

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: MAIO/2024

PAGAMENTO: JUNHO/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 0422/2024

Garça, 19 de julho 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 Maio/2024 com pagamento Junho/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 digitalmente por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO em 19/07/2024 às 15:17:34 (UTC-03:00)

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso

Presidente da AHBB | Rede Santa Casa

www.ahbb.org.brcontato@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 Junho de 2024 à Entidade recebeu o valor da parcela 06/13 referente ao Termo de Colaboração 003/2023 – Média Complexidade, dos empenhos:**

1815/16	MUNICIPAL	R\$ 280.897,48
1816/6	FEDERAL	R\$ 400.000,00
1815/17	MUNICIPAL	R\$ 473.868,38

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

1815/18	MUNICIPAL	R\$ 2.963,57
8985	FEDERAL	R\$ 26.941,51

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

Atenciosamente,

Garça, 19 de julho de 2024.

JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:3623283
9838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.07.19
12:35:18 -03'00'

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

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603 e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br		Ordem Pagto. Nº:	
PEDIDO DE COMPRA Nº:		FICHA: 254	DATA: 29/05/2024 DATA EMP: 31/01/2024	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº 1815 / 18	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO		VENCIMENTO: 05/06/2024
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 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 Nº 003/2023 (ENCARGOS SOBRE O PISO DA ENFERMAGEM), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°14.930/2024.			Bruto 2.963,57 Desconto 0,00
ES - Estimativa			Liquido		2.963,57
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		3.867.945,29	2.963,57	5.056.858,67	
VALOR A SER PAGO R\$		2.963,57			
DESCONTOS					
		TOTAL DE DESCONTOS 0,00			
AUTORIZO		TESOURARIA		PAGUE-SE:	
ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS		BANCO Nº _____ CHEQUE Nº _____		_____	
RECIBO DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO. GARÇA/SP, ____/____/_____ NOME: _____ CNPJ/CPF: _____					
ELABORADO POR: Mara Cristina Ram					

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603 e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br		Ordem Pagto. Nº:	
PEDIDO DE COMPRA Nº		FICHA: 254		DATA: 29/05/2024 DATA EMP: 31/01/2024	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:		LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº 1815 / 16	
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 Ordinarios 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 112 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 1º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2023. PARCELA 06/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº14.930/2024.		Bruto 280.897,48 Desconto 0,00	
ES - Estimativa		Líquido		280.897,48	
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	
8.924.803,96		3.391.113,34		280.897,48	
VALOR A SER PAGO R\$		280.897,48			
DESCONTOS					
		TOTAL DE DESCONTOS 0,00			
AUTORIZO		TESOURARIA		PAGUE-SE:	
ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS		BANCO Nº _____ CHEQUE Nº _____		_____	
RECIBO DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.					
GARÇA/SP, ____/____/____		NOME _____ CNPJ/CPF _____			
ELABORADO POR Mara Cristina Ram					

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603 e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br		Ordem Pagto. N°:	
PEDIDO DE COMPRA N°:		FICHA 255	DATA 29/05/2024 DATA EMP. 31/01/2024	LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO N° 1816 / 6	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO		VENCIMENTO: 05/06/2024
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		CÓDIGO: 23104	
ENDEREÇO: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS		GARÇA			
FONTE DE RECURSO		DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO		VALOR TOTAL	
0 Recursos não Destinados a Contrapartida 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS 00 Recursos Ordinários 302 ATENÇÃO DE MÉDIA/ALTA COMPLEX.AMBUL/HOSP 520 TERMO DE COLABORAÇÃO MAC - AHBB		LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 1º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO N° 003/2023 PARCELA 09/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC N°14.930/2024.		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		2.027.517,53		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 N° _____ CHEQUE N° _____		_____	
RECIBO DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO. GARÇA/SP, ____/____/____ NOME _____ CNPJ/CPF _____					
ELABORADO POR: Mara Cristina Ram					

		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: 29/05/2024	VENCIMENTO: 05/06/2024	EMPENHO: 8985
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		255.896,51		26.941,51	418.161,98
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO					
LIBERAÇÃO DE RECURSO FINANCEIRO À ENTIDADE, CONFORME 1º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2023 (PISO DA ENFERMAGEM), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº 14.930/2024.					
ITEM	DESCR.	MARCA	QTD	UNID	VLR UNIT R\$ TOTAL
VALOR TOTAL DOS ITENS					26.941,51
TOTAL DE DESCONTOS					0,00
8985	LIQUIDO				26.941,51
AUTORIZO		TESOURARIA		PAGUE-SE:	
_____ ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS		BANCO Nº _____ CHEQUE Nº _____		_____	
RECIBO DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO. GARÇA/SP, ____/____/____ NOME _____ CNPJ/CPF _____					
Local da Entrega:			Condição de Pagamento:		

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GARÇA Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 / Cep: 17400-000 / Garça-SP CNPJ: 44.518.371/0001-35 / Fone: 14 - 34076600 / Suprimentos: 14-3407 6615 Contabilidade: 14-3407 6604 / Tesouraria: 14-3407 6603 e-mail: notafiscal@garca.sp.gov.br		Ordem Pagto. Nº:	
PEDIDO DE COMPRA Nº:		FICHA 254		DATA 29/05/2024 DATA EMP. 31/01/2024	
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICAVEL		DOCUMENTO		LIQUIDAÇÃO / SUBEMPENHO Nº 1815 / 17	
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 1º TERMO DE ADITAMENTO AO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2023, PARCELA 06/13 (PARTE), CONFORME MEMORANDO 1DOC Nº14.930/2024.		Bruto 473.868,38 Desconto 0,00	

ES - Estimativa

Líquido

473.868,38

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	3.864.981,72	473.868,38	5.059.822,24
VALOR A SER PAGO R\$		473.868,38	
DESCONTOS			
TOTAL DE DESCONTOS 0,00			

AUTORIZO ANTÔNIO CARLOS DE OLIVEIRA MARRA SECRET MUN DE FAZENDA, PLANEJ E FINANÇAS		TESOURARIA BANCO Nº: _____ CHEQUE Nº: _____	PAGUE-SE: _____
RECIBO DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL, DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO. GARÇA/SP, ____/____/____			
		NOME _____ CNPJ/CPF _____	
ELABORADO POR: Mara Cristina Rarr			

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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste **declarar que os recursos repassados através do Termo de Colaboração 003/2023 – Média Complexidade, referente ao mês de Junho/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, 19 de julho de 2024.

JOAO PEDRO	Assinado de forma
MONTEIRO PINOTTI	digital por JOAO PEDRO
AFFONSO:3623283	MONTEIRO PINOTTI
9838	AFFONSO:36232839838
	Dados: 2024.07.19
	12:34:51 -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



Extrato de conta corrente - Autorizável

G3380215279098821
02/07/2024 15:47:20

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 37216-1ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 06 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/05/2024		0000	00000	Saldo Anterior		0,00 C	0,00 C
03/06/2024		0000	13105	Pgto conta água SAAE GARCA COD BARRAS	60.301	55,75 D	
03/06/2024		0000	13105	Pgto conta água SAAE GARCA COD BARRAS	60.302	55,75 D	
03/06/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto STERICYCLE GESTAO AMBIENTAL LT	60.303	1.012,16 D	
03/06/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto 3S COMERCIO DE EMBALAGENS	60.304	1.050,00 D	
03/06/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	60.305	6.146,06 D	
03/06/2024		0000	00000	BB Rende Fácil Rende Fácil	9.903	8.319,72 C	0,00 C
05/06/2024		0290	99015	Transferência recebida 05/06 09:27 PREF MUNIC GARCA C MOVIM	550.290.000.073.013	2.963,57 C	
05/06/2024		0290	99015	Transferência recebida 05/06 09:27 PREF MUNIC GARCA C MOVIM	550.290.000.073.013	280.897,48 C	
05/06/2024		0000	14175	TED-Crédito em Conta 104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS	33.536.679	400.000,00 C	
05/06/2024		0000	14175	TED-Crédito em Conta 104 0305 97519019000180 SP 351670 FMS	33.537.180	26.941,51 C	
05/06/2024		0000	13134	Folha de Pagamento	33.557	361.592,93 D	
05/06/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 048209233000125 IRMANDADE DA	60.501	10.000,00 D	
05/06/2024		0000	13105	Pagamento de Boleto SISQUAL WORKFORCE M LTDA	60.502	2.593,22 D	
05/06/2024		0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 05/06/2024	871.571.200.018.268	12,00 D	
05/06/2024		0000	00000	BB Rende Fácil Rende Fácil	9.903	336.604,41 D	0,00 C
06/06/2024		3062	99015	Transferência enviada 06/06 15:27 JOAO M ZONETTI BORGES	550.290.000.037.361	3.543,26 D	
06/06/2024		0000	13134	Folha de Pagamento	44.474	25.716,78 D	
06/06/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0011 32421255848 ANDRE MARTINELLI	60.601	3.659,23 D	
06/06/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3021 040933371000140 ANDERSON CARR	60.602	4.500,00 D	
06/06/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI	60.603	3.000,00 D	
06/06/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 341 1751 053504385000190 NUMERA ASSESS	60.604	3.000,00 D	
06/06/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0049 042160334000172 TH MANUTENCAO	60.605	2.625,00 D	
06/06/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3022 041489305000196 NATALLI GAIAT	60.606	7.500,00 D	
06/06/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 40121653803 EMILLY NUNES DE S	60.607	1.715,45 D	
06/06/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0305 39325704803 GRAZIELE DE ANDRA	60.608	3.272,58 D	
06/06/2024		0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0011 42331438862 RENAN VITOR DA SI	60.609	2.194,82 D	

06/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.610	2.038,08 D	
		336 0001 42776786883 VANDER DO CARMO L			
06/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.611	12.117,00 D	
		260 0001 035854974000117 CARCI IMOBILI			
06/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.612	2.300,00 D	
		403 0001 032668886000132 32.668.886 LA			
06/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	841.581.100.019.736	12,00 D	
		Cobrança referente 06/06/2024			
06/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	841.581.100.019.737	12,00 D	
		Cobrança referente 06/06/2024			
06/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	841.581.100.019.738	12,00 D	
		Cobrança referente 06/06/2024			
06/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	841.581.100.019.739	12,00 D	
		Cobrança referente 06/06/2024			
06/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	841.581.100.019.740	12,00 D	
		Cobrança referente 06/06/2024			
06/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	841.581.100.019.741	12,00 D	
		Cobrança referente 06/06/2024			
06/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	841.581.100.019.742	12,00 D	
		Cobrança referente 06/06/2024			
06/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	841.581.100.019.743	12,00 D	
		Cobrança referente 06/06/2024			
06/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	841.581.100.019.744	12,00 D	
		Cobrança referente 06/06/2024			
06/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	841.581.100.019.745	12,00 D	
		Cobrança referente 06/06/2024			
06/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	841.581.100.019.746	12,00 D	
		Cobrança referente 06/06/2024			
06/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	841.581.100.019.747	12,00 D	
		Cobrança referente 06/06/2024			
06/06/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	841.581.100.124.864	482,80 D	
		Cobrança referente 06/06/2024			
06/06/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	77.809,00 C	0,00 C
		Rende Fácil			
07/06/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.037.361	6,00 D	
		07/06 16:07 JOAO M ZONETTI BORGES			
07/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.701	576,88 D	
		033 0011 42331438862 RENAN VITOR DA SI			
07/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.702	352,30 D	
		033 2271 054360623000102 VIACAO PIRACI			
07/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.703	550,00 D	
		748 3022 003672377000185 RAPTUR TRANSP			
07/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.704	448,00 D	
		237 3054 013048503000189 TURISMAR TRAN			
07/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	841.591.100.096.028	12,00 D	
		Cobrança referente 07/06/2024			
07/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	841.591.100.096.029	12,00 D	
		Cobrança referente 07/06/2024			
07/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	841.591.100.096.030	12,00 D	
		Cobrança referente 07/06/2024			
07/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	841.591.100.096.031	12,00 D	
		Cobrança referente 07/06/2024			
07/06/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	841.591.100.213.685	190,40 D	
		Cobrança referente 07/06/2024			
07/06/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	2.171,58 C	0,00 C
		Rende Fácil			
10/06/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.100.460	39,90 D	
		10/06 16:34 THIAGO H G QUERO			
10/06/2024	3062	99015 Transferência enviada	553.062.000.036.829	788,00 D	
		10/06 16:34 ASSOCIACAO B BRASIL			
10/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.001	2.326,60 D	
		033 0218 053968629000196 53.968.629 FE			
10/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.002	189,50 D	
		756 3041 030675906000177 4US NACIONAIS			
10/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.003	622,63 D	

			033 1600 019002553000101 ACCELERARE DE		
10/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D	61.004	459,00 D
10/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	61.005	575,00 D
10/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto MERCADO GS DE GARCA LTDA ME	61.006	120,00 D
10/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto INDUSTRIA E C C GARCA LTDA	61.007	816,24 D
10/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto O M I COM E MAN EQ INFORMATIC	61.008	3.209,76 D
10/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto MED CENTER COMERCIAL LTDA	61.009	810,15 D
10/06/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 10/06/2024	861.621.100.042.340	12,00 D
10/06/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 10/06/2024	861.621.100.042.341	12,00 D
10/06/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 10/06/2024	861.621.100.042.342	12,00 D
10/06/2024	0000	00000	BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	9.992,78 C 0,00 C
12/06/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	17.603	6.103,77 D
12/06/2024	0000	13105	Impostos PREFEITURA MUN GARCA	61.201	613,40 D
12/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto BENEFICIOS UPS LTDA	61.202	34.200,00 D
12/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	61.203	5.512,96 D
12/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto MERCADO GS DE GARCA LTDA ME	61.204	154,80 D
12/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto PROFARMA DISTRIBUIDO	61.205	259,92 D
12/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto MERCADO GS DE GARCA LTDA ME	61.206	350,14 D
12/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto D G NAVARRO E CIA LTDA ME	61.207	980,00 D
12/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI	61.208	2.082,88 D
12/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COME	61.209	637,91 D
12/06/2024	0000	00000	BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	50.895,78 C 0,00 C
13/06/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	18.952	4.660,93 D
13/06/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 13/06/2024	811.651.100.172.206	6,80 D
13/06/2024	0000	00000	BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	4.667,73 C 0,00 C
14/06/2024	0000	14175	TED-Crédito em Conta 237 3054 13048503000189 TURISMAR TRANS	337.740.414	448,00 C
14/06/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 14/06/2024	831.661.100.178.150	6,80 D
14/06/2024	0000	00000	BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	441,20 D 0,00 C
17/06/2024	3062	99015	Transferência enviada 17/06 16:55 JOSE BRANCAGLION JR EPP	556.932.000.000.360	124,80 D
17/06/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv 033 0218 012965462000122 SACOLAO GARCA	61.701	2.860,84 D
17/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	61.702	4.286,52 D
17/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	61.703	192,00 D
17/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA	61.704	5.930,55 D
17/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSE	61.705	139,60 D

17/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD	61.706	2.096,32 D
17/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto PROFARMA DISTRIBUIDO	61.707	203,64 D
17/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto MGMED PRODUTOS HOSPITALARES LT	61.708	458,00 D
17/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto FUTURA COM PROD MEDICOS	61.709	790,84 D
17/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	61.710	1.141,89 D
17/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto MERCADO GS DE GARCA LTDA ME	61.711	1.937,53 D
17/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	61.712	665,60 D
17/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HO	61.713	857,50 D
17/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto ATIVA COML HOSPITALAR LTDA	61.714	1.020,43 D
17/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto SOMA SP PROD HOSP LTDA	61.715	1.042,70 D
17/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	61.716	1.540,94 D
17/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT	61.717	6.598,00 D
17/06/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/06/2024	881.691.100.072.059	12,00 D
17/06/2024	0000	00000	BB Rende Fácil Rende Fácil	9.903	31.899,70 C 0,00 C
18/06/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	16.952	111,01 D
18/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto CIRURGICA NEVES LTDA	61.801	1.378,00 D
18/06/2024	0000	13105	TED Transf. Eletr. Disponiv 033 0218 061088167000140 R G MOREIRA	61.802	44,00 D
18/06/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 18/06/2024	821.701.100.044.182	12,00 D
18/06/2024	0000	00000	BB Rende Fácil Rende Fácil	9.903	1.545,01 C 0,00 C
19/06/2024	0290	99015	Transferência recebida 19/06 09:19 PREF MUNIC GARCA C MOVIM	550.290.000.073.013	473.868,38 C
19/06/2024	3062	99015	Transferência enviada 19/06 16:35 BRANCO E SARAUZA LTDA ME	550.290.000.009.913	3.122,19 D
19/06/2024	3062	99015	Transferência enviada 19/06 16:35 WELINTON GONCALVES MOREI	550.290.000.084.600	1.186,48 D
19/06/2024	0000	13105	Pagamento conta luz CPFL CIA PAULISTA DE FORC	61.901	427,79 D
19/06/2024	0000	13105	Pagamento conta luz CPFL CIA PAULISTA DE FORC	61.902	499,37 D
19/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto NITROPEC NITROGENIO LIQUIDO E	61.903	475,00 D
19/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto ACACIO VIASSELI	61.904	803,46 D
19/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto DIMASTER COM PROD HOSPITALARES	61.905	3.516,00 D
19/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCI	61.906	1.080,00 D
19/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL	61.907	761,60 D
19/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto ALFALAGOS LTDA	61.908	3.258,29 D
19/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN	61.909	3.811,38 D
19/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA	61.910	4.116,35 D
19/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	61.911	1.529,88 D

