMAD ABDUL LATIF HAMZE			
Logradouro			Complemento	Bairro			
Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1007			ANEXO	FERRAROPOLIS			
CEP	Cidade	Telefone		E-mail			
17400-080	Garça-SP	(14) 99857-7990		TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR			
TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social				
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
Logradouro			Complemento	Bairro			
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			SALA 06	VILA WILLIAMS			
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail			
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR			
Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário		Total		
1,00	UN	Óbito- Competência 04/2024 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 3877,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	3.877,00		R\$ 3.877,00		
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS							
LC 116/2003: 04.01		Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
MEDICINA E BIOMEDICINA.		2,7485%	0000040000001	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 3.877,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.877,00	R\$ 106,56	2 - Não	R\$ 0,00	
Retenções de Impostos							
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.877,00					Val. Aprox. Tributos:		
Informações Complementares							
RECEBI(EMOS) DE AHMAD ABDUL LATIF HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 170 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RKLI6RYHO							
Data	CPF/RG		Assinatura				

José Heitor Hilbner
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000846

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 AUTOATENDIMENTO - 10.04.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 70.035.664-1

FAVORECIDO: AHMAD ABDUL LATIF HAMZE

CPF/CNPJ: 37.785.323/0001-48

VALOR: R\$ 3.877.00

DEBITO EM: 29/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052910

AUTENTICACAO SISBB: 7.4D1.808.A0D.993.4F9

000847

**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: 2024000

00000016

Código Verificação

ISLV-P5AN

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**Emissão (Horário de Brasília)
23/05/2024 14:21:58Período de Competência Município de Prestação do
05/2024

Serviço

Uberaba - MG

Reg. Especial Tributação

**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte
(ME EPP)**

Exigibilidade do ISS

**Exigível em
Uberaba****PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social

LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia

LGVR SERVICOS MEDICOS

CPF/CNPJ

39.541.939/0001-07

Inscrição Municipal

115871

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Sim

Email

LUISGUILHERME.VAL@GMAIL.COM

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 99250-9321

Endereço

BELEM, 119, SANTA MARTA - CEP: 38061-390 - Uberaba - MG**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(14) 3532-5198

E-mail

relmedico.hsl@ahbb.org.br

Endereço

Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - WILLIAMS - CEP: 17402-064 - Garça - SP**SERVIÇO PRESTADO****0401 - Medicina e biomedicina. CNA E: 8630502****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Pesquisas - Competência 04/2024 - CARS All Média Complexidade - R\$ 18.000,00 - Datas de emissão: 04/05/2024 - 04/05/2024 - Município de Garça.

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

Outras Retenções (R\$)

0,00**VALORES**

Valor dos Serviços (R\$)

18.000,00

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incondicionado (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

Alíquota (%)

2,3600

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 [244637]

Visualizado em: 23/05/2024 14:21:59

Para validação desta NFS-e acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

José Heitor Hübner Pinoti Affonso

RG: 39.541.497-0

Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000848

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.59
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 8.887.329-3

FAVORECIDO: LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 39.541.939/0001-07

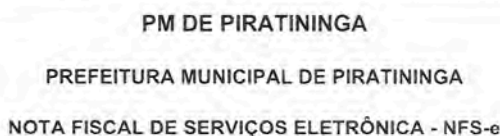
VALOR: R\$ 18.000,00

DEBITO EM: 29/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052911

AUTENTICACAO SISBB: 5.8DE.E28.F4C.8C3.06B



130

Data e Hora de Emissao da NFS-e

24/05/2024 as 11:53:46

24/05/2024 às 11:53:46

Chave de Acesso

1933151CI35G0DMKUKC0ND0JPWWBZXM

Criada em substituição à NFS-e 128

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfe.piratinga.sp.gov.br:8080/issweb>
 , menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