19/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES	61.912	2.890,00 D	
19/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto FINANCRED SECURITIZADORA S A	61.913	1.386,75 D	
19/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto MEDILAR	61.914	1.783,77 D	
19/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto MEGAMIX COMERCIAL LTDA	61.915	5.391,00 D	
19/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto NEON PAGAMENTOS SA INSTITUICAO	61.916	950,00 D	
19/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	61.917	2.000,00 D	
19/06/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Cred Conta Cobrança referente 19/06/2024	821.711.100.210.562	6,80 D	
19/06/2024	0000	00000	BB Rende Fácil Rende Fácil	9.903	434.872,27 D	0,00 C
20/06/2024	3062	99015	Transferência enviada 20/06 15:03 JOAO M ZONETTI BORGES	550.290.000.037.361	1.726,65 D	
20/06/2024	3062	99015	Transferência enviada 20/06 15:03 TRIUNFAL MARILIA COM LTD	556.605.000.001.089	2.929,30 D	
20/06/2024	3062	99015	Transferência enviada 20/06 15:03 ASSOCIACAO H B DO BRASIL	556.790.000.000.227	5.577,28 D	
20/06/2024	3062	99015	Transferência enviada 20/06 15:03 ASSOCIACAO H B DO BRASIL	556.790.000.000.227	1.793,87 D	
20/06/2024	3062	99015	Transferência enviada 20/06 15:03 ASSOCIACAO H B DO BRASIL	556.790.000.000.227	37.687,93 D	
20/06/2024	3062	99015	Transferência enviada 20/06 15:03 ASSOCIACAO H B DO BRASIL	556.790.000.000.227	688,80 D	
20/06/2024	3062	99015	Transferência enviada 20/06 15:03 ASSOCIACAO H B DO BRASIL	556.790.000.000.227	40.998,47 D	
20/06/2024	3062	99015	Transferência enviada 20/06 15:03 ASSOCIACAO H B DO BRASIL	556.790.000.000.227	11.643,25 D	
20/06/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	39.514	5.894,06 D	
20/06/2024	0000	13105	Pix - Enviado 20/06 15:08 CAIXA ECONOMICA FEDERAL	62.001	135,95 D	
20/06/2024	0000	00000	BB Rende Fácil Rende Fácil	9.903	109.075,56 C	0,00 C
21/06/2024	0000	14175	TED Devolvida DIVERGENCIA NA TITULARIDADE	700.007	3.500,00 C	
21/06/2024	3062	99015	Transferência enviada 21/06 16:23 GABRIELA M SILVA MEDICIN	550.141.000.075.030	1.313,90 D	
21/06/2024	3062	99015	Transferência enviada 21/06 16:23 R. A. DE SOUZA E MORAES	552.916.000.043.562	11.686,13 D	
21/06/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 053260594000136 ABDUL LATIF H	62.101	21.062,78 D	
21/06/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L	62.102	6.300,00 D	
21/06/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3135 041056712000100 CLINICA MEDIC	62.103	9.800,00 D	
21/06/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0008 044913641000102 MEDICINA MART	62.104	2.800,00 D	
21/06/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3135 048792554000103 PARENTE CLINI	62.105	3.500,00 D	
21/06/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC	62.106	10.500,00 D	
21/06/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 053268927000173 BRUNA WADA DE	62.107	700,00 D	
21/06/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 403 0001 048724160000100 ZORZELA MEDIC	62.108	700,00 D	
21/06/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 237 3609 053268034000128 DAVI CASSIANO	62.109	1.400,00 D	
21/06/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 336 0001 032282306000174 FLAVIA BICUDO	62.110	11.772,72 D	
21/06/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 047224111000145 GAIOTTO SERVI	62.111	14.600,00 D	

21/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.112	4.200,00 D
		260 0001 051556155000140 ISABELA MARQU		
21/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.113	9.800,00 D
		033 0092 041544256000147 ISABELLA GONG		
21/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.114	656,95 D
		756 3190 025021151000157 AZEVEDO SERVI		
21/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.115	700,00 D
		336 0001 052737045000147 MARINA MARTIN		
21/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.116	5.044,17 D
		260 0001 048873914000193 ACP SERVICOS		
21/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.117	700,00 D
		237 1356 053301809000110 RAFAEL THEODO		
21/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.118	5.351,12 D
		748 3022 029415625000104 REINALDO JOSE		
21/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.119	1.400,00 D
		260 0001 052677161000118 THAINA TARDIN		
21/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.120	17.481,39 D
		748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI		
21/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.121	16.100,00 D
		341 7399 046707353000127 BOFILL SERVIC		
21/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.122	5.000,00 D
		341 7399 046707353000127 BOFILL SERVIC		
21/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.123	1.400,00 D
		341 7399 046707353000127 BOFILL SERVIC		
21/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.124	1.313,90 D
		341 0145 049260798000108 ISADORA LEAO		
21/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.125	4.911,64 D
		260 0001 053260594000136 ABDUL LATIF H		
21/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.126	1.400,00 D
		260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L		
21/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.127	3.850,00 D
		756 3135 041056712000100 CLINICA MEDIC		
21/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.128	700,00 D
		237 0008 044913641000102 MEDICINA MART		
21/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.129	1.750,00 D
		336 0001 048792554000103 PARENTE CLINI		
21/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.130	3.850,00 D
		033 0218 033736395000144 COELHO CLINIC		
21/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.131	1.976,34 D
		336 0001 032282306000174 FLAVIA BICUDO		
21/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.132	350,00 D
		260 0001 047224111000145 GAIOTTO SERVI		
21/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.133	3.150,00 D
		260 0001 051556155000140 ISABELA MARQU		
21/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.134	985,43 D
		341 0145 049260798000108 ISADORA LEAO		
21/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.135	1.313,90 D
		756 3190 025021151000157 AZEVEDO SERVI		
21/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.136	1.050,00 D
		260 0001 050937710000110 MAURICIO LOPE		
21/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.137	3.503,88 D
		260 0001 048873914000193 ACP SERVICOS		
21/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.138	1.750,00 D
		260 0001 052677161000118 THAINA TARDIN		
21/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.139	7.709,70 D
		748 0914 045744816000168 SANCHES SERVI		
21/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.140	7.450,00 D
		104 0305 053628559000127 ANNELIZE MART		
21/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.141	1.050,00 D
		084 0017 054344209000100 CAIO BORGHI S		
21/06/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	62.142	50,70 D
		PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU		
21/06/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	62.143	2.853,94 D
		PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU		
21/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.731.100.169.076	12,00 D

21/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.731.100.169.109	12,00 D
		Cobrança referente 21/06/2024		
21/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.731.100.169.110	12,00 D
		Cobrança referente 21/06/2024		
21/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.731.100.169.111	12,00 D
		Cobrança referente 21/06/2024		
21/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.731.100.169.112	12,00 D
		Cobrança referente 21/06/2024		
21/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.731.100.169.113	12,00 D
		Cobrança referente 21/06/2024		
21/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.731.100.169.114	12,00 D
		Cobrança referente 21/06/2024		
21/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.731.100.169.115	12,00 D
		Cobrança referente 21/06/2024		
21/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.731.100.169.116	12,00 D
		Cobrança referente 21/06/2024		
21/06/2024	0000	13113 Tar Pag Salar Créd Conta	831.731.100.229.921	3,40 D
		Cobrança referente 21/06/2024		
21/06/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	211.933,99 C 0,00 C
		Rende Fácil		
24/06/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.100.460	36,00 D
		24/06 15:11 THIAGO H G QUERO		
24/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.401	2.800,00 D
		077 0001 046104573000166 ALLSEG ENGENH		
24/06/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	62.402	411,13 D
		EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI		
24/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.403	457,70 D
		290 0001 038541200000124 BR BRASIL UNI		
24/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.404	1.313,90 D
		756 3214 053589946000100 LUCA BORGHI S		
24/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.405	13.140,50 D
		341 9115 000331788006230 AIR LIQUIDE B		
24/06/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	62.406	1.396,00 D
		NEUPHARMA D M M H LTDA		
24/06/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	62.407	266,52 D
		REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD		
24/06/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	62.408	4.100,94 D
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS		
24/06/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	62.409	171,19 D
		GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO		
24/06/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	62.410	458,00 D
		MGMED PRODUTOS HOSPITALARES LT		
24/06/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	62.411	2.113,20 D
		FINANCRED SECURITIZADORA S A		
24/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	861.761.100.271.501	12,00 D
		Cobrança referente 24/06/2024		
24/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	861.761.100.271.502	12,00 D
		Cobrança referente 24/06/2024		
24/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	861.761.100.271.503	12,00 D
		Cobrança referente 24/06/2024		
24/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	861.761.100.271.504	12,00 D
		Cobrança referente 24/06/2024		
24/06/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	26.713,08 C 0,00 C
		Rende Fácil		
25/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.501	3.500,00 D
		336 0001 048792554000103 PARENTE CLINI		
25/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	821.771.100.171.984	12,00 D
		Cobrança referente 25/06/2024		
25/06/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	3.512,00 C 0,00 C
		Rende Fácil		
26/06/2024	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.829	1.957,99 C
		26/06 15:29 ASSOCIACAO B BRASIL		
26/06/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	62.601	379,00 D
		NATAN VASCOUTO SILVA		
26/06/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	62.602	1.584,32 D

			MESSER GASES LTDA		
26/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.603	168,40 D
			3S COMERCIO DE EMBALAGENS		
26/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.604	252,60 D
			3S COMERCIO DE EMBALAGENS		
26/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.605	553,20 D
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
26/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.606	801,19 D
			3S COMERCIO DE EMBALAGENS		
26/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.607	1.721,00 D
			MED CENTER COMERCIAL LTDA		
26/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.608	31.683,31 D
			DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTD		
26/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.609	6.179,77 D
			MESSER GASES LTDA		
26/06/2024	0000	00000	BB Rende Facil	9.903	41.364,80 C 0,00 C
			Rende Facil		
27/06/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	26.680	29.089,45 D
27/06/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	62.701	9.360,95 D
			237 3054 033346890000147 VALDEIR INACI		
27/06/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico	831.791.100.185.331	12,00 D
			Cobrança referente 27/06/2024		
27/06/2024	0000	00000	BB Rende Fácil	9.903	38.462,40 C 0,00 C
			Rende Facil		
28/06/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.114.000.016.448	882,19 D
			28/06 16:40 B. S N S M - ME		
28/06/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.141.000.072.480	3.800,92 D
			28/06 16:40 FERREIRA A S M EIRELI		
28/06/2024	3062	99015	Transferência enviada	550.290.000.029.371	10.410,44 D
			28/06 16:57 GENY OBA OGAWA EIRELI		
28/06/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	45.135	7.024,18 D
28/06/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	62.801	14.077,50 D
			237 0036 019916690000151 INSTITUTO CUO		
28/06/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	62.802	5.000,00 D
			237 0002 035056107000136 JOAO DEIVID M		
28/06/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	62.803	5.992,00 D
			077 0001 053518972000139 RESENDE E DUT		
28/06/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	62.804	3.150,00 D
			033 0826 049721559000108 PAULO ERNESTO		
28/06/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	62.805	1.280,00 D
			033 3422 024618045000192 JOAO PAULO V		
28/06/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	62.806	4.148,30 D
			748 3022 030243536000107 FERRO E CRUDI		
28/06/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	62.807	3.775,53 D
			237 2429 025117985000160 LUCAS FERNAND		
28/06/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	62.808	7.626,44 D
			756 3135 037140755000100 CLINICA PEDIA		
28/06/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	62.809	5.330,68 D
			748 3022 016794758000189 G F GOMES SER		
28/06/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	62.810	3.877,00 D
			260 0001 037785323000148 AHMAD ABDUL L		
28/06/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	62.811	18.000,00 D
			077 0001 039541939000107 LGVR SERVICOS		
28/06/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv	62.812	7.500,00 D
			104 0305 053628559000127 ANNELIZE MART		
28/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.813	6.000,00 D
			TAMIRIS LEMES V S MEDICOS		
28/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.814	15.016,00 D
			ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LT		
28/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.815	900,00 D
			PROCOMESO SEGURANCA E MEDICINA		
28/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.816	6.000,00 D
			RODRIGUES SIMOES SERVICOS MEDI		
28/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto	62.817	6.081,48 D
			VILLANOVA P S LTDA		

28/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.818	14.077,50 D	
		748 3022 011810346000171 CENTRO MEDICO			
28/06/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	62.819	9.629,01 D	
		CLINICA MIRANDA LTDA			
28/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	871.801.100.270.210	12,00 D	
		Cobrança referente 28/06/2024			
28/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	871.801.100.270.211	12,00 D	
		Cobrança referente 28/06/2024			
28/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	871.801.100.270.212	12,00 D	
		Cobrança referente 28/06/2024			
28/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	871.801.100.270.213	12,00 D	
		Cobrança referente 28/06/2024			
28/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	871.801.100.270.214	12,00 D	
		Cobrança referente 28/06/2024			
28/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	871.801.100.270.215	12,00 D	
		Cobrança referente 28/06/2024			
28/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	871.801.100.270.216	12,00 D	
		Cobrança referente 28/06/2024			
28/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	871.801.100.270.217	12,00 D	
		Cobrança referente 28/06/2024			
28/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	871.801.100.270.218	12,00 D	
		Cobrança referente 28/06/2024			
28/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	871.801.100.270.219	12,00 D	
		Cobrança referente 28/06/2024			
28/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	871.801.100.270.220	12,00 D	
		Cobrança referente 28/06/2024			
28/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	871.801.100.270.221	12,00 D	
		Cobrança referente 28/06/2024			
28/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	871.801.100.270.222	12,00 D	
		Cobrança referente 28/06/2024			
28/06/2024	0000	13113 Tar Pag Salár Créd Conta	871.801.100.452.023	37,40 D	
		Cobrança referente 28/06/2024			
28/06/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	159.772,57 C	0,00 C
30/06/2024	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 - Junho/2024

Saldo bruto em 31/05/2024	R\$ 200.713,79
Aplicações no mês:	R\$ 771.917,88
Resgates líquidos no mês:	R\$ 778.135,70
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 150,05
Rendimentos no mês:	R\$ 359,07
Saldo bruto em 28/06/2024:	R\$ 194.704,99

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/05/2024	Saldo Anterior	R\$ 200.440,44	R\$ 273,35	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
03/06/2024	Resgate	R\$ 8.317,86	R\$ 3,26	R\$ 0,00	R\$ 1,40	R\$ 8.319,72
05/06/2024	Aplicação	R\$ 336.604,41	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 336.604,41
06/06/2024	Resgate	R\$ 75.253,79	R\$ 38,42	R\$ 0,00	R\$ 12,67	R\$ 75.279,54
06/06/2024	Resgate	R\$ 2.529,28	R\$ 0,59	R\$ 0,00	R\$ 0,41	R\$ 2.529,46
07/06/2024	Resgate	R\$ 2.171,37	R\$ 0,59	R\$ 0,00	R\$ 0,38	R\$ 2.171,58
10/06/2024	Resgate	R\$ 9.991,40	R\$ 3,13	R\$ 0,00	R\$ 1,75	R\$ 9.992,78
12/06/2024	Resgate	R\$ 50.885,79	R\$ 19,98	R\$ 0,00	R\$ 9,99	R\$ 50.895,78
13/06/2024	Resgate	R\$ 4.666,64	R\$ 2,01	R\$ 0,00	R\$ 0,92	R\$ 4.667,73
14/06/2024	Aplicação	R\$ 441,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 441,20
17/06/2024	Resgate	R\$ 25.663,43	R\$ 13,10	R\$ 0,00	R\$ 4,32	R\$ 25.672,21
17/06/2024	Resgate	R\$ 6.226,71	R\$ 1,95	R\$ 0,00	R\$ 1,17	R\$ 6.227,49
18/06/2024	Resgate	R\$ 1.544,77	R\$ 0,54	R\$ 0,00	R\$ 0,30	R\$ 1.545,01
19/06/2024	Aplicação	R\$ 434.872,27	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 434.872,27
20/06/2024	Resgate	R\$ 109.052,00	R\$ 47,11	R\$ 0,00	R\$ 23,55	R\$ 109.075,56

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
21/06/2024	Resgate	R\$ 211.880,06	R\$ 99,86	R\$ 0,00	R\$ 45,93	R\$ 211.933,99
24/06/2024	Resgate	R\$ 7.900,87	R\$ 4,03	R\$ 0,00	R\$ 1,45	R\$ 7.903,45
24/06/2024	Resgate	R\$ 441,20	R\$ 0,10	R\$ 0,00	R\$ 0,06	R\$ 441,24
24/06/2024	Resgate	R\$ 18.368,02	R\$ 2,16	R\$ 0,00	R\$ 1,79	R\$ 18.368,39
25/06/2024	Resgate	R\$ 3.511,89	R\$ 0,55	R\$ 0,00	R\$ 0,44	R\$ 3.512,00
26/06/2024	Resgate	R\$ 41.362,85	R\$ 8,12	R\$ 0,00	R\$ 6,17	R\$ 41.364,80
27/06/2024	Resgate	R\$ 38.459,95	R\$ 9,06	R\$ 0,00	R\$ 6,61	R\$ 38.462,40
28/06/2024	Resgate	R\$ 159.759,39	R\$ 43,92	R\$ 0,00	R\$ 30,74	R\$ 159.772,57
28/06/2024	Saldo Final	R\$ 194.371,05	R\$ 333,94	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

RELATÓRIO DE MOVIMENTAÇÕES: CONTAS BANCÁRIAS



Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
45.349.461/0009-60
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70
GARÇA - SP

PERÍODO: 01/06/2024 ATÉ 30/06/2024
CONTA FINANCEIRA: BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/C 37216-1

REAL x PREV DATA REALIZADA			CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	03-06-2024	16:55:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESA DE OCUPACAO	11515 - SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOTOS	DEBITO	1874	CONSUMO DE ÁGUA	R\$-55,75
REALIZADO	03-06-2024	16:55:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESA DE OCUPACAO	11515 - SAAE - SERVIÇO AUTONOMO DE AGUAS E ESGOTOS	DEBITO	1881	CONSUMO DE ÁGUA	R\$-55,75
REALIZADO	03-06-2024	16:55:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTACAO DE SERVIÇO - COM RET	11535 - B-GREEN GESTAO AMBIENTAL S.A. (STERICYCLE	DEBITO		COLETA DE LIXOS E RESIDUOS SOLIDOS	R\$-1.012,16
REALIZADO	03-06-2024	16:55:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9642 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	DEBITO	19322	DESCARTAVEIS LIMPEZA	R\$-1.050,00
REALIZADO	03-06-2024	16:55:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9786 - NESSER GASES LTDA	DEBITO	37328	GASES MEDICINAIS	R\$-6.146,06
REALIZADO	03-06-2024	14:30:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59605 - RENDE FACIL COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 3	CREDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO	R\$8.319,72
REALIZADO	05-06-2024	15:31:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MEDIA	CREDITO		RECEBIMENTO	R\$2.963,57
REALIZADO	05-06-2024	15:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MEDIA	CREDITO		RECEBIMENTO	R\$280.897,48
REALIZADO	05-06-2024	15:43:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MEDIA	CREDITO		RECEBIMENTO	R\$400.000,00
REALIZADO	05-06-2024	15:29:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA - MEDIA	CREDITO		RECEBIMENTO	R\$26.941,51
REALIZADO	05-06-2024	13:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12407 - SALARIO	DEBITO		SALARIO	R\$-361.592,93
REALIZADO	05-06-2024	13:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESA DE OCUPACAO	12795 - ALUGUEL	DEBITO		ALUGUEL	R\$-10.000,00
REALIZADO	05-06-2024	13:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	46911 - SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	DEBITO		SISTEMA PONTO	R\$-2.593,22
REALIZADO	05-06-2024	14:33:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	R\$-12,00
REALIZADO	05-06-2024	14:31:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59605 - RENDE FACIL COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 3	DEBITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO	R\$-336.604,41
REALIZADO	05-06-2024	09:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12407 - SALARIO	DEBITO		SALARIO	R\$-3.543,26
REALIZADO	05-06-2024	09:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12407 - SALARIO	DEBITO		SALARIO	R\$-25.716,78
REALIZADO	05-06-2024	09:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12407 - SALARIO	DEBITO		SALARIO	R\$-3.659,23
REALIZADO	05-06-2024	09:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	35342 - ANDERSON CARRILHO DA COSTA	DEBITO	11	SALARIO	R\$-4.500,00
REALIZADO	05-06-2024	09:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PROFISSIONAL PJ	11543 - GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITORIO	DEBITO	187	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	R\$-3.000,00
REALIZADO	05-06-2024	09:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PROFISSIONAL PJ	63951 - NUVERA ASSESSORIA CONTABIL	DEBITO	20	SERVIÇOS CONTÁBEIS	R\$-3.000,00
REALIZADO	05-06-2024	09:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTACAO DE SERVIÇO	26062 - TH ENGENHARIA CLINICA HOSPITALAR	DEBITO	223	MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	R\$-2.625,00
REALIZADO	05-06-2024	09:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PROFISSIONAL PJ	17497 - NATALLI GAIATO CRUZ	DEBITO	97	PROFISSIONAL PJ	R\$-7.500,00
REALIZADO	05-06-2024	09:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12407 - SALARIO	DEBITO		SALARIO	R\$-1.715,45
REALIZADO	05-06-2024	09:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12407 - SALARIO	DEBITO		SALARIO	R\$-3.272,58

000022

REAL x PREV DATA REALIZADA CONTA ORIGEM

LEONARDO.SILVA

GRUPO

CONTA DEST

TIPO DOCTO

HISTORICO

VALOR

REALIZADO	06-06-2024	09:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO
REALIZADO	06-06-2024	09:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO
REALIZADO	06-06-2024	09:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTACAO DE SERVICO
REALIZADO	06-06-2024	09:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTACAO DE SERVICO
REALIZADO	06-06-2024	09:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTACAO DE SERVICO
REALIZADO	06-06-2024	09:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO
REALIZADO	06-06-2024	15:09:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCARIAS
REALIZADO	06-06-2024	14:35:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS
REALIZADO	07-06-2024	17:40:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO
REALIZADO	07-06-2024	17:41:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO
REALIZADO	07-06-2024	16:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO
REALIZADO	07-06-2024	16:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO
REALIZADO	07-06-2024	16:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO
REALIZADO	07-06-2024	09:35:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCARIAS
REALIZADO	07-06-2024	09:36:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS
REALIZADO	10-06-2024	14:30:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS
REALIZADO	10-06-2024	16:59:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO
REALIZADO	10-06-2024	14:30:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTACAO DE SERVICO
REALIZADO	10-06-2024	14:30:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS
REALIZADO	10-06-2024	14:30:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTACAO DE SERVICO
REALIZADO	10-06-2024	14:30:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS
REALIZADO	10-06-2024	14:30:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTACAO DE SERVICO
REALIZADO	10-06-2024	14:30:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS
REALIZADO	10-06-2024	09:37:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCARIAS
REALIZADO	10-06-2024	09:39:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS
REALIZADO	12-06-2024	15:19:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO
REALIZADO	12-06-2024	15:19:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER
REALIZADO	12-06-2024	15:19:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	IMPOSTOS A RECOLHER
REALIZADO	12-06-2024	15:19:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO
REALIZADO	12-06-2024	15:19:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS
REALIZADO	12-06-2024	15:19:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS
REALIZADO	12-06-2024	15:19:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS
REALIZADO	12-06-2024	15:19:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS
REALIZADO	12-06-2024	15:19:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTACAO DE SERVICO
REALIZADO	12-06-2024	15:19:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS
REALIZADO	12-06-2024	15:19:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS
REALIZADO	12-06-2024	09:41:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS
REALIZADO	13-06-2024	15:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO

12407 - SALARIO	DEBITO				SALARIO	RS-2.194,82
12407 - SALARIO	DEBITO				SALARIO	RS-2.098,08
16215 - CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	DEBITO	214			IMOBILIZACAO ORTOPEDICA-P J	RS-7.000,00
16215 - CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	DEBITO	215			TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLOGICO	RS-3.400,00
16215 - CARLOS ANTONIO DA SILVA - PJ	DEBITO	216			TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLOGICO	RS-1.717,00
46753 - LARISSA MICHELAN BRUNELLI 42357699876	DEBITO				SERVICOS DE EDUCADOR FISICO	RS-2.300,00
12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO				TARIFA BANCARIA	RS-626,80
59605 - RENDE FACIL COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 3	CREDITO				TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO	RS77.809,00
12407 - SALARIO	DEBITO				SALARIO	RS-6,00
12407 - SALARIO	DEBITO				SALARIO	RS-576,88
48505 - VIACAO PIRACIBABANA S.A.	DEBITO	71			VALE TRANSPORTE	RS-352,30
32734 - RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	DEBITO				VALE TRANSPORTE	RS-550,00
29246 - TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA	DEBITO	4798			VALE TRANSPORTE	RS-448,00
12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO				TARIFA BANCARIA	RS-238,40
59605 - RENDE FACIL COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 3	CREDITO				TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO	RS2.171,58
9773 - THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO	DEBITO	4382			CONFECCAO DE CARIMBO	RS-39,90
48916 - THOMSON REUTERS BRASIL - DOMINIO	DEBITO				SISTEMA FOLHA	RS-788,00
11552 - FERNAND LUIZ ROBERTO 20023315881	DEBITO				MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	RS-2.326,60
9705 - AUS NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VAS	DEBITO	1585			MATERIAL DE ESCRITORIO	RS-189,50
48223 - ACCELERARE DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO	DEBITO	02			LOCACAO DE SISTEMA MEDICO	RS-622,63
9685 - CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA	DEBITO	23550			EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	RS-459,00
11532 - SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	DEBITO	3631			CONTROLE DE PRAGAS	RS-575,00
9694 - MERCADO GS DE GARGA LTDA - ME	DEBITO	20577			GAS DE COZINHA	RS-120,00
9729 - IND. COM. CEREALISTA GARGA LTDA	DEBITO	20989			PRODUTOS ALIMENTICIOS	RS-816,24
14280 - O.M.I. COM. MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS INF	DEBITO	17714			LOCACAO DE IMPRESSORAS	RS-3.209,76
9758 - CIRURGICA MEDCENTER	DEBITO	54066			MATERIAL HOSPITALAR	RS-810,15
12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO				TARIFA BANCARIA	RS-36,00
59605 - RENDE FACIL COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 3	CREDITO				TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO	RS9.992,78
12409 - FERIAS	DEBITO				FERIAS	RS-6.103,77
12817 - ISS A RECOLHER	DEBITO				INVESTIMENTO	RS-560,13
12817 - ISS A RECOLHER	DEBITO				COLETA DE LIXOS E RESIDUOS SOLIDOS	RS-53,27
74925 - BENEFICIOS UPS LTDA	DEBITO	14228			VALE ALIMENTACAO	RS-34.200,00
9786 - NESSER GASES LTDA	DEBITO	37975			GASES MEDICINAIS	RS-5.512,96
9694 - MERCADO GS DE GARGA LTDA - ME	DEBITO	20592			GENEROS ALIMENTICIOS	RS-154,80
55171 - PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACE	DEBITO	308765			MEDICAMENTOS	RS-259,92
9694 - MERCADO GS DE GARGA LTDA - ME	DEBITO	20599			GENEROS ALIMENTICIOS	RS-350,14
32875 - D.G. NAVARRO E CIA LTDA	DEBITO				MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS	RS-980,00
12796 - S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAUR	DEBITO	48556			MATERIAL PRODUTOS DE LIMPEZA	RS-2.082,88
29209 - CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPO	DEBITO	64939			GENEROS ALIMENTICIOS	RS-637,91
59605 - RENDE FACIL COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 3	CREDITO				TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO	RS50.895,78
12409 - FERIAS	DEBITO				FERIAS	RS-4.660,93