Local da Prestação

Exigível

PIRATININGA-SP

GARCA - SP

Numero do RPS

Serie do RPS

Tipo de RPS

Data do RPS

Competência

24/05/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Nỗn

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
46.104.573/0001-66	542.031.308.118	6481	018438	ALL SEG ENGENHARIA LTDA
Logradouro	Complemento			Bairro
RUA ARMANDO PADILHA SILVA, 31				PROFESSORA CÉLIDA APARECIDA SOARES
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
17495-308	PIRATININGA-SP			

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social	
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro			Complemento	Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70			SALA 06	VILA WILLIAMS
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais		Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARÇA - SP		3516705	16 33748438
				E-mail

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1 00	UN	Referente aos Serviços de Medicina Ocupacional do Mês de abril/2024-termo de colaboração 03/2023- prefeitura municipal de Garça / referente ao convênio media complexidade	2 800,00	R\$ 2 800,00

LC 116/2003	04.01	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina		0.00%	00000400000001	8630599		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.800,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

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

Conta para pagamento
Banco inter- 077
Agência -0001
CC 31798152-8
Allseq engenharia ltda

RECEBI(EMOS) DE **ALL SEG ENGENHARIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **130** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **W55IRI8SH**

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

000850

SISBB = SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10,04,59
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: 31.798.152-8

FAVORECIDO: ALLSEG ENGENHARIA LTDA

CPF/CNPJ: 46.104.573/0001-66

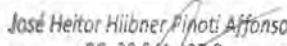
VALOR: R\$ 2.800,00

DEBITO EM: 29/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052912

AUTENTICACAO SISBB: B.425.343.F3A.503.BCD

		Prefeitura Municipal de Garça				Número da NFS-e 213	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade 6YQMS75A	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 24/05/2024 às 09:35:21	
						Chave de Acesso 2094963R1LKJFJUNXZ8SNGXW5XSKY0F	
Informações Fiscais						Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação				
Exigível		GARÇA-SP	GARÇA - SP				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				24/05/2024			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS				
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento					
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social			
30.165.222/0001-25	0	2120918	000102977	OBA OGAWA LTDA			
Logradouro	Complemento		Bairro				
Rua MARIA HELENA, 68	SALA 3		WILLIAMS				
CEP	Cidade	Telefone	E-mail				
17402-014	Garça-SP						
TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social				
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
Logradouro	Complemento		Bairro				
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06		VILA WILLIAMS				
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail			
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR			
Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total			
1,00	UN	Pedriatria - Competência 04/2024 no total de consultas demanda agendada 6 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 319,98 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	319,98	R\$ 319,98			
1,00	UN	Pedriatria - Competência 04/2024 no total de consultas demanda espontânea 144 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 7679,52 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	7 679,52	R\$ 7 679,52			
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS							
LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
HOSPITAIS,CLÍNICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÓMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	3,00%	0000040000003	8630503				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 7.999,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.999,50	R\$ 239,99	2 - Não	R\$ 0,00	
Retenções de Impostos							
PIS (7.999,50 x 0,65%)	COFINS (7.999,50 x 3,00%)	INSS	IRRF (7.999,50 x 1,50%)	CSLL (7.999,50 x 1,00%)	Outras Retenções		
R\$ 52,00	R\$ 239,99	R\$ 0,00	R\$ 119,99	R\$ 80,00	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.507,52				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.075,93 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$215,19			
Informações Complementares							
 RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico							
RECEBI(EMOS) DE OBA OGAWA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 213 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6YQMS75A							
Data	CPF/RG	Assinatura					

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:59
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090310722300400000206177997320000750752

BENEFICIARIO:

OBA OGAWA LTDA

NOME FANTASIA:

GENY OBA OGAWA EIRELI

CNPJ: 30.165.222/0001-25

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.913

NOSSO NUMERO 31072230000000206

CONVENIO 03107223

DATA DE VENCIMENTO 30/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 7.507,52