19/07/2024 11:46:35

REAL x PREV DATA REALIZADA CONTA ORIGEM

LEONARDO.SILVA

CONTA DEST

GRUPO

TIPO

DOCTO

HISTORICO

3 de 9

VALOR

REALIZADO	13-06-2024	09:42:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	RS-6,80
REALIZADO	13-06-2024	09:43:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ BANCOS	59605 - RENDE FACIL COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 3	CREDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO	RS4.667,73
REALIZADO	14-06-2024	10:06:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ ESTORNO DE PAGAMENTO	29317 - ESTORNO DE PAGAMENTO	CREDITO		DEVOLUCAO DE PAGAMENTOS INDEVIDOS	RS448,00
REALIZADO	14-06-2024	09:45:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	RS-6,80
REALIZADO	14-06-2024	09:46:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ BANCOS	59605 - RENDE FACIL COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 3	DEBITO	38543	TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO	RS-441,20
REALIZADO	17-06-2024	12:39:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FORNECEDORES DIVERSOS	42467 - JOSE BRANCAGLION JUNIOR EPP	DEBITO	1844	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	RS-124,80
REALIZADO	17-06-2024	12:39:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FORNECEDORES DIVERSOS	30069 - SACOLAO GARCIA COMERCIAL LTDA	DEBITO		GENEROS ALIMENTICIOS	RS-2.860,84
REALIZADO	17-06-2024	12:39:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FORNECEDORES DIVERSOS	9796 - MESSER GASES LTDA	DEBITO	38384	GASES MEDICINAIS	RS-4.286,52
REALIZADO	17-06-2024	12:39:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FORNECEDORES DIVERSOS	9737 - ELETRO CENTER DE GARCIA LTDA	DEBITO	25559	MATERIAL DE MANUTENCAO	RS-192,00
REALIZADO	17-06-2024	12:39:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FORNECEDORES DIVERSOS	48022 - AUTO POSTO GUANABARA	DEBITO	10130	ABASTECIMENTO DE VEICULOS	RS-5.930,55
REALIZADO	17-06-2024	12:39:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ PRESTACAO DE SERVICO	11529 - SAPRA LANDAUER SERV ASSISTENCIA RADIOLOGIC	DEBITO	111726	SERVICOS DE DOSIMETRIA PESSOAL	RS-139,60
REALIZADO	17-06-2024	12:39:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FORNECEDORES DIVERSOS	12718 - REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	DEBITO	7629015	MATERIAL DE ESCRITORIO	RS-2.096,32
REALIZADO	17-06-2024	12:39:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FORNECEDORES DIVERSOS	55171 - PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACE	DEBITO	322483	MEDICAMENTOS	RS-203,64
REALIZADO	17-06-2024	15:39:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FORNECEDORES DIVERSOS	9591 - VGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	DEBITO	61603	MEDICAMENTOS	RS-458,00
REALIZADO	17-06-2024	12:39:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FORNECEDORES DIVERSOS	9714 - FUTURA COMERCIO MED HOSPITALARES LTDA	DEBITO	175087	MATERIAL HOSPITALAR	RS-790,84
REALIZADO	17-06-2024	12:39:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FORNECEDORES DIVERSOS	9614 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	DEBITO	1870563	MEDICAMENTOS	RS-1.141,89
REALIZADO	17-06-2024	12:39:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FORNECEDORES DIVERSOS	9694 - MERCADO GS DE GARCIA LTDA - ME	DEBITO	26607	GENEROS ALIMENTICIOS	RS-1.937,53
REALIZADO	17-06-2024	12:39:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FORNECEDORES DIVERSOS	14436 - MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	DEBITO	247208	MATERIAL E MEDICAMENTO	RS-665,60
REALIZADO	17-06-2024	12:39:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FORNECEDORES DIVERSOS	15090 - MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES L	DEBITO	3099	MATERIAL/EQUIPAMENTO HOSPITALAR	RS-857,50
REALIZADO	17-06-2024	12:39:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FORNECEDORES DIVERSOS	9626 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	DEBITO	122145	MEDICAMENTOS	RS-1.020,43
REALIZADO	17-06-2024	12:39:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FORNECEDORES DIVERSOS	28963 - SOMASP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	DEBITO	269832	MATERIAL E MEDICAMENTO	RS-1.042,70
REALIZADO	17-06-2024	12:39:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FORNECEDORES DIVERSOS	57498 - MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	DEBITO	73718	MATERIAL HOSPITALAR	RS-1.540,94
REALIZADO	17-06-2024	12:39:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FORNECEDORES DIVERSOS	53634 - DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	DEBITO	18886	MEDICAMENTOS	RS-6.598,00
REALIZADO	17-06-2024	09:47:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FORNECEDORES DIVERSOS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	RS-12,00
REALIZADO	17-06-2024	08:51:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ DESPESAS BANCARIAS	59605 - RENDE FACIL COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 3	CREDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO	RS31.899,70
REALIZADO	18-06-2024	15:39:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ BANCOS	12407 - SALARIO	DEBITO		SALARIO	RS-111,01
REALIZADO	18-06-2024	15:39:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FORNECEDORES DIVERSOS	9599 - CIRURGICA NEVES	DEBITO	19688	MATERIAL HOSPITALAR	RS-1.378,00
REALIZADO	18-06-2024	15:39:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FORNECEDORES DIVERSOS	9814 - RG MOREIRA-EPP NATURESSENCIA PHARM DE MANI	DEBITO	274	MEDICAMENTOS	RS-44,00
REALIZADO	18-06-2024	10:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	RS-12,00
REALIZADO	18-06-2024	10:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ BANCOS	59605 - RENDE FACIL COLABORACAO - AG 3062-7 C/C 3	CREDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO	RS1.545,01
REALIZADO	19-06-2024	15:36:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCIA - MEDIA	CREDITO		RECEBIMENTO	RS470.116,96
REALIZADO	19-06-2024	15:37:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ REPASSE MUNICIPAL	11301 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCIA - MEDIA	CREDITO		RECEBIMENTO	RS3.751,42
REALIZADO	19-06-2024	12:37:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FORNECEDORES DIVERSOS	32077 - CASA DE CARNES BRANCO E SARAUZA LTDA	DEBITO	818	GENEROS ALIMENTICIOS	RS-3.122,19
REALIZADO	19-06-2024	12:37:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FORNECEDORES DIVERSOS	29655 - WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME	DEBITO	1888	GENEROS ALIMENTICIOS	RS-1.186,48
REALIZADO	19-06-2024	12:37:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ DESPESA DE OCUPACAO	11501 - COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	DEBITO	368913119	ENERGIA ELETRICA	RS-427,79
REALIZADO	19-06-2024	12:37:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ DESPESA DE OCUPACAO	11501 - COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ - CPFL	DEBITO	368909623	ENERGIA ELETRICA	RS-499,37
REALIZADO	19-06-2024	12:37:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FORNECEDORES DIVERSOS	9637 - NITROPEC NITR. LIQ. E INS. ART. LTDA	DEBITO	73369	GASES MEDICINAIS	RS-475,00
REALIZADO	19-06-2024	12:37:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FORNECEDORES DIVERSOS	9649 - ACACIO VIASSELI - ME MULTGAR ELETRICO HIDR	DEBITO	29974	MATERIAL DE MANUTENCAO	RS-803,46
REALIZADO	19-06-2024	12:37:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FORNECEDORES DIVERSOS	84274 - DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR	DEBITO	3667	MEDICAMENTOS	RS-3.516,00
REALIZADO	19-06-2024	12:37:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FORNECEDORES DIVERSOS	58787 - TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIA	DEBITO	8253	MATERIAL HOSPITALAR	RS-1.080,00
REALIZADO	19-06-2024	12:37:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/ FORNECEDORES DIVERSOS	9753 - LONDRICIR	DEBITO	413995	MATERIAL HOSPITALAR	RS-761,60

000024

[illegible]

LEONARDO.SILVA

CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
11338 - AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	DEBITO		PLANTÃO MEDICO UPA	R\$-656,95
62201 - MARINA MARTINS SOBREIRA SERVICOS MEDICOS L	DEBITO		PLANTÃO MEDICO UPA	R\$-700,00
59308 - ACP SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO		PLANTÃO MEDICO UPA	R\$-4.544,17
59308 - ACP SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO		TRANSPORTE DE PACIENTES	R\$-500,00
66900 - RAFAEL THEODORO TORTOLA SERVICOS MEDICOS L	DEBITO		PLANTÃO MEDICO UPA	R\$-700,00
11468 - REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI	DEBITO		PLANTÃO MEDICO UPA	RS-5.351,12
60200 - THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS L	DEBITO		PLANTÃO MEDICO UPA	RS-1.400,00
49610 - SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO		PLANTÃO MEDICO UPA	RS-17.481,39
47550 - BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO		PLANTÃO MEDICO UPA	RS-16.100,00
47550 - BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO		COORDENAÇÃO	RS-5.000,00
47550 - BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO		TRANSPORTE DE PACIENTES	RS-1.400,00
46863 - ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	DEBITO		PLANTÃO MEDICO UPA	RS-1.313,90
62225 - ABDUL LATIF HAMZE LTDA	DEBITO		PLANTÃO 3º MEDICO UPA	RS-4.911,64
33527 - AHMAD ABUL LATIF HAMZE	DEBITO		PLANTÃO 3º MEDICO UPA	RS-1.400,00
49709 - CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA	DEBITO		PLANTÃO 3º MEDICO UPA	RS-3.850,00
34259 - MEDICINA MARTINS RAVOS LTDA	DEBITO		PLANTÃO 3º MEDICO UPA	RS-700,00
45192 - PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	DEBITO		PLANTÃO 3º MEDICO UPA	RS-1.750,00
14509 - COELHO CLINICA MEDICA LTDA	DEBITO		PLANTÃO 3º MEDICO UPA	RS-3.850,00
11454 - FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	DEBITO		PLANTÃO 3º MEDICO UPA	RS-1.976,34
38476 - GAIOTTO SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO		PLANTÃO 3º MEDICO UPA	RS-350,00
66899 - ISABELA MARQUEZ REIS SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO		PLANTÃO 3º MEDICO UPA	RS-3.150,00
46863 - ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	DEBITO		PLANTÃO 3º MEDICO UPA	RS-985,43
11338 - AZEVEDO SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME	DEBITO		PLANTÃO 3º MEDICO UPA	RS-1.313,90
59842 - MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVICOS MED	DEBITO		PLANTÃO 3º MEDICO UPA	RS-1.050,00
59308 - ACP SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO		PLANTÃO 3º MEDICO UPA	RS-3.503,88
60200 - THAINA TARDIN DE MORAES SERVICOS MEDICOS L	DEBITO		PLANTÃO 3º MEDICO UPA	RS-1.750,00
49610 - SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO		PLANTÃO 3º MEDICO UPA	RS-7.709,70
65724 - ANNELUZE MARTINS LETRINTA	DEBITO		PLANTÃO MEDICO UPA	RS-3.500,00
65724 - ANNELUZE MARTINS LETRINTA	DEBITO		TRANSPORTE DE PACIENTES	RS-800,00
65724 - ANNELUZE MARTINS LETRINTA	DEBITO		PLANTÃO 3º MEDICO UPA	RS-3.150,00
75539 - CAIO BORGHI SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO		PLANTÃO 3º MEDICO UPA	RS-1.050,00
63960 - PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S A	DEBITO		PLANO DE SAUDE	RS-50,70
63960 - PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S A	DEBITO		PLANO DE SAUDE	RS-2.853,94
12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO		TARIFA BANCARIA	RS-495,40
59605 - RENDE FACIL COLABORACAO - AG 3062-7 C/C J	CREDITO		TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO	R\$211.933,99
9773 - THIAGO HENRIQUE GOMES QUEIRO	DEBITO	4400	CONFECCAO DE CARIMBO	RS-36,00
57686 - ALL SEG ENGENHARIA LTDA	DEBITO	142	MANUTENCAO PMSO	RS-2.800,00
9746 - EVBAPLAS COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS L	DEBITO	24545	DESCARTAVEIS LIMPEZA	RS-411,13
68488 - BR BRASIL UNIFORMES LTDA	DEBITO	1069	UNIFORMES FUNCIONARIOS	RS-457,70
65159 - LUCA BORGHI SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO		PLANTÃO 3º MEDICO UPA	RS-656,95
65159 - LUCA BORGHI SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO		PLANTÃO MEDICO UPA	RS-656,95

19/07/2024 11:46:35

REAL x PREV DATA REALIZADA CONTA ORIGEM

LEONARDO.SILVA

CONTA DEST

8 de 9

LEONARDO.SILVA										8 de
REAL x PREV DATA REALIZADA			CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST		TIPO	DOCTO	HISTORICO	VALOR
REALIZADO	24-06-2024	12:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTACAO DE SERVIÇO	9675 - AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	DEBITO	18798		LOCAÇÃO DE CONCENTRADOR	R\$-13.140,50
REALIZADO	24-06-2024	12:31:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9680 - NEUPHARMA	DEBITO	40730		MEDICAMENTOS	R\$-1.396,00
REALIZADO	24-06-2024	12:31:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	12718 - REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	DEBITO	7690659		MATERIAL DE ESCRITORIO	R\$-266,52
REALIZADO	24-06-2024	12:31:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9642 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	DEBITO	19522		DESCARTAVEIS LIMPEZA	R\$-4.100,94
REALIZADO	24-06-2024	12:31:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	14978 - GEMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAS	DEBITO	123036		MATERIAL HOSPITALAR	R\$-171,19
REALIZADO	24-06-2024	12:31:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9591 - MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	DEBITO	61603		MEDICAMENTOS	R\$-458,00
REALIZADO	24-06-2024	12:31:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9683 - ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATOS E	DEBITO	14708		MATERIAL DE ESCRITORIO	R\$-2.113,20
REALIZADO	24-06-2024	12:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO			TARIFA BANCARIA	R\$-48,00
REALIZADO	24-06-2024	14:29:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59605 - RENDE FACIL COLABORACAO - AG 3062-7 C.C.3	CREDITO			TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO	R\$26.713,08
REALIZADO	25-06-2024	12:52:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	45192 - PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	DEBITO			PLANTÃO MEDICO UPA	R\$-3.500,00
REALIZADO	25-06-2024	12:37:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO			TARIFA BANCARIA	R\$-12,00
REALIZADO	25-06-2024	12:38:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59605 - RENDE FACIL COLABORACAO - AG 3062-7 C.C.3	CREDITO			TRANSFERENCIA DE SALDO A DÉBITO	R\$3.512,00
REALIZADO	26-06-2024	12:02:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DEVOLUCAO TARIFAS E RENDIMENTO	29196 - SEDE	CREDITO			DEVOLUCAO TARIFAS E RENDIMENTOS	R\$1.957,99
REALIZADO	26-06-2024	16:08:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9705 - 4JUS NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA (NATAN VAS	DEBITO	1606		MATERIAL DE ESCRITORIO	R\$-379,00
REALIZADO	26-06-2024	16:09:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	14542 - MESSER GASES LTDA	DEBITO	6082		GASES MEDICINAIS	R\$-1.584,32
REALIZADO	26-06-2024	16:08:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9642 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	DEBITO	19523		DESCARTAVEIS LIMPEZA	R\$-168,40
REALIZADO	26-06-2024	16:09:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9642 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	DEBITO	19526		DESCARTAVEIS LIMPEZA	R\$-252,60
REALIZADO	26-06-2024	16:08:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	14899 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA-ME-FOLHA	DEBITO	6781		EXAMES LABORATORIAS	R\$-553,20
REALIZADO	26-06-2024	16:08:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9642 - 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA-ME	DEBITO	19527		DESCARTAVEIS LIMPEZA	R\$-801,19
REALIZADO	26-06-2024	16:08:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9758 - CIRURGICA MEDCENTER	DEBITO	549454		MATERIAL HOSPITALAR	R\$-1.721,00
REALIZADO	26-06-2024	16:08:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTACAO DE SERVIÇO	9703 - DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA - ME	DEBITO	6775		EXAMES LABORATORIAS	R\$-31.683,31
REALIZADO	26-06-2024	16:08:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FORNECEDORES DIVERSOS	9786 - MESSER GASES LTDA	DEBITO	39071		GASES MEDICINAIS	R\$-6.179,77
REALIZADO	26-06-2024	12:06:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59605 - RENDE FACIL COLABORACAO - AG 3062-7 C.C.3	CREDITO			TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO	R\$41.364,80
REALIZADO	27-06-2024	09:49:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12409 - FERIAS	DEBITO			FERIAS	R\$-29.089,45
REALIZADO	27-06-2024	09:30:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	PRESTACAO DE SERVIÇO - COM RET	72107 - VALDIR NACIO PINTURA LTDA	DEBITO			INVESTIMENTO	R\$-9.360,95
REALIZADO	27-06-2024	12:10:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCARIAS	12794 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO			TARIFA BANCARIA	R\$-12,00
REALIZADO	27-06-2024	12:12:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS	59605 - RENDE FACIL COLABORACAO - AG 3062-7 C.C.3	CREDITO			TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO	R\$38.462,40
REALIZADO	28-06-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	56409 - B.S. NERCOLINI SERVICOS MEDICOS - ME	DEBITO	294		MANUTENÇÃO DE PC/MSO	R\$-882,19
REALIZADO	28-06-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	49790 - FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI	DEBITO			CLINICA CIRURGICA	R\$-3.800,92
REALIZADO	28-06-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MÉDICOS TERCEIROS PJ	25994 - OBA OGAWA LTDA	DEBITO			PEDIATRIA	R\$-10.410,44
REALIZADO	28-06-2024	09:30:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	FOLHA DE PAGAMENTO	12409 - FERIAS	DEBITO			FERIAS	R\$-7.024,18
REALIZADO	28-06-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	64047 - INSTITUTO CUORE VITTA LTDA	DEBITO			CARDIOLOGIA	R\$-14.077,50
REALIZADO	28-06-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	11464 - JOAO DEIVID MORA	DEBITO			CARDIOLOGIA	R\$-5.000,00
REALIZADO	28-06-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	65726 - RESENDE & DUTRA SERVICOS MEDICOS LTDA	DEBITO			DERMATOLOGIA	R\$-5.992,00
REALIZADO	28-06-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	49661 - PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO	DEBITO			GASTRO ENDOSCOPHAS	R\$-3.150,00
REALIZADO	28-06-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	14639 - JOÃO PAULO V. POLI CLINICA MEDICA	DEBITO			INFECTOLOGISTA	R\$-1.280,00
REALIZADO	28-06-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	67385 - FERRO & CRUDI SERVICOS MEDICOS SS LTDA	DEBITO			ORTOPEDIA	R\$-4.148,30
REALIZADO	28-06-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	46513 - LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA	DEBITO			ORTOPEDIA	R\$-3.775,53
REALIZADO	28-06-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	49776 - CLINICA PEDIATRICA AQUARELA LTDA	DEBITO			PEDIATRIA	R\$-7.626,44
REALIZADO	28-06-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	11458 - O F. GOMES CLINICA MEDICA	DEBITO			UROLOGIA	R\$-5.330,68
REALIZADO	28-06-2024	09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ	33527 - AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	DEBITO			LAUDO DE OBITO	R\$-3.877,00

000029

19/07/2024 11:46:35

REAL x PREV DATA REALIZADA CONTA ORIGEM

		GRUPO	
REALIZADO	28-06-2024 09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ
REALIZADO	28-06-2024 09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ
REALIZADO	28-06-2024 09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ
REALIZADO	28-06-2024 09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ
REALIZADO	28-06-2024 09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ
REALIZADO	28-06-2024 09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ
REALIZADO	28-06-2024 09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ
REALIZADO	28-06-2024 09:25:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	MEDICOS TERCEIROS PJ
REALIZADO	28-06-2024 13:58:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	DESPESAS BANCARIAS
REALIZADO	28-06-2024 12:18:00	59601 - BANCO DO BRASIL - COLABORACAO-AG 3062-7 C/	BANCOS

RESUMO GERAL:

SALDO ANTERIOR: R\$0,00 - CRÉDITO: R\$1.965.212,63 - DÉBITO: R\$-1.965.212,63 - SALDO ATUAL: R\$0,00

JOAO PEDRO
MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:3623
2839838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.07.19
12:33:23 -03'00'

LEONARDO.SILVA

CONTA DEST		TIPO		DOCTO		HISTORICO	
49670 - LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA		DÉBITO				PSQUIATRIA	
65724 - ANNELIZE MARTINS LETRINTA		DÉBITO				PSQUIATRIA	
12854 - TAMIRIS LEMES WCHIATO SERVIÇOS MÉDICOS		DÉBITO				VASCULAR	
11476 - ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA		DÉBITO				CLINICA MEDICA	
32394 - PROCOMESO SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO		DÉBITO				ANESTESIA	
11470 - RODRIGUES & SIMOES SERVIÇOS MEDICOS LTDA		DÉBITO				CLINICA NEUROLOGICA	
32987 - VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LT		DÉBITO				CATARATAS	
11341 - CENTRO MEDICO SALGADO FILHO		DÉBITO				PSQUIATRIA	
11336 - CLINICA MIRANDA LTDA		DÉBITO				G.O.-OBSTETRICIA	
12794 - TARIFAS BANCARIAS		DÉBITO				TARIFA BANCARIA	
59605 - RENDE FACIL COLABORACAO --AG 3062-7 C/C 3		CRÉDITO				TRANSFERENCIA DE SALDO A DEBITO	

		9 de 9	
		VALOR	
		R\$-18.000,00	
		R\$-7.500,00	
		R\$-6.000,00	
		R\$-15.016,00	
		R\$-900,00	
		R\$-6.000,00	
		R\$-6.081,48	
		R\$-14.077,50	
		R\$-9.629,01	
		R\$-193,40	
		R\$159.772,57	

000030

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, 19 de julho de 2024.