VALOR COBRADO 7.507,52

NR. AUTENTICACAO 2.3E7.D3F.CE4.0CD.250

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
000000000352 - 1

Autenticidade
IHVY-H3BF

Data de Emissão
22/05/2024

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 04/2024 no total de 73 consultas - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 6000,00 - 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 às retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	6.000,00	3,0000%	180,00	6.000,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.000,00				

Assinatura do Responsável
Assinatura do Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/06/2024 : BANCO DO BRASIL - 10:04:59
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

SISPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490017069100170000332010812207997330000600000

BENEFICIARIO:

RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDI

NOME FANTASIA:

RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS L

CNPJ: 34.661.301/0001-88

BENEFICIARIO FINAL:

RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDICOS L

CNPJ: 34.661.301/0001-88

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.914

DATA DE VENCIMENTO 31/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 6.000,00

VALOR COBRADO 6.000,00

NR.AUTENTICACAO 4.13A.965.569.A1B.CE4

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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				Número da NFS-e 839	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade 3BAXEOY3W	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Data e Hora de Emissão da NFS-e 22/05/2024 às 11:05:40	
						Chave de Acesso 20936116PC95GYZCY832SPM9XFPIY3SO	
Informações Fiscais						Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				22/05/2024			
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	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
Logradouro Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70			Complemento	Bairro Williams			
CEP/Cod.Postal 17402-064	Cidade/Pais GARÇA - SP		Cod. IBGE 3516705	Telefone	E-mail		
Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	SERVÇO PRESTADO Ginecologia e Obstetrícia - Competência 04/2024 no total de consultas 227 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 13620,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	13.620,00	R\$ 13.620,00			
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	Desconto Condicionado	
R\$ 13.620,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.620,00	R\$ 408,60	2 - Não	R\$ 0,00	
Retenções de Impostos							
PIS (13.620,00 x 0,65%)	COFINS (13.620,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (13.620,00 x 1,50%)	CSLL (13.620,00 x 1,00%)	Outras Retenções		
R\$ 88,53	R\$ 408,60	R\$ 0,00	R\$ 204,30	R\$ 136,20	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 12.782,37				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.831,89 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$366,38			
Informações Complementares							
RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 839 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3BAXEOY3W							
Data	CPF/RG	Assinatura					

Jose Henrique Miranda de Almeida
RG: 35.541.849-2
Relacionado Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:05:00
306203052 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120002983022110188621030997330001278237

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 52.915

DATA DE VENCIMENTO 31/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 12.782,37

VALOR COBRADO 12.782,37

NR.AUTENTICACAO B.332.3DE.841.F9D.C4E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas Municipais

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

59850

Código de Verificação de Autenticidade
82ANE16XHData e Hora de Emissão da NFS-e
23/05/2024 às 11:29:52

Chave de Acesso

2094189WK8SNAZK8N5DA7G7RDYVRGYTU

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

Informações Fiscais

Exibibilidade 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
61384	UNICA	RPS	23/05/2024
Competência			
23/05/2024			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Por	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
01.207.126/0001-02	ISENTO	001314096		PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S
Logradouro			Complemento	Bairro
Rua AMERICA, 148				LABIENOPOLIS
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
17404-270	GARÇA - SP			procomeso@procomeso.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60	ISENTO		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB
Logradouro			Complemento
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70			
CEP/Cod.Postal	Cidade	Cod. IBGE	Telefone
17402-064	GARÇA - SP	3516705	
			Bairro
			Williams
			E-mail
			sesmt@garca.ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Servico medico anestesiologista Anestesia Competencia 04/2024 no total de consultas 24 Centro de Especialidades Media Complexidade r\$ 1200,00 - Termo de colaboracao 003/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca. Qtde: 1 - Valor unitario: R\$ 1200.00 - Total: R\$ 1200.00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 17.09	Aliquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.	3,59%	0000170000009	8690999		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1200,00	R\$ 43,08	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFSe: R\$ 1200,00 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$161,40 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,37%) R\$28,44 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 59850 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 82ANE16XH.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE



Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
BRASIL - AHBB

CNPJ: 45.349.461/0009-60

Conta Nº: 84

Emissão: 23/05/2024

Itens:

Descrição	Valor Unitário	Qtde	Total
Outro	1.200,00	1	1.200,00
Total:			1.200,00

Itens detalhados:

Outro		
ANESTESISTA	Faturada	23/05/2024

Faturas:

Parcela	Vencimento	Valor	Situação	Valor pago	Forma de pagamento
1	30/05/2024	1.200,00	Aguardando pagamento	0,00	Cobrança Fácil - Bradesco - 0051-1 - 0120472-6

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

03/06/2024 BANCO DO BRASIL 10:05:00
106203062 0001

000859

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

LUGO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

40192024174400000000800000838755997320000120000

BENEFICIARIO:

PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA

NOME FANTASIA:

PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T

CNPJ: 01.207.126/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA DO T

CNPJ: 01.207.126/0001-02

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.916

DATA DE VENCIMENTO 30/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.200,00

VALOR COBRADO 1.200,00

NR.AUTENTICACAO 9.77E.C3F.33C.B45.F42

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000242 - 1

Autenticidade
7Z3A-GRCR

Data de Emissão
23/05/2024

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 BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 **IM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: R: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA **Pais:** **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - DRA. TAMIRIS CRM 169393 REF.: Angiologia - Competência 04/2024 no total de consultas 80 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 6400,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 1.024,00 - Aliq: 16,00%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

409 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPêCIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FÍSICO, ORGÂNICO E MENTAL.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	6.400,00	2,0073%	128,46	6.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.400,00

Assinado eletronicamente
 em 23/05/2024 às 14:00
 por TATIANA VICHATO

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:05:00
306203062 0001

000861

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070400280429441875070009197320000640000

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 52.917

DATA DE VENCIMENTO 30/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 6.400,00

VALOR COBRADO 6.400,00

NR.AUTENTICACAO A.7B5.E64.E94.0B6.A45

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 2214 Código de Verificação de Autenticidade PBHQRGH4L Data e Hora de Emissão da NFS-e 22/05/2024 às 15:38:25 Chave de Acesso 20937755Q4ZMLWVAU5JA9HJL18888DRL	
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			
				22/05/2024			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS				
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento				
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social			
14.810.528/0001-30		1811312	000016087	CLINICA MEDICA HAMZE			
Logradouro	Complemento			Bairro			
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 168	SALA 01			CENTRO			
CEP	Cidade	Telefone	E-mail				
17400-000	Garça-SP	0034075063	contato@contbem.com.br				
TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social				
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
Logradouro	Complemento			Bairro			
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06			VILA WILLIAMS			
CEP/Cod Postal	Cidade/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	Raio-X - Competência 04/2024 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 3000,00 - 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 115/2003	04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÓMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-		3,00%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 90,00	2 - Não	R\$ 0,00	
Retenções de Impostos							
PIS (3 000,00 x 0,65%)	COFINS (3 000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3 000,00 x 1,50%)	CSLL (3 000,00 x 1,00%)	Outras Retenções		
R\$ 19,50	R\$ 90,00	R\$ 0,00	R\$ 45,00	R\$ 30,00	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.815,50				Val. Aprox. Tributos Federal (13,45%) R\$403,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$80,70 - Fonte: IBPT			
Informações Complementares							
RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2214 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PBHQRGH4L							
Data	CPF/RG	Assinatura					
		José Heitor Hiibner Pinoti Affonso					
		RG: 39.541.497-0					
		Relacionamento Médico					
				MÉDIA COMPLEXIDADE			

03/06/2024 : BANCO DO BRASIL : 10:05:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120004103022210081921081397310000281550

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 52.918

DATA DE VENCIMENTO 29/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.815,50

VALOR COBRADO 2.815,50

=====

NR.AUTENTICACAO 3.D09.D58.DC0.AA0.3E4

=====

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.