JOAO PEDRO	Assinado de forma
MONTEIRO PINOTTI	digital por JOAO PEDRO
AFFONSO:3623283	MONTEIRO PINOTTI
9838	AFFONSO:36232839838
	Dados: 2024.07.19
	12:33:48 -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



REPUBLICA FEDERAL DO BRASIL
Tribunal Regional do Trabalho da 2ª Região

**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)



TRIBUNAL SUPERIOR DO TRABALHO
ILUMINAR O TRABALHO

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



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

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.

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

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

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

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

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade: 11/07/2024 a 09/08/2024

Certificação Número: 2024071110085161913702

Informação obtida em 15/07/2024 09:32:43

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



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

Procuradoria da Dívida Ativa

Certidão Negativa de Débitos Inscritos 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 59027198

Data e hora da emissão 15/07/2024 09:48:16

Validade 30 (TRINTA) dias, contados da emissão.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

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

Folha 1 de 1

(hora de Brasília)



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

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

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

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

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

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

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

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

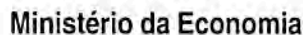
Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

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

Válida até 23/07/2024.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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.

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.

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 – 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, 18 de julho de 2024.

JOAO PEDRO	Assinado de forma
MONTEIRO PINOTTI	digital por JOAO PEDRO
AFFONSO:3623283	MONTEIRO PINOTTI
9838	AFFONSO:36232839838
	Dados: 2024.07.19
	12:34:12 -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

RECEITAS

DESPESAS

DESPESAS

Univ. de Coimbra, Faculdade de Ciências da Saúde
 Coimbra, Portugal
 E-mail: carla.gomes@ua.pt
 18 de fevereiro de 2013

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de controle: Fomento

Número do audit:

05/06/2024	FF	33557	SHELIA DE FATIMA VICENTINI RELE	687,65	FEDERAL	RH (S)			
05/06/2024	FF	33557	SHIMARI MARIA MAGALHAES FER	3.563,73	FEDERAL	RH (S)			
05/06/2024	FF	33557	SIRENE DA SILVA PEREIRA	536,86	FEDERAL	RH (S)			
05/06/2024	FF	33557	SOLANGE APARECIDA MONTENEGRO	3.028,64	FEDERAL	RH (S)			
05/06/2024	FF	33557	SOLANGE PASQUIN LIGIERA	365,80	FEDERAL	RH (S)			
05/06/2024	FF	33557	SULLY MARGO HANCO	2.413,37	FEDERAL	RH (S)			
05/06/2024	FF	33557	TAMARA CRISTINA CUSATO	2.413,37	FEDERAL	RH (S)			
05/06/2024	FF	33557	TANIA MARA MANCINI DA SILVA	1.128,91	FEDERAL	RH (S)			
05/06/2024	FF	33557	VALERIA APARECIDA LOPES	2.046,24	FEDERAL	RH (S)			
05/06/2024	FF	33557	VANESSA ALINE SPINGOLON CORREA	4.019,88	FEDERAL	RH (S)			
05/06/2024	FF	33557	VARIA DE FATIMA APARECIDA DE B	2.624,95	FEDERAL	RH (S)			
05/06/2024	FF	33557	VIVIAN ALMEIDA GONCALVES DOS SA	2.463,51	FEDERAL	RH (S)			
05/06/2024	FF	33557	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	4.067,57	FEDERAL	RH (S)			
05/06/2024	FF	33557	VIVIANE RABEH MARTINS FALSTON	1.921,56	FEDERAL	RH (S)			
05/06/2024	FF	33557	WANDER LAURENTINO ALVES	1.949,90	FEDERAL	RH (S)			
05/06/2024	RECIBO	45413	IRAMADADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARÇA	10.000,00	FEDERAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS			
05/06/2024	NOTA FISCAL	9442	SIGUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA.	2.258,22	FEDERAL	RH (S)			
05/06/2024	FF	5.506,14	JOÃO M ZONETTI BORGES	3.543,26	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	Tarifa sanitária	12,00	
05/06/2024	FF + PISO	44474	ADRIANA MARIA DA SILVA	576,88	FEDERAL	RH (S)			
05/06/2024	FF + PISO	44474	AGIANA CAROLINA RAMIRES RODR	576,88	FEDERAL	RH (S)			
05/06/2024	FF + PISO	44474	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	576,88	FEDERAL	RH (S)			
05/06/2024	FF + PISO	44474	ANANDA HOLANDA LOURENÇO	50,02	FEDERAL	RH (S)			
05/06/2024	FF + PISO	44474	ANA CAROLINA OLIVEIRA PERE	576,88	FEDERAL	RH (S)			
05/06/2024	FF + PISO	44474	ANDRÉ APARECIDO OLIVEIRA SANEH	268,13	FEDERAL	RH (S)			
05/06/2024	FF + PISO	44474	ANTONIO VERAISCH SOBRINHO	641,19	FEDERAL	RH (S)			
05/06/2024	FF + PISO	44474	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	576,88	FEDERAL	RH (S)			
05/06/2024	FF + PISO	44474	CAROLINE APARECIDA VISMARA	576,88	FEDERAL	RH (S)			
05/06/2024	FF + PISO	44474	EDIEL REGINA BATISTA PEREIRA	576,88	FEDERAL	RH (S)			
05/06/2024	FF + PISO	44474	ELADONIL MARTINS PEREIRA	576,88	FEDERAL	RH (S)			
05/06/2024	FF + PISO	44474	CRISTIANE SILVA BELARUJO DE PA	641,19	FEDERAL	RH (S)			
05/06/2024	FF + PISO	44474	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO	576,88	FEDERAL	RH (S)			
05/06/2024	FF + PISO	44474	DIELEI RASSAMENTO ROSALINDO	576,88	FEDERAL	RH (S)			
05/06/2024	FF + PISO	44474	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	402,34	FEDERAL	RH (S)			
05/06/2024	FF + PISO	44474	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA	641,19	FEDERAL	RH (S)			
05/06/2024	FF + PISO	44474	ELZA CRISTINA DE GAI SANTI	604,73	FEDERAL	RH (S)			
05/06/2024	FF + PISO	44474	EVERTON DOS SANTOS ALVES	576,88	FEDERAL	RH (S)			
05/06/2024	FF + PISO	44474	FABIO CESAR BRANCO	576,88	FEDERAL	RH (S)			
05/06/2024	FF + PISO	44474	GEORGE LUCAS DA SILVA	576,88	FEDERAL	RH (S)			
05/06/2024	FF + PISO	44474	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	90,02	FEDERAL	RH (S)			
05/06/2024	FF + PISO	44474	GISELENE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	90,02	FEDERAL	RH (S)			
05/06/2024	FF + PISO	44474	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	90,02	FEDERAL	RH (S)			
05/06/2024	FF + PISO	44474	IVANILSON GREGORIO VEGA	641,19	FEDERAL	RH (S)			
05/06/2024	FF + PISO	44474	JHONATAN JUAN DOS SANTOS DAS	576,88	FEDERAL	RH (S)			
05/06/2024	FF + PISO	44474	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	576,88	FEDERAL	RH (S)			
05/06/2024	FF + PISO	44474	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	576,88	FEDERAL	RH (S)			
05/06/2024	FF + PISO	44474	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	90,02	FEDERAL	RH (S)			
05/06/2024	FF + PISO	44474	LAISIA TEODORO MOURA	641,19	FEDERAL	RH (S)			
05/06/2024	FF + PISO	44474	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	214,93	FEDERAL	RH (S)			
05/06/2024	FF + PISO	44474	MARCELA CRISTINA SARAIVA ZODR	576,88	FEDERAL	RH (S)			
05/06/2024	FF + PISO	44474	MARCELO SILVA DE OLIVEIRA	641,19	FEDERAL	RH (S)			
05/06/2024	FF + PISO	44474	MARIANA DA SILVA COSTA	576,88	FEDERAL	RH (S)			
05/06/2024	FF + PISO	44474	MARIANA VIMONTE DE LUCAS BEZ	576,88	FEDERAL	RH (S)			
05/06/2024	FF + PISO	44474	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR	576,88	FEDERAL	RH (S)			
05/06/2024	FF + PISO	44474	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	90,02	FEDERAL	RH (S)			
05/06/2024	FF + PISO	44474	NILMELI CASPARIAN	90,02	FEDERAL	RH (S)			
05/06/2024	FF + PISO	44474	PRISCILA ROBERTA DE OLIVEIRA PEL	90,02	FEDERAL	RH (S)			
05/06/2024	FF + PISO	44474	RAILDO SIBRIG DA SILVA	576,88	FEDERAL	RH (S)			
05/06/2024	FF + PISO	44474	RAYANA HELE D'AS	90,02	FEDERAL	RH (S)			
05/06/2024	FF + PISO	44474	PRISCILA VENTURA PIRES	576,88	FEDERAL	RH (S)			
05/06/2024	FF + PISO	44474	RAFAELA FAYRADO DA SILVA	90,02	FEDERAL	RH (S)			
05/06/2024	FF + PISO	44474	REGINA DE ALMEIDA GLAUCIOS M	90,02	FEDERAL	RH (S)			
05/06/2024	FF + PISO	44474	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	641,19	FEDERAL	RH (S)			
05/06/2024	FF + PISO	44474	RINALDO JORGE DE MELO	576,88	FEDERAL	RH (S)			
05/06/2024	FF + PISO	44474	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	576,88	FEDERAL	RH (S)			
05/06/2024	FF + PISO	44474	ROSANA GOMES FELIP	576,88	FEDERAL	RH (S)			
05/06/2024	FF + PISO	44474	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	576,88	FEDERAL	RH (S)			
05/06/2024	FF + PISO	44474	SHIMARI MARIA MAGALHAES FER	4.100	FEDERAL	RH (S)			
05/06/2024	FF + PISO	44474	SIRENE DA SILVA PEREIRA	536,86	FEDERAL	RH (S)			
05/06/2024	FF + PISO	44474	SULLY MARGO HANCO	2.413,37	FEDERAL	RH (S)			
05/06/2024	FF + PISO	44474	TAMARA CRISTINA CUSATO	2.413,37	FEDERAL	RH (S)			
05/06/2024	FF + PISO	44474	TIAGO APARECIDO FERRERA	576,88	FEDERAL	RH (S)			
05/06/2024	FF + PISO	44474	VANESSA ALINE SPINGOLON CORREA	90,02	FEDERAL	RH (S)			
05/06/2024	FF + PISO	44474	VARIA DE FATIMA APARECIDA DE B	576,88	FEDERAL	RH (S)			
05/06/2024	FF + PISO	44474	VIVIAN ALMEIDA GONCALVES DOS SA	3.553,23	FEDERAL	RH (S)			
05/06/2024	FF	60603	ANCHI MARTINELLI	576,88	FEDERAL	RH (S)			
05/06/2024	NOTA FISCAL	11	ANDERSON CARREIRO DA COSTA	4.500,00	FEDERAL	RH (S)			
05/06/2024	NOTA FISCAL	187	GESTARE SERVIÇOS COMBINADOS DE ESORTÓRIO LTDA	9.000,00	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
05/06/2024	NOTA FISCAL	20	NUMORA ASSOCIADOS CONTÁBIL	9.000,00	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
05/06/2024	NOTA FISCAL	223	THIENGE NÁHARA CLÍNICA HOSPITALAR	1.016,37	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
05/06/2024	NOTA FISCAL	223	THIENGE NÁHARA CLÍNICA HOSPITALAR	1.016,37	FEDERAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
05/06/2024	NOTA FISCAL	93	NATALIA GABRIEL CRUZ	1.500,00	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
05/06/2024	FF	60603	EMELY NUNES	1.725,45	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
05/06/2024	FF	60608	GRACIELLE DE ANDRADE	3.272,58	MUNICIPAL	RH (S)			
05/06/2024	FF	60609	RENAN VITOR DA SILVA	2.234,82	MUNICIPAL	RH (S)			
05/06/2024	FF	60610	VANDER DO CARMO	2.018,08	MUNICIPAL	RH (S)			
05/06/2024	NOTA FISCAL	214	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PF	7.000,00	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
05/06/2024	NOTA FISCAL	215	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PF	3.420,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
05/06/2024	NOTA FISCAL	216	CARLOS ANTONIO DA SILVA - PF	1.712,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
05/06/2024	NOTA FISCAL	6	LARISSA MICHELIAN BRUNELLI 42357699876	2.330,00	MUNICIPAL	RH (S)			
07/06/2024	FF + PISO	5.506,14	JOÃO M ZONETTI BORGES	6,00	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	626,87	
07/06/2024	FF + PISO	60703	RENAN VITOR DA SILVA	576,88	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	218,41	
07/06/2024	NOTA FISCAL	71	VANUCCI PRACONCERVA S.A.	26,20	MUNICIPAL	RH (S)			
07/06/2024	NOTA FISCAL	5825	RAFFIN TRANSPORTS COLLETTIVO LTDA	550,00	MUNICIPAL	RH (S)			
07/06/2024	RECIBO	4799	TURISMO TRANSPORTES E TURISMO LTDA		MUNICIPAL	RH (S)			
10/06/2024	NOTA FISCAL	4382	THIAGO HEARLEY GOMES QUEIRO	78,90	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Despesa honorária	408,00	
10/06/2024	NOTA FISCAL	3199187119942	THOMAS ROLITUS BRAGA - DOMINIO	788,00	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	Tarifa sanitária	36,00	
10/06/2024	NOTA FISCAL	12	FERNANDO LUIGI ROBERTO 202315981	2.326,80	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
10/06/2024	NOTA FISCAL	1585	ALCA NACIONAL S. IMPORTADOS LTDA (NATAN VASCONCELO)	199,50	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
10/06/2024	NOTA FISCAL	5022	ACCELRARE DESENVOLVIMENTO E GERENCIAMENTO DE PROGRAMAS	622,61	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
10/06/2024	NOTA FISCAL	27050	EPA DISTRIBUIDORA E SERVIÇOS DE SEGURANÇA LTDA	459,00	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
10/06/2024	NOTA FISCAL	3631	SIEDEL CONTROLE DE PRAGAS LTDA ME	575,00	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
10/06/2024	NOTA FISCAL	20977	MILFACDO OS DE GARÇA LTDA - ME	170,00	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
10/06/2024	NOTA FISCAL	20988	PRACONCERVA S.A.	416,24	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
10/06/2024	NOTA FISCAL	17714	OTM - COM. MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARAGRÁFICA LTDA	2.209,76	MUNICIPAL	LOCAÇÃO DE IMÓVEIS			
10/06/2024	NOTA FISCAL	146066	CIURUBICA MEDICENTER	320,15	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
12/06/2024	RECIBO DE FÉRIAS	17603	MARIA ANGELICA MAC-CUSO	1.374,86	MUNICIPAL	RH (S)			
12/06/2024	RECIBO DE FÉRIAS	17603	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	4.728,51	MUNICIPAL	RH (S)			
12/06/2024	OS	45413	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	560,31	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
12/06/2024	OS	45413	PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	512,77	MUNICIPAL	LOCAÇÕES DIVERSAS			
12/06/2024	NOTA FISCAL	14628	BENEFÍCIOS SPH LTDA	34.290,00	MUNICIPAL	RH (S)			
12/06/2024	NOTA FISCAL	37975	MESSER GASES LTDA	5.505,62	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS	Jurei	7,34	
12/06/2024	NOTA FISCAL	20783	MERCADO OS DE GARÇA LTDA - ME	154,80	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
12/06/2024	NOTA FISCAL	308765	PROGRAMMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS S.A	259,92	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
12/06/2024	NOTA FISCAL	20799	MERCADO OS DE GARÇA LTDA - ME	350,14	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
12/06/2024	NOTA FISCAL	7965	D. DE NAVARRO E CIA LTDA	980,00	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
12/06/2024	NOTA FISCAL	48556	S.E. COMERCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS DE GALPILU ERLU	2.042,88	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
12/06/2024	NOTA FISCAL	64929	CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA, COMERCIO E EXPORTACAO ERLU	625,00	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
13/06/2024	RECIBO DE FÉRIAS	18952	CRISTIANE SILVA BELARUJO DE PA	1.637,31	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	12,00	
13/06/2024	RECIBO DE FÉRIAS	18952	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	3.027,62	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarifa bancária	6,90	
14/06/2024					MUNICIPAL				
17/06/2024	NOTA FISCAL	38543	JOSÉ BRANCA GONZALVES JUNIOR LPP	124,80	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	Despesa honorária	6,90	448,00
17/06/2024	NOTA FISCAL	1844	SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA	2.860,84	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
17/06/2024	NOTA FISCAL	38384	MESSER GASES LTDA	4.286,52	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS			
17/06/2024	NOTA FISCAL	25559	ELITRO CENTER DE GARÇA LTDA	192,00	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
17/06/2024	NOTA FISCAL	10130	AUTO POSTO GUANABARA	5.830,55	MUNICIPAL	COMBUSTÍVEL			
17/06/2024	NOTA FISCAL	11576	SAPRA LARVALLY SILVA ASSISTENCIA RADIOLOGICA LTDA	176,60	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
17/06/2024	NOTA FISCAL	7626263	REVALARTACAO DE PAPELARIA LTDA						