000864



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000001978 - 1

Autenticidade

ZIK4-IDWC

Data de Emissão

23/05/2024

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: 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: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Médico Psiquiatra - Competência 04/2023 - CAPS 1 - Média Complexidade - 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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	15.000,00	3,0000%	450,00	15.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 14.077,50

José Heltor Hübner Pinotti Afonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:05:00
306203062 0001

000865

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120000563022302036081020297320001407750

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 52.919

DATA DE VENCIMENTO 30/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 14.077,50

VALOR COBRADO 14.077,50

NR.AUTENTICACAO 3.AC5.A32.E50.CCA.550

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

000000001928 - 1

Autenticidade

X4KI-0PR5

Data de Emissão

24/05/2024

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: 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

Oftalmologia - Competência 04/2024 no total de consultas 153 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 3442,50 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Oftalmologia - Competência 04/2024 no total de Procedimentos 981 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 3442,50 - 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\$ 1.270,28 - Aliq: 18,45%

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	103,28	44,75	206,55	68,85
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	6.885,00	3,0000%	206,55	6.885,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.461,57

José Heitor Hübner Pinotti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000867

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:05:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

SISPRIME DO BRASIL - COOPERATI

=====

08490017069100170005286008613100197320000646157

BENEFICIÁRIO:

VILLANOVA P S LTDA

NOME FANTASIA:

VILLANOVA P S LTDA

CNPJ: 19.635.961/0001-09

BENEFICIÁRIO 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 52.920

DATA DE VENCIMENTO 30/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 6.461,57

VALOR COBRADO 6.461,57

=====

NR.AUTENTICACAO 3.E73.7A0.BCF.63B.7A3

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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			Número da NFS-e 1130	
		Departamento de Rendas			Código de Verificação de Autenticidade N3B2OOP04	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Data e Hora de Emissão da NFS-e 24/05/2024 às 10:08:51	
Informações Fiscais				Chave de Acesso 20950331RQVP3CHRUVRXJ4HIZZWH310H		
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP			
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 24/05/2024	Competência		
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 11.770.451/0001-24	RG/Inscrição Estadual 1738110	Inscrição Municipal 000015519	Cadastro ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro Rua BRIGADEIRO MACHADO, 326	Complemento Bairro WILLIAMS	CEP 17402-068	Cidade Garça-SP
Telefone 14 34061211	E-mail contato@contbem.com.br		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
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	Medico em atenção domiciliar - Competência 03/2024 - SAD Média Complexidade - R\$ 16.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	16.000,00	R\$ 16.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-	3,00%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 16.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.000,00	R\$ 480,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (16.000,00 x 0,65%)	COFINS (16.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (16.000,00 x 1,50%)	CSLL (16.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 104,00	R\$ 480,00	R\$ 0,00	R\$ 240,00	R\$ 160,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.016,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.152,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$430,40 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE **ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1130** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **N3B2OOP04**.

Data

CPF/IRG

Assinatura

José Heitor Hübner Pinotti Affonso

RG: 39.541.497-0

Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:05:00
306203062 0001

000869

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891160090001303022610062621007997330001501600

BENEFICIARIO:

ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT

NOME FANTASIA:

ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT

CNPJ: 11.770.451/0001-24

BENEFICIARIO FINAL:

ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT

CNPJ: 11.770.451/0001-24

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 52.921

DATA DE VENCIMENTO 31/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 29/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 15.016,00

VALOR COBRADO 15.016,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.C76.33A.911.526.490

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

000000000070 - 1

Autenticidade

VBRV-BS2S

Data de Emissão

22/05/2024

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: HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone: 1434075060

Endereço: 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

Gastroenterologia - Competência 04/2024 no total de consultas 55 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 4125,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER