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipos de receitas: Tarefas

Número do audit

20/06/2024	NOTA FISCAL	274	RS MODERNA-EMPENHABILIDADE, TRAM DE MANIPULAÇÃO	44,00	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
20/06/2024	NOTA FISCAL	818	CASA DE CARNES BRANCO E SARAIZA LTDA	1.122,19	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarefa bancária	12,00	
20/06/2024	NOTA FISCAL	1896	WILTON GONÇALVES MOREIRA - ME	1.186,48	MUNICIPAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			
20/06/2024	FATURA	3891318	COMPANHIA PAULISTA DE ENERGIA E LUZ - CPFL	427,79	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS			
20/06/2024	FATURA	38913623	COMPANHIA PAULISTA DE ENERGIA E LUZ - CPFL	427,79	MUNICIPAL	UTILIDADES PÚBLICAS			
20/06/2024	NOTA FISCAL	73309	NETOPREC NITR. LIQ. E INS. ART. LTDA	475,00	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS			
20/06/2024	NOTA FISCAL	29974	AZACIO VASQUEZ - ME MULTIGR ELETRO HIDRAULICA	407,46	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
20/06/2024	NOTA FISCAL	3607	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	3.535,00	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
20/06/2024	NOTA FISCAL	4253	TEIARA FARM INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	1.090,03	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
20/06/2024	NOTA FISCAL	413995	LOMBARDI	20.160	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
20/06/2024	NOTA FISCAL	55447	ALFALANOS LTDA	3.276,29	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
20/06/2024	NOTA FISCAL	37155	SALMENDO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	3.811,39	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
20/06/2024	NOTA FISCAL	576566	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	4.116,35	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
20/06/2024	NOTA FISCAL	34621	BIOGLAB FOS ORGÂNICOS LTDA	1.529,86	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
20/06/2024	BOLETO	138116	SIND IMPREGNADOS ESTABELECIMENTO DE SERVIÇO DE SAÚDE CAMPINAS	2.940,00	MUNICIPAL	R H (S)			
20/06/2024	NOTA FISCAL	13656	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATO E PRESENTES (MENINA FLORE)	1.386,75	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
20/06/2024	NOTA FISCAL	139085	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATO E PRESENTES (MENINA FLORE)	1.781,77	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
20/06/2024	NOTA FISCAL	24498	MELGAMIX COMERCIAL E LÍQUID	5.381,00	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
20/06/2024	NOTA FISCAL	27	DULCEMARA APARELHO TRABALHOS (0875114185)	550,00	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
20/06/2024	NOTA FISCAL	1871014	COMERCIAL CIRURGICA RODOLFO SE	2.000,00	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
20/06/2024	TERMO DE RESCISÃO	5.508.114	JOÃO M ZONETTI BORGES	1.726,40	MUNICIPAL	R H (S)			
20/06/2024	NOTA FISCAL	45413	TRIAL MAPLE COMERCIAL LTDA	2.925,39	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
20/06/2024	DARF/PIS	45413	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	3.446,85	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/06/2024	DARF/PIS	45413	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	126,48	MUNICIPAL	R H (S)			
20/06/2024	DARF/PIS	45413	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	1.252,42	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
20/06/2024	DARF/PIS	45413	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	41,45	MUNICIPAL	R H (S)			
20/06/2024	GUAR	45413	FGTS	37.587,30	MUNICIPAL	R H (S)			
20/06/2024	GUAR/PIS	45413	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	684,80	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
20/06/2024	GUAR/PIS	45413	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	40.988,47	MUNICIPAL	R H (S)			
20/06/2024	DARF/PIS	45413	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	11.643,25	MUNICIPAL	R H (S)			
20/06/2024	TERMO DE RESCISÃO	39534	MATYARA DA SILVA GARCIA LEITE	3.894,06	MUNICIPAL	R H (S)			
20/06/2024	GRF	62003	FGTS	135,95	MUNICIPAL	R H (S)			
21/06/2024	NOTA FISCAL	216	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	1.111,90	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/06/2024	NOTA FISCAL	159	R. A. DE SOUZA E MORAES	6.748,26	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/06/2024	NOTA FISCAL	360	R. A. DE SOUZA E MORAES	4.899,87	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/06/2024	NOTA FISCAL	14	ABOLLA LATIF HAMZ LTDA	21.262,78	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/06/2024	NOTA FISCAL	172	AYMAD ABOLLA LATIF HAMZ	6.350,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/06/2024	NOTA FISCAL	20249	CLINICA MEDICA LUCCAL LTDA	9.600,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/06/2024	NOTA FISCAL	110	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	2.800,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/06/2024	NOTA FISCAL	168	COLLHO CLINICA MEDICA LTDA	10.100,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/06/2024	NOTA FISCAL	18	BRUNO WAND DE OLIVEIRA LTDA	330,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/06/2024	NOTA FISCAL	29	ROZILIA CLINICA E SAUDE LTDA	670,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/06/2024	NOTA FISCAL	23	DAVI GASSIANO LUISA SIMENATO LTDA	1.400,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/06/2024	NOTA FISCAL	179	FLAVIA BIELOO CINTRA LIRELI	11.772,72	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/06/2024	NOTA FISCAL	34	GABRIEL TAVARES MEDICOS LTDA	14.600,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/06/2024	NOTA FISCAL	20	ISABELLA MARQUEZ REUS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	4.200,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/06/2024	NOTA FISCAL	219	ISABELLA MARQUEZ REUS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	9.800,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/06/2024	NOTA FISCAL	11	ATZVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME	956,95	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/06/2024	NOTA FISCAL	14	MARINA MARTINS SOUZA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	200,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/06/2024	NOTA FISCAL	32	ACP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	4.544,34	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/06/2024	NOTA FISCAL	33	ACP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	500,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/06/2024	NOTA FISCAL	33	KAFALL THEODORO TOLDA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	700,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/06/2024	NOTA FISCAL	236	RENANJO JOSE DE LIMA MACHADO	5.351,12	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/06/2024	NOTA FISCAL	11	FRANCA TAYSON DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1.400,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/06/2024	NOTA FISCAL	202400008	SANCHES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	17.481,30	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/06/2024	NOTA FISCAL	80	BOHLL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	16.190,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/06/2024	NOTA FISCAL	82	BOHLL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	5.000,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/06/2024	NOTA FISCAL	81	BOHLL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1.400,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/06/2024	NOTA FISCAL	22	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	1.311,90	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/06/2024	NOTA FISCAL	15	ABOLLA LATIF HAMZ LTDA	4.911,64	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/06/2024	NOTA FISCAL	178	AYMAD ABOLLA LATIF HAMZ	1.400,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/06/2024	NOTA FISCAL	202410	CLINICA MEDICA LUCCAL LTDA	1.850,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/06/2024	NOTA FISCAL	111	MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA	300,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/06/2024	NOTA FISCAL	33	PALENTE CLINICA MEDICA LTDA	1.750,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/06/2024	NOTA FISCAL	167	CODIGO CLINICA MEDICA LTDA	3.650,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/06/2024	NOTA FISCAL	180	FLAVIA BIELOO CINTRA LIRELI	1.916,34	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/06/2024	NOTA FISCAL	15	GABRIEL TAVARES MEDICOS LTDA	390,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/06/2024	NOTA FISCAL	20	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	1.350,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/06/2024	NOTA FISCAL	33	ISADORA LEAO PORTILHO LTDA	985,41	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/06/2024	NOTA FISCAL	202	ATZVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME	1.111,90	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/06/2024	NOTA FISCAL	23	MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	2.050,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/06/2024	NOTA FISCAL	34	ACP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	3.501,84	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/06/2024	NOTA FISCAL	75	FRANCA TAYSON DE MORAES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1.750,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/06/2024	NOTA FISCAL	202400007	SANCHES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1.700,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/06/2024	NOTA FISCAL	14	ANNE LUIZ MARTINS LEBRITA	3.500,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/06/2024	NOTA FISCAL	16	ANNE LUIZ MARTINS LEBRITA	800,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/06/2024	NOTA FISCAL	17	ANNE LUIZ MARTINS LEBRITA	3.150,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/06/2024	NOTA FISCAL	3	CAIO BORGES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	1.050,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/06/2024	NOTA FISCAL	26566	PERSONAL CARE SUPERMERCADO DE SAÚDE S/A	50,70	MUNICIPAL	R H (S)			
21/06/2024	NOTA FISCAL	38567	PERSONAL CARE SUPERMERCADO DE SAÚDE S/A	2.851,94	MUNICIPAL	R H (S)			
21/06/2024	NOTA FISCAL	4400	THIAGO HENRIQUE GOMES QUEIRO	36,00	MUNICIPAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	Tarefa bancária	495,40	
21/06/2024	NOTA FISCAL	142	ALL SUD ENGENHARIA LTDA	2.800,00	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
21/06/2024	NOTA FISCAL	24345	EMBRALPAZ COMERCIAL E DISTR DE EMBALAGENS LTDA ME	399,55	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	Tarefa	11,58	
21/06/2024	NOTA FISCAL	1069	BR BRIGGS UNIFORMES LTDA	452,30	MUNICIPAL	R H (S)			
21/06/2024	NOTA FISCAL	12	LUCCA BORGES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	656,95	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/06/2024	NOTA FISCAL	11	LUCCA BORGES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	656,95	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/06/2024	NOTA FISCAL	18798	AIR LIQUIDE BRASIL LTDA	13.140,50	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS			
21/06/2024	NOTA FISCAL	80730	UNIVIMARMA	1.306,00	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
21/06/2024	NOTA FISCAL	769659	REVAL ATACADO DE FARMACIA LTDA	266,52	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
21/06/2024	NOTA FISCAL	19522	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	4.100,94	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
21/06/2024	NOTA FISCAL	120018	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	51,19	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
21/06/2024	NOTA FISCAL	61693	MEDIM PRODUTOS HOSPITALARES (BELL)	438,00	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
21/06/2024	NOTA FISCAL	14268	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA, ARTESATO E PRESENTES (MENINA FLORE)	2.113,20	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
21/06/2024	NOTA FISCAL	30	PALENTE CLINICA MEDICA LTDA	3.500,00	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS	Tarefa bancária	48,00	
21/06/2024	NOTA FISCAL				MUNICIPAL		Tarefa bancária	12,00	
21/06/2024	NOTA FISCAL	1806	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	378,00	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			1.957,89
21/06/2024	NOTA FISCAL	6082	MESSE R GAZES LTDA	1.184,32	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS			
21/06/2024	NOTA FISCAL	19023	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	108,40	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
21/06/2024	NOTA FISCAL	19526	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	252,60	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
21/06/2024	NOTA FISCAL	6781	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME-FIDEIA	353,20	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/06/2024	NOTA FISCAL	18921	3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	801,19	MUNICIPAL	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			
21/06/2024	NOTA FISCAL	148404	CONSUMOS MEDICAMENTOS	1.712,00	MUNICIPAL	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR			
21/06/2024	NOTA FISCAL	6775	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA ME	31.481,31	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/06/2024	NOTA FISCAL	30071	MESSE R GAZES LTDA	6.179,77	MUNICIPAL	MEDICAMENTOS			
21/06/2024	RECIBO DE FÉRIAS	26680	FERIANÇA CARVALHO ROBERTO P	1.329,71	MUNICIPAL	R H (S)			
21/06/2024	RECIBO DE FÉRIAS	26680	IVARA SOUZA GILSONIO VEIGA	2.176,02	MUNICIPAL	R H (S)			
21/06/2024	RECIBO DE FÉRIAS	26680	MARCO SILVA DE OLIVEIRA	1.151,75	MUNICIPAL	R H (S)			
21/06/2024	RECIBO DE FÉRIAS	26680	FRANCA TAYSON DE MORAES	2.926,11	MUNICIPAL	R H (S)			
21/06/2024	RECIBO DE FÉRIAS	26680	VIVIAN ALGAMA GONÇALVES DOS SANTOS	1.321,75	MUNICIPAL	R H (S)			
21/06/2024	RECIBO DE FÉRIAS	26680	GABRIEL TAVARES MEDICOS LTDA	2.102,25	MUNICIPAL	R H (S)			
21/06/2024	RECIBO DE FÉRIAS	26680	JOSIELDA DE ARAUJO TELINI	1.211,06	MUNICIPAL	R H (S)			
21/06/2024	RECIBO DE FÉRIAS	26680	PATRICIA MANTUANI	2.445,45	MUNICIPAL	R H (S)			
21/06/2024	RECIBO DE FÉRIAS	26680	JACQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	2.117,21	MUNICIPAL	R H (S)			
21/06/2024	RECIBO DE FÉRIAS	26680	VANESSA RAFAEL SPINGOR CORREA	5.048,72	MUNICIPAL	R H (S)			
21/06/2024	RECIBO DE FÉRIAS	26680	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FALDO	1.174,81	MUNICIPAL	R H (S)			
21/06/2024	NOTA FISCAL	525	VALDEIR INACIO PIETURA LTDA	9.360,95	MUNICIPAL	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS			
21/06/2024	NOTA FISCAL	294	B.S. NEODOLINI SERVIÇOS MÉDICOS - ME	682,19	MUNICIPAL	R H (S)			
21/06/2024	NOTA FISCAL	249	FERRERIA DE ARAUJO SERVIÇOS MÉDICOS E LÍQUID	3.801,92	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/06/2024	NOTA FISCAL	255	ORA ORGANA LTDA	10.420,48	MUNICIPAL	SERVIÇOS MÉDICOS			
21/06/2024	RECIBO DE FÉRIAS	45135	OPRELY NASCIMENTO ROSALINO	1.185,28	MUNICIPAL	R H (S)			
21/06/2024	RECIBO DE FÉRIAS	45135	ROSIANA GOMES FELIX	3.838,94	MUNICIPAL</				