AGENCIA 0408

C/C 01003795-3

SOCIOS: PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)

0,00

I.RENDA (R\$)

0,00

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais

0,00

Base de Cálculo (R\$)

4.125,00

Alíquota (%)

3,0000%

Valor do ISS (R\$)

123,75

Valor Total da Nota (R\$)

4.125,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.125,00

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000871

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.05.00
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0826-5 - AV RIO BRANCO-MARILIA-INT-SF

CONTA: 13.002.870-9

FAVORECIDO: PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO

CPF/CNPJ: 49.721.559/0001-08

VALOR: R\$ 4.125,00

DEBITO EM: 31/05/2024

=====

DOCUMENTO: 053101

AUTENTICACAO SISBB: 0.757.FE7.9CC.2C7.6EC

000872

		PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 21			
Data e Hora da Emissão		23/05/2024 10:34:53		Competência		23/5/2024		Código de Verificação	
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação	
								2NQJNCMSB	
								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 04/2024 no total de consultas 150 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 8.400,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.									
DADOS BANCÁRIOS BANCO INTER BANCO: 077 AGÊNCIA: 0001 CONTA: 33738678-1 COD.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\$		8.400,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		8.400,00	
(-) 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		8.400,00	
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00	
(-) ISS Retido		0,00		1 - Sim		ISS a reter:		() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$		8.400,00		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.									

José Heitor Hübner Pinotti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000873

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.05.00
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\$ 8.400,00

DEBITO EM: 31/05/2024

=====

DOCUMENTO: 053102

AUTENTICACAO SISBB: 2.2B4.38B.D02.341.183

		MUNICÍPIO DE JOSÉ BONIFÁCIO				Número da NFS-e 54	
		PAÇO MUNICIPAL				Código de Verificação de Autenticidade V9XWO8ZFN	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 27/05/2024 às 08:41:02	
						Chave de Acesso 166885296CQYFKRUOF1RVR8JDLV9H50G	
Informações Fiscais						Para certificação da autenticidade acesse http://nfse.josebonifacio.sp.gov.br:5661/iss-web , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação				
		JOSE BONIFACIO-SP	GARÇA - SP				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				27/05/2024			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS				
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento				

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
46.565.042/0001-70	ISENTO	527527	000037185	HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
AVN CAMPOS SALLES, 01665				SAO JOSE	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
15200-000	JOSE BONIFACIO-SP	(17) 8101-9703	MARCOSPAULOFH@GMAIL.COM		

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60	ISENTO		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento			Bairro	
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	SALA			VILA WILLIAMS	
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARÇA - SP		14 34075066		

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Ortopedia - Competência 04/2024 no total de consultas 46 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 4235,96 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça			4.235,96	R\$ 4.235,96

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina.	2,01%	0000040000001	8630501			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.235,96	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.235,96	R\$ 85,14	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\$ 4.235,96					Val Aprox. Tributos	

Informações Complementares	
José Heitor Hilbner Pinotti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico	

RECEBI(EMOS) DE HERNANDES & MACCARINI SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 54 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO V9XWO8ZFN		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____



166885296CQYFKRUOF1RVR8JDLV9H50G

MÉDIA COMPLEXIDADE

000875

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.05.00
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: 2.559.977-2

FAVORECIDO: HERNANDES E MACCARINI SERVICOS MEDI

CPF/CNPJ: 46.565.042/0001-70

VALOR: R\$ 4.235,96

DEBITO EM: 31/05/2024

=====

DOCUMENTO: 053103

AUTENTICACAO SISBB: E.12B.35C.245.185.D12

		Prefeitura Municipal de Garça				Número da NFS-e 13	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade P2EE6YZNM	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 28/05/2024 às 12:40:19	
Informações Fiscais						Chave de Acesso 2097458JPOFW6YAQJMOYSIRZZ52OZLHS	
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 30/04/2024	Competência			
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS				
				Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.			