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DE RECEITAS E DESPESAS

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB

Tipo de Locução: Fomento

Numero do quito

000043



Descrição	Valor	Valor	Valor	Valor
BOLSA	203.174,22	0,00	401.605,42	504.779,64
Medicamentos	31.171,73	0,00	6.146,06	37.317,79
Material Médico e Hospitalar	30.735,37	0,00	0,00	30.735,37
Outros Materiais de Consumo	11.175,22	0,00	0,00	11.175,22
Outros Materiais de Consumo	14.895,55	0,00	1.050,00	15.945,55
Serviços Médicos	430.138,01	0,00	0,00	430.138,01
Outros Serviços De Terceiros	32.685,17	0,00	7.016,37	39.701,54
Locação De Imóveis	0,00	0,00	10.000,00	10.000,00
Locações Diversas	3.261,03	0,00	1.012,16	4.273,19
Unidades Funcionais	93.716	0,00	111,50	1.038,66
Composições	5.980,56	0,00	0,00	5.980,56
Bens e Materiais Permanentes	0,00	0,00	0,00	0,00
Obras	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Financeiras E Bancárias	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	714.557,78	0,00	426.824,51	841.382,33

Fonte	Valor	Valor
Estadual	0,00	0,00
Federal	426.941,51	426.941,51
Municipal	757.729,43	764.555,01
Total	1.184.670,94	1.191.496,52

RESUMO

Descrição	Valor
Saldo Anterior	198.583,04
Rend. aplicações	209,02
Rec. transferidos	1.184.670,94
Total de receitas	1.383.463,00
Despesas	1.191.096,52
Saldo a transportar	192.376,48

GLOSAS

Descrição	Valor
Impetrio judicial	0,00
Despesa imprevista	448,00
Faltados	0,00
Juros	31,83
Multa	0,00
Taxa bancária	1.716,40
Total	2.205,23

DEVOLUÇÕES

Descrição	Valor
Impetrio judicial	0,00
Despesa imprevista	448,00
Faltados	0,00
Juros	0,00
Multa	0,00
Taxa bancária	1.917,99
Total	2.465,99

RECAPITULANDO

Descrição	Valor
Saldo a transportar global	202,76
	202,76

SALDO A TRANSPORTAR+SALDO GLOSAS	194.574,71
SALDO ACUMULADO/GLOSAS	202,76
DIFERENÇA NÃO LOCALIZADA	77,46
SALDO BANCÁRIO	194.704,93
BLOQUEIO 02/2024	-20900,88
SALDO REAL FINANCEIRO (AHBB)	173.744,11

João Pedro Monteiro Pinotti Afonso
Presidente

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839
838

Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.07.22 08:34:52 -03'00'



Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138

Fatura de Serviços Água e Esgoto

Código de Ligação 017490-8	Código de Baixa 2-885845-1-3	Hidrómetro 087666	Referência 3/2024	Vencimento 31/05/2024																																																								
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																																																										
Endereço da Ligação 7700-BRIGADEIRO MACHADO, Nº 345		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70																																																										
53-WILLIAMS - Compl:		WILLIAMS - Compl:																																																										
Setor: 00003 Rota: 00018 Seq: 1100		CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00018 Seq: 6018																																																										
Nº Economia 1	Dias 28	Média 10	Período de Leitura 09/01/2024 a 06/02/2024	Leitura Anterior 1869																																																								
				Leitura Atual 1874																																																								
				Resid. Consumo 5																																																								
				Cons. Fat 10																																																								
Ocorrência LEITURA FORA DA FAIXA		Categoria HOSPITAIS	Situação LIGADO	Possui Água: S Possui Esgoto: S																																																								
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Refer</th> <th>Cons. L</th> <th>Cons. F</th> <th>Leitura</th> <th>Nº Dias</th> <th>Data</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>22/024</td> <td>7</td> <td>10</td> <td>1869</td> <td>32</td> <td>09/01/2024</td> </tr> <tr> <td>12/024</td> <td>6</td> <td>10</td> <td>1862</td> <td>30</td> <td>09/12/2023</td> </tr> <tr> <td>12/202</td> <td>7</td> <td>10</td> <td>1856</td> <td>33</td> <td>08/11/2023</td> </tr> <tr> <td>11/202</td> <td>11</td> <td>11</td> <td>1849</td> <td>30</td> <td>06/10/2023</td> </tr> <tr> <td>10/202</td> <td>11</td> <td>11</td> <td>1838</td> <td>33</td> <td>06/09/2023</td> </tr> <tr> <td>9/2023</td> <td>15</td> <td>10</td> <td>1827</td> <td>27</td> <td>04/08/2023</td> </tr> <tr> <td>Média</td> <td>9,50</td> <td>10,33</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Refer	Cons. L	Cons. F	Leitura	Nº Dias	Data	22/024	7	10	1869	32	09/01/2024	12/024	6	10	1862	30	09/12/2023	12/202	7	10	1856	33	08/11/2023	11/202	11	11	1849	30	06/10/2023	10/202	11	11	1838	33	06/09/2023	9/2023	15	10	1827	27	04/08/2023	Média	9,50	10,33				<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Discriminação das Receitas</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Água</td> <td>29,34</td> </tr> <tr> <td>Esgoto</td> <td>26,41</td> </tr> <tr> <td>TOTAL DA CONTA:</td> <td>55,75</td> </tr> </tbody> </table>			Discriminação das Receitas		Água	29,34	Esgoto	26,41	TOTAL DA CONTA:	55,75
Refer	Cons. L	Cons. F	Leitura	Nº Dias	Data																																																							
22/024	7	10	1869	32	09/01/2024																																																							
12/024	6	10	1862	30	09/12/2023																																																							
12/202	7	10	1856	33	08/11/2023																																																							
11/202	11	11	1849	30	06/10/2023																																																							
10/202	11	11	1838	33	06/09/2023																																																							
9/2023	15	10	1827	27	04/08/2023																																																							
Média	9,50	10,33																																																										
Discriminação das Receitas																																																												
Água	29,34																																																											
Esgoto	26,41																																																											
TOTAL DA CONTA:	55,75																																																											

<<< ATENÇÃO >>>

NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta.

MÉDIA COMPLEXIDADE

21/05/2024 14:44:22



Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000

Fatura de Serviços, Água e Esgoto

Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Referência 3/2024	Vencimento 31/05/2024
7700-BRIGADEIRO MACHADO, 345 53-WILLIAMS	CEP: 17402068	Emissão 21/05/2024
Código de Ligação: 017490-8	Compl:	Código de Baixa 2-885845-1-3
Total da Conta:		55,75



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.34
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	SAAE GARCA COD BARRAS	
Codigo de Barras	82630000000-5	55750068202-5
	40531030120-6	00886390003-4
Data do pagamento		03/06/2024
Valor Total		55,75

DOCUMENTO: 060301
AUTENTICACAO SISBB: E.272.070.65F.003.53F



Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-138
Fatura de Serviços Água e Esgoto

Código de Ligação 017490-8	Código de Baixa 2-885845-1-4	Hidrometro 087666	Referência 4/2024	Vencimento 31/05/2024																																																												
Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		Compromissário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO																																																														
Endereço da Ligação 7700-BRIGADERO MACHADO, Nº 345		Endereço de Correspondência ORLANDO T DOS SANTOS, 70																																																														
53-WILLIAMS - Compl:		WILLIAMS - Comple:																																																														
Setor: 00003 Rota: 00018 Seq: 1100		CEP: 17402064 - Cidade: Garça-SP Setor: 00003 Rota: 00018 Seq: 6018																																																														
Nº Economia 1	Dias 29	Média 8	Período de Leitura 06/02/2024 a 06/03/2024	Leitura Anterior 1874																																																												
Leitura Atual 1881		Resid. 7	Consumo 10	Cons. Fat. 10																																																												
Ocorrência LEITURA NORMAL		Categoria HOSPITAIS	Situação LIGADO	Possui Água: S Possui Esgoto: S																																																												
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Refer</th> <th>Cons. L</th> <th>Cons. F</th> <th>Leitura</th> <th>Nº Dias</th> <th>Data</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3/2024</td> <td>5</td> <td>10</td> <td>1874</td> <td>28</td> <td>06/02/2024</td> </tr> <tr> <td>2/2024</td> <td>7</td> <td>10</td> <td>1869</td> <td>32</td> <td>09/01/2024</td> </tr> <tr> <td>1/2024</td> <td>6</td> <td>10</td> <td>1862</td> <td>30</td> <td>08/12/2023</td> </tr> <tr> <td>12/2023</td> <td>7</td> <td>10</td> <td>1856</td> <td>33</td> <td>08/11/2023</td> </tr> <tr> <td>11/2023</td> <td>11</td> <td>11</td> <td>1849</td> <td>30</td> <td>08/10/2023</td> </tr> <tr> <td>10/2023</td> <td>11</td> <td>11</td> <td>1838</td> <td>33</td> <td>06/09/2023</td> </tr> <tr> <td>Média</td> <td>7,83</td> <td>10,33</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Refer	Cons. L	Cons. F	Leitura	Nº Dias	Data	3/2024	5	10	1874	28	06/02/2024	2/2024	7	10	1869	32	09/01/2024	1/2024	6	10	1862	30	08/12/2023	12/2023	7	10	1856	33	08/11/2023	11/2023	11	11	1849	30	08/10/2023	10/2023	11	11	1838	33	06/09/2023	Média	7,83	10,33				<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Discriminação das Receitas</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Água</td> <td></td> <td>29,34</td> </tr> <tr> <td>Esgoto</td> <td></td> <td>26,41</td> </tr> <tr> <td colspan="2">TOTAL DA CONTA:</td> <td>55,75</td> </tr> </tbody> </table>			Discriminação das Receitas			Água		29,34	Esgoto		26,41	TOTAL DA CONTA:		55,75
Refer	Cons. L	Cons. F	Leitura	Nº Dias	Data																																																											
3/2024	5	10	1874	28	06/02/2024																																																											
2/2024	7	10	1869	32	09/01/2024																																																											
1/2024	6	10	1862	30	08/12/2023																																																											
12/2023	7	10	1856	33	08/11/2023																																																											
11/2023	11	11	1849	30	08/10/2023																																																											
10/2023	11	11	1838	33	06/09/2023																																																											
Média	7,83	10,33																																																														
Discriminação das Receitas																																																																
Água		29,34																																																														
Esgoto		26,41																																																														
TOTAL DA CONTA:		55,75																																																														
Tab. de Qualidade da Água <table border="1"> <thead> <tr> <th>Parâmetros</th> <th>Padrão</th> <th>Resultado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Cloro</td> <td>0,2 até 1,0</td> <td>0,7 MGA</td> </tr> <tr> <td>Fluor</td> <td>0,6 até 0,8</td> <td>0,6 MGA</td> </tr> <tr> <td>Cor</td> <td>0,0 até</td> <td>0,5 UIC</td> </tr> <tr> <td>Turbidez</td> <td>0,0 até 5,0</td> <td>0,4 UIT</td> </tr> <tr> <td>P.H</td> <td>6,0 até 9,0</td> <td>7,0</td> </tr> <tr> <td>Col. Totais</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Col.</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					Parâmetros	Padrão	Resultado	Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MGA	Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MGA	Cor	0,0 até	0,5 UIC	Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UIT	P.H	6,0 até 9,0	7,0	Col. Totais			Col.																																						
Parâmetros	Padrão	Resultado																																																														
Cloro	0,2 até 1,0	0,7 MGA																																																														
Fluor	0,6 até 0,8	0,6 MGA																																																														
Cor	0,0 até	0,5 UIC																																																														
Turbidez	0,0 até 5,0	0,4 UIT																																																														
P.H	6,0 até 9,0	7,0																																																														
Col. Totais																																																																
Col.																																																																
<<< ATENÇÃO >>> NOTIFICAÇÃO: Este imóvel possui conta vencida e NÃO PAGA. O fornecimento de água poderá ser INTERROMPIDO após 30 dias do vencimento da conta. MÉDIA COMPLEXIDADE																																																																

21/05/2024 16:54:50



Serviço Autônomo de Águas e Esgotos - Fone: (14) 3407-2480

CNPJ: 48.211.262/0001-21 IE: 315.087.331.117
Rua João Bento, Nº 40 - Cascata - Garça - SP. CEP: 17.400-000
Fatura de Serviços Água e Esgoto

Proprietário ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Referência 4/2024	Vencimento 31/05/2024
7700-BRIGADERO MACHADO, 345 53-WILLIAMS	CEP: 17402068	Emissão 21/05/2024
Código de Ligação: 017490-8	Compl:	Código de Baixa 2-885845-1-4
Total da Conta:		55,75



000047

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.34
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio SAAE GARCA COD BARRAS
Codigo de Barras 82660000000-2 55750068202-5
40531030120-6 00885845003-7
Data do pagamento 03/06/2024
Valor Total 55,75

DOCUMENTO: 060302
AUTENTICACAO SISBB: E.3DE.EFD.E5B.BA6.28C



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000108586 - E

Autenticidade
3F9R-9N9G

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão: **03/05/2024 17:05:15**

Competência (Serv.): **05/2024**

RPS N. 000000132351 Série X, emitido 03/05/2024



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: 120.230 Und KG Val. Unit.: 2.300 276,53, COLETA DE RESIDUOS E Qtd: 93.000 Und KG Val. Unit.: 2.300 213,90 --**LOCAL DE PRESTACAO EM GARÇA**-- TERMO DE COLABORACAO 003-2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA. Período da Coleta de 01/04/2024 a 30/04/2024

Processo executado por: 44.217.247.128

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:

mogimirim.sigiss.com.br

Situação de Tributação

Não Tributada em Mogi Mirim - Retido

Tributada em Garça

Código do Serviço

709 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.