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 53.628.559/0001-27	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2467824	Cadastro 000117263	Nome/Razão Social ANNELIZE MARTINS LETRINTA	
Logradouro Rua FAUSTO FLORIANO TOLEDO, 567	Complemento			Bairro WILLIAMS	
CEP 17402-010	Cidade Garça-SP	Telefone (14) 9656-1998/		E-mail MNESCRITORIO@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/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Médica Clínica Geral - Competência 03/2024 - CAPS/AD Média Complexidade - R\$ 7500,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.			7.500,00	R\$ 7.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,00%	0000040000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.500,00	R\$ 150,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.500,00					Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE ANNELIZE MARTINS LETRINTA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 13 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO P2EE6YZNM.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 38.541.497-0
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000877

SISBB = SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 = AUTOATENDIMENTO - 10.05.00
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: 2.517-0

FAVORECIDO: ANNELIZE MARTINS LETRINTA

CPF/CNPJ: 53.628.559/0001-27

VALOR: R\$ 7.500,00

DEBITO EM: 31/05/2024

=====

DOCUMENTO: 053104

AUTENTICACAO SISBB: 7.011.095.C37.1EF.DF8



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000000510 - 1

Autenticidade

W1VP-CJ3R

Data de Emissão

28/05/2024**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: VALDEIR INACIO PINTURA EIRELI

CPF/CNPJ: 33.346.890/0001-47 IM: 81492 IE: 438464620118 Fone:

End: : APARICIO CASTILHO MENEGUCCI R,271 PONTO DE REFERENCIA- CEP: 17526692

Município: MARILIA

UF: SP

E-mail: HENRIQUE49CORES@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

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO PINTURA EXTERNA DA UPA - GARÇA

TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MEDIA COMPLEXIDADE)

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
Não Tributada no Município
Tributada em GARÇA-SP

Código do Serviço

702 - EXECUÇÃO, POR ADMINISTRAÇÃO, EMPREITADA OU SUBEMPREITADA, DE OBRAS DE CONSTRUÇÃO
CIVIL, HIDRÁULICA OU ELÉTRICA E DE OUTRAS

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
688,80	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	19.680,00	2,8462%	560,13	19.680,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 18.431,07

MÉDIA COMPLEXIDADE

000879

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.05.00
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: 23.759-0

FAVORECIDO: VALDEIR INACIO PINTURA LTDA

CPF/CNPJ: 33.346.890/0001-47

VALOR: R\$ 18.431,07

DEBITO EM: 31/05/2024

=====

DOCUMENTO: 053105

AUTENTICACAO SISBB: 3.476,EA2,56A,D7F,9F0

000880

RECEBEMOS DE CIRURGICA OLIMPIO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSION: 10/05/2024 VALOR TOTAL: R\$ 733,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO
THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garça-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.171.105
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
JARDIM MARACANA - 15092-050
Sao Jose do Rio Preto - SP Fone/Fax: 1732011270DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.171.105
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0501 1408 6800 0150 5500 1000 1711 0510 1865 7815

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240985671605 - 10/05/2024 17:57:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647262336117

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

01.140.868/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

10/05/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

10/05/2024

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

FONE / FAX

001434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:57:15

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENTREGA 7h/12h - 14h/17h

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

MUNICÍPIO

Garça

UF

SP

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 31/05/2024
Valor R\$ 733,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
733,00	131,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,77	733,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,99	733,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

14

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
14283	COLETOR PERFURO CORTANTE 13L Lote: 1003 Quant: 60.000 Fab: 01/06/2023 Val: 30/06/2028	48191000	000	5102	UN	60,0000	4,3300	259,80	0,00	259,80	46,76	0,00	18,00	0,00
15095	FRASCO P/ALIMENTACAO ENTERAL 300ML Lote: P032024 Quant: 40.000 Fab: 01/03/2024 Val: 30/03/2026	39269030	000	5102	UN	40,0000	0,7300	29,20	0,00	29,20	5,26	0,00	18,00	0,00
14167	PAPEL LENCOL 70X50 C/6 Lote: SN Quant: 60.000 Fab: 01/04/2024 Val: 30/04/2029	48030090	000	5102	ROL	60,0000	7,4000	444,00	0,00	444,00	79,92	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 45349461000960-R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 - VILA WILLIAMS Garça - SP

Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 343523500.1 Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garça (Media Complexidade) / DADOS BANCARIOS: BRASIL AG 4482-2 C/C 1735-3 / BRADESCO AG 2152-0 C/C 9237-1 / Tributo aproximado R\$: 107,75 Federal R\$: 131,94 Estadual Fonte: IBPT / Email do Destinatário: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/06/2024 BANCO DO BRASIL - 10:05:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792152019000001170199000923708197330000073300

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 53.106

DATA DE VENCIMENTO 31/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 31/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 733,00

VALOR COBRADO 733,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.292.3A2.FA6.297.99A

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



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



Número da NFS-e
6673
Código de Verificação de Autenticidade
ORX7ADBMT
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/05/2024 às 11:14:39
Chave de Acesso
20936210QDKXBIZ9FRZAF0CGVIZN0JG

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 22/05/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.906.589/0001-94	RG/Inscrição Estadual 001880413	Inscrição Municipal 000016643	Cadastro DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA	Nome/Razão Social
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	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	Complemento	Bairro Williams	CEP/Cod. Postal 17402-064
Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Exames laboratoriais referentes a Unidade de Pronto Atendimento - UPA Garça, no período de 01/04/2024 a 30/04/2024 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	30.504,25	R\$ 30.504,25

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE 8640202	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 30.504,25	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 30.504,25	Total do ISS R\$ 610,09	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 30.504,25			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$4.102,82 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$820,56		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 6673 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ORX7ADBMT.

Data

CPF/RG

Assinatura

Erika Cassiano de Oliveira
RG: 33.814.826-7
Auxiliar de Faturamento

MÉDIA COMPLEXIDADE

03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:05:00
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120009843022610081181058797330003050425

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	53.107
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	31/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	30.504,25
VALOR COBRADO	30.504,25

=====

NR.AUTENTICACAO B.6D0.9F0.DF3.848.61B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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

00000000403 - 1

Autenticidade

RZQ2-465R

Data de Emissão

29/05/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FERRO & CRUDI SERVICOS MEDICOS SS LTDA

CPF/CNPJ: 30.243.536/0001-07

IM: 74654

IE:

Fone:

End: : DOLORES GUERREIRO OLIVEIRA R,361 PONTO DE REFERÊNCIA- CEP: 17516721

Município: MARILIA

UF: SP

E-mail: JAMES_FERRO@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone: (14) 3407-5066

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Ortopedia - Competência 04/2024 no total de consultas 41 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 3775,53 - 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\$ 583,32 - Aliq: 15,45%

Situação de Tributação

Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)

0,00

I.RENDA (R\$)

56,63

PIS (R\$)

24,54

COFINS (R\$)

113,27

CSLL (R\$)

37,76

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais

0,00

Base de Cálculo (R\$)

3.775,53

Aliquota (%)

3,0000%

Valor do ISS (R\$)

113,26

Valor Total da Nota (R\$)

3.775,53

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.543,33

José Heitor Hübner Pinheiro Arfon

RG: 39.541.497-0

Relacionamento

MÉDIA COMPLEXIDADE

000885

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.05.00
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: 23.039-1

FAVORECIDO: FERRO E CRUDI SERVICOS MEDICOS SS L

CPE/CNEJ: 30.243.536/0001-07

VALOR: R\$ 3.543,33

DEBITO EM: 31/05/2024

=====

DOCUMENTO: 053108

AUTENTICACAO SISBB: 1.79B.546.5AC.3BB.19C