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

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
1.065,43	0,00	1.065,43	5,0000%	53,27	1.012,16

Anna Caroline Alves Aguiar
Empenho
COTEN- 710873

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399409758150000019527005401016197350000101216

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 60.303

DATA DE VENCIMENTO 02/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 03/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.012,16

VALOR COBRADO 1.012,16

NR.AUTENTICACAO 8.BA8.B64.3AF.1BC.428

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000050

NF-e

000019322

SERIE: 3

05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA

LADO

DATA DO RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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: 000019322

SÉRIE: 3

Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO

35-2405-05.335.433/0001-11-55-003-000.019.322-148.762.223-2

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135.240.957.446.462 07/05/2024 18:10:21

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANC. EFETUADO POR ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.080.959.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

07/05/2024

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

07/05/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

14.3407-5066

UF

SP

IE / RG

HORA DA SAÍDA

18.04.02

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000019322-1 - CARTEIRA - 01/05/24 - R\$ 1.050,00

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

1.050.00

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

1.050.00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CPF / CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

IE

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO

MSG) DESCRIÇÃO

NCM/SH

CST

CFOP

UNID

QUANTIDADE

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

BASE CALC ICMS

VALOR ICMS

VALOR IPI

ALÍQUOTA

ICMS

IPI

17012

PAPEL INT 20X21 2DB BRANCO 100% CELULOSE

48182000

0500

5929

PCT

100

10,5000

1.050,00

0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

27 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 SAT001-030861

TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEX)

RESERVADO AO FISCO

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049412900000906001424206497340000105000

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 60.304

DATA DE VENCIMENTO 01/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 03/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.050,00

VALOR COBRADO 1.050,00

NR.AUTENTICACAO 4.0AB.69B.B41.4AC.065

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081181488293980466910009197360000614606

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 60.305

DATA DE VENCIMENTO 03/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 03/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 6.146,06

VALOR COBRADO 6.146,06

NR.AUTENTICACAO F.1F1.BB9.EC7.50E.A80

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.:	5714 ADRIANA MARIA DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 174.580.258-40		Adm:		16/02/2022	
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 145		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,19	214,96 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	11,22 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			40,77	197,81 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
ND:	0 Proventos:	2.623,78	Descontos:	260,18	Informativa:	209,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.363,60
NF:	0 Base INSS:	2.623,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.623,78	Valor FGTS:	209,90	Base IRRF:	2.408,82

Empr.:	7037 ADRIANE JACOMINI			Situação: Trabalhando		CPF: 476.103.868-39		Adm:		02/08/2022		
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 131		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	24 TERAPEUTA OCUPACIONAL			C.B.O: 223905		Filial: 1		Salário:		5.143,15		
1 HORAS NORMAIS				200,00	5.143,15 P	998	I.N.S.S.		10,66	578,39 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	436,97 D		
ND:	0	Proventos:	5.425,55	Descontos:	1.015,36	Informativa:	434,04	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	4.410,19
NF:	0	Base INSS:	5.425,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.425,55	Valor FGTS:		434,04	Base IRRF:	4.847,16

Empr.:	2789 ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	Situação:	Trabalhando	CPF:	328.183.728-01	Adm:	20/05/2019			
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
1 HORAS NORMAIS	193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,40	235,92 D				
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	6,67	71,45 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P								
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,42 P								
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	79,30	383,27 P								
ND:	1 Proventos:	2.809,25	Descontos:	269,92	Informativa:	224,74	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.539,33
NF:	1 Base INSS:	2.809,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.809,25	Valor FGTS:	224,74	Base IRRF:	2.383,74
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/05/2024 a 11/05/2024										

Empr.:	2983 ALEX APARECIDO FERREIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 311.981.278-13		Adm:		13/01/2020	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 145		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	953 MOTORISTA			C.B.O: 782320		Filial: 1		Salário:		1.866,87	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.866,87 P	998	I.N.S.S.	8,15	204,23 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				82,67	355,36 P						
ND:	0	Proventos:	2.504,63	Descontos:	204,23	Informativa:	200,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.300,40
NF:	0	Base INSS:	2.504,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.504,63	Valor FGTS:	200,37	Base IRRF:	2.300,40

Empr.:	7151 ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	224.884.178-74	Adm:	02/02/2023			
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
1 HORAS NORMAIS	186,67	2.000,66 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	231,66 D				
3 HORAS FERIAS	13,33	142,91 P	812	INSS FERIAS	9,46	25,06 D				
805 MEDIA VALOR FERIAS	6,50	6,50 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,85 D				
806 MEDIA HORAS FERIAS	30,84	30,84 P	998	I.N.S.S.	8,14	201,00 D				
807 VANTAGENS FERIAS	18,83	18,83 P	942	IRRF FERIAS	15,00	8,72 D				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	66,36 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	120,04 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P								
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	42,47	204,46 P								
ND:	1 Proventos:	2.734,13	Descontos:	587,33	Informativa:	218,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.146,80
NF:	1 Base INSS:	2.734,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.734,13	Valor FGTS:	218,73	Base IRRF:	2.077,25
FERIAS DE 03/04/2024 - 02/05/2024										

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	6195 ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 439.857.138-80		Adm:		06/06/2022		
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 130		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		4.552,44		
1 HORAS NORMAIS			100,00	2.276,22 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.978,16 D		
201 AD FUNÇÃO			200,00	100,00 P	812	INSS FERIAS		8,99	301,60 D		
3 HORAS FERIAS			100,00	2.276,22 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	134,19 D		
807 VANTAGENS FERIAS			241,20	241,20 P	998	I.N.S.S.		8,16	205,38 D		
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	839,14 P	942	IRRF FERIAS		15,00	76,80 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	141,20 P							
ND:	0	Proventos:	5.873,98	Descontos:	3.696,13	Informativa:	469,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.177,85
NF:	0	Base INSS:	5.873,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.873,98	Valor FGTS:	469,91	Base IRRF:	2.177,85
FERIAS DE 07/05/2024 - 21/05/2024											
Empr.:	2494 AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 400.005.588-77		Adm:		03/12/2018		
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 126		Horas Mês:		150,00		
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA		C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:		4.319,30		
1 HORAS NORMAIS			50,00	1.439,77 P	998	I.N.S.S.		10,06	463,05 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			100,00	2.879,53 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	268,43 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	94,13 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	188,27 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE		92,05	92,05 D		
ND:	0	Proventos:	4.601,70	Descontos:	857,53	Informativa:	368,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.744,17
NF:	0	Base INSS:	4.601,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.601,70	Valor FGTS:	368,13	Base IRRF:	4.138,65
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/04/2024 a 01/05/2024											
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/05/2024 a 20/05/2024											
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/05/2024 a 24/05/2024											
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/05/2024 a 09/06/2024											
Empr.:	7060 AMANDA HOLANDA LOURENÇO		Situação: Trabalhando		CPF: 358.250.098-50		Adm:		01/09/2022		
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34		
1 HORAS NORMAIS			200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		9,69	407,33 D		
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA			125,00	125,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	191,42 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
ND:	0	Proventos:	4.203,74	Descontos:	632,75	Informativa:	336,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.570,99
NF:	0	Base INSS:	4.203,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.203,74	Valor FGTS:	336,29	Base IRRF:	3.796,41
Empr.:	7845 AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI		Situação: Trabalhando		CPF: 365.466.708-28		Adm:		05/07/2023		
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	42 COORD. ENFERMAGEM		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		6.743,10		
1 HORAS NORMAIS			200,00	6.743,10 P	998	I.N.S.S.		11,42	802,38 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	763,22 D		
					52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
ND:	1	Proventos:	7.025,50	Descontos:	1.599,60	Informativa:	562,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.425,90
NF:	1	Base INSS:	7.025,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	7.025,50	Valor FGTS:	562,04	Base IRRF:	6.033,53
Empr.:	7818 ANA CAROLINA DEMORI PERRI		Situação: Trabalhando		CPF: 384.268.288-33		Adm:		14/06/2023		
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,13	197,15 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P							
ND:	1	Proventos:	2.425,97	Descontos:	197,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.228,82
NF:	1	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.861,17

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	4770 ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI			Situação: Trabalhando		CPF: 489.500.668-90		Adm:		03/05/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 127		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	159 TEC. EM RADIOLOGIA			C.B.O: 324115		Filial: 1		Salário:		2.884,75	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.884,75 P	998	I.N.S.S.	9,30	348,84 D		
206 PERICULOSIDADE				30,00	865,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	100,32 D		
ND:	1	Proventos:	3.750,18	Descontos:	449,16	Informativa:	300,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.301,02
NF:	1	Base INSS:	3.750,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.750,18	Valor FGTS:	300,01	Base IRRF:	3.211,75
Empr.:	2498 ANA PAULA DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 050.617.009-88		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	648 ASSIST. R.H.			C.B.O: 411010		Filial: 1		Salário:		2.574,42	
1 HORAS NORMAIS				13,33	171,63 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	86,67	1.115,58 D		
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC				86,67	1.115,58 P	998	I.N.S.S.	7,50	12,87 D		
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN				100,00	1.287,21 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
ND:	3	Proventos:	2.574,42	Descontos:	1.162,45	Informativa:	116,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.411,97
NF:	3	Base INSS:	171,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.458,84	Valor FGTS:	116,70	Base IRRF:	877,20
Doença período superior a 15 dias: 03/05/2024 a 01/06/2024											
Empr.:	2499 ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES			Situação: Trabalhando		CPF: 341.514.048-21		Adm:		03/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 126		Horas Mês:		150,00	
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:		4.319,30	
1 HORAS NORMAIS				145,00	4.175,32 P	998	I.N.S.S.	10,23	491,05 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				5,00	143,98 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	221,81 D		
201 AD FUNÇÃO				200,00	200,00 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	272,99 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	9,41 P						
ND:	2	Proventos:	4.801,70	Descontos:	712,86	Informativa:	384,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.088,84
NF:	1	Base INSS:	4.801,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.801,70	Valor FGTS:	384,13	Base IRRF:	3.931,47
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/05/2024 a 24/05/2024											
Empr.:	5065 ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 293.766.368-05		Adm:		23/06/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 126		Horas Mês:		220,00	
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.803,34	
1 HORAS NORMAIS				220,00	1.796,02 P	998	I.N.S.S.	7,98	165,87 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
ND:	0	Proventos:	2.078,42	Descontos:	199,87	Informativa:	166,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.878,55
NF:	1	Base INSS:	2.078,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.078,42	Valor FGTS:	166,27	Base IRRF:	1.912,55
Empr.:	8496 ANDRE APARECIDO CUNHA SANCHON			Situação: Trabalhando		CPF: 435.163.028-01		Adm:		16/04/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	128,61 D		
ND:	0	Proventos:	2.425,97	Descontos:	325,76	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.100,21
NF:	0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.861,17

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	2627 ANDRE BONADIO CHAGAS			Situação: Trabalhando		CPF: 312.759.068-77		Adm:		03/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 129		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.874,53	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.874,53 P	998	I.N.S.S.	8,02		172,94 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00		34,00 D	
ND:	1	Proventos:	2.156,93	Descontos:	206,94	Informativa:	172,55	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	1.949,99
NF:	1	Base INSS:	2.156,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.156,93	Valor FGTS:	172,55	Base IRRF:	1.794,40
Empr.:	2501 ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO			Situação: Trabalhando		CPF: 087.690.988-83		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 131		Horas Mês:		150,00	
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:		4.319,30	
1 HORAS NORMAIS				150,00	4.319,30 P	998	I.N.S.S.	10,06		463,05 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		183,11 D	
ND:	2	Proventos:	4.601,70	Descontos:	646,16	Informativa:	368,13	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	3.955,54
NF:	0	Base INSS:	4.601,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.601,70	Valor FGTS:	368,13	Base IRRF:	3.759,47
Empr.:	5685 ANDRE MARTINELLI FERREIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 324.212.558-48		Adm:		03/02/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 127		Horas Mês:		120,00	
Cargo:	159 TEC. EM RADIOLOGIA			C.B.O: 324115		Filial: 1		Salário:		2.884,75	
1 HORAS NORMAIS				120,00	2.884,75 P	998	I.N.S.S.	10,60		485,90 D	
206 PERICULOSIDADE				30,00	865,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		130,08 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				42,00	525,03 P						
ND:	2	Proventos:	4.275,21	Descontos:	615,98	Informativa:	342,01	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	3.659,23
NF:	2	Base INSS:	4.275,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.275,21	Valor FGTS:	342,01	Base IRRF:	3.410,13
Empr.:	6094 ANDRESSA CRISTINA ALVES			Situação: Trabalhando		CPF: 298.997.558-69		Adm:		25/03/2022	
Vínculo:	Celetista Contrato Intermitente			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		18,98	
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE				23,00	436,54 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50		3,56 D	
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE				0,00	83,95 P	998	I.N.S.S.	7,50		47,48 D	
995 SALARIO FAMILIA				1,00	62,04 P						
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE				1,00	47,48 P						
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM				33,33	15,83 P						
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE				1,00	47,48 P						
227 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN				20,00	29,52 P						
303 ADICIONAL NOTURNO 40% INTERM				18,00	19,80 P						
ND:	1	Proventos:	742,64	Descontos:	51,04	Informativa:	54,43	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	691,60
NF:	1	Base INSS:	680,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	680,60	Valor FGTS:	54,43	Base IRRF:	376,66
Empr.:	2643 ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO			Situação: Trabalhando		CPF: 063.011.598-29		Adm:		03/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 128		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.381,54	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,20		218,57 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,96 D	
						52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00		34,00 D	
ND:	0	Proventos:	2.663,94	Descontos:	266,53	Informativa:	213,11	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	2.397,41
NF:	0	Base INSS:	2.663,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.663,94	Valor FGTS:	213,11	Base IRRF:	2.445,37

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	2656 APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 058.506.528-41		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.622,86	
		1 HORAS NORMAIS	200,00	1.622,86 P	998	I.N.S.S.		8,05	179,02 D		
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
		300 ADICIONAL NOTURNO 40%	83,77	319,21 P							
ND:	0	Proventos:	2.224,47	Descontos:	213,02	Informativa:	177,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.011,45
NF:	0	Base INSS:	2.224,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.224,47	Valor FGTS:	177,95	Base IRRF:	2.045,45
Empr.:	2803 ARILSON JOSE DESSIA			Situação: Trabalhando		CPF: 145.734.708-32		Adm:		19/06/2019	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 129		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		4.552,44	
		1 HORAS NORMAIS	200,00	4.552,44 P	998	I.N.S.S.		10,25	495,69 D		
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	313,54 D		
ND:	0	Proventos:	4.834,84	Descontos:	809,23	Informativa:	386,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.025,61
NF:	0	Base INSS:	4.834,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.834,84	Valor FGTS:	386,78	Base IRRF:	4.339,15
Empr.:	2508 ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO			Situação: Trabalhando		CPF: 441.276.388-93		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 145		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
		1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		8,14	199,77 D		
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
		300 ADICIONAL NOTURNO 40%	6,00	29,11 P							
ND:	1	Proventos:	2.455,08	Descontos:	199,77	Informativa:	196,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.255,31
NF:	1	Base INSS:	2.455,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.455,08	Valor FGTS:	196,40	Base IRRF:	2.065,72
Empr.:	8238 BARBARA DA SILVA PESSOA			Situação: Trabalhando		CPF: 417.351.078-08		Adm:		16/10/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 126		Horas Mês:		150,00	
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:		4.319,30	
		1 HORAS NORMAIS	150,00	4.319,30 P	998	I.N.S.S.		10,06	463,05 D		
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	245,53 D		
ND:	0	Proventos:	4.601,70	Descontos:	708,58	Informativa:	368,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.893,12
NF:	0	Base INSS:	4.601,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.601,70	Valor FGTS:	368,13	Base IRRF:	4.036,90
Empr.:	2731 CARLOS ALEXANDRE VIDO			Situação: Trabalhando		CPF: 302.766.818-86		Adm:		25/02/2019	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 127		Horas Mês:		120,00	
Cargo:	159 TEC. EM RADIOLOGIA			C.B.O: 324115		Filial: 1		Salário:		2.884,75	
		1 HORAS NORMAIS	108,00	2.596,27 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	474,29 D		
		3 HORAS FERIAS	12,00	288,48 P	812	INSS FERIAS		10,96	65,26 D		
		806 MEDIA HORAS FERIAS	71,87	71,87 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	15,23 D		
		807 VANTAGENS FERIAS	86,54	86,54 P	998	I.N.S.S.		9,37	361,21 D		
		931 1/3 DAS FERIAS	33,33	148,96 P	942	IRRF FERIAS		27,50	56,30 D		
		206 PERICULOSIDADE	30,00	865,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	140,10 D		
		300 ADICIONAL NOTURNO 40%	31,33	391,64 P							
ND:	0	Proventos:	4.449,19	Descontos:	1.112,39	Informativa:	355,93	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.336,80
NF:	0	Base INSS:	4.449,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.449,19	Valor FGTS:	355,93	Base IRRF:	3.476,90
FERIAS DE 04/04/2024 - 03/05/2024											

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	6157 CAROLINE APARECIDA VISMARA			Situação: Trabalhando		CPF: 360.766.508-77		Adm:		01/05/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P		998	I.N.S.S.		9,98	450,00 D		
205 PLANTÃO		2.082,50	2.082,50 P		999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	142,02 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P		52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
ND:	3	Proventos:	4.508,47	Descontos:	626,02	Informativa:	360,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.882,45
NF:	3	Base INSS:	4.508,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.508,47	Valor FGTS:	360,67	Base IRRF:	3.489,70
Empr.:	2512 CELIA MARIA SILVA CAMPOS			Situação: Trabalhando		CPF: 125.050.518-60		Adm:		03/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 103		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	641 ANALISTA CONTABIL			C.B.O: 252210		Filial: 1		Salário:		4.021,08	
1 HORAS NORMAIS		100,00	2.010,54 P		937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.445,14 D		
3 HORAS FERIAS		100,00	2.010,54 P		812	INSS FERIAS		8,23	220,50 D		
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	670,18 P		821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	95,33 D		
					998	I.N.S.S.		7,95	159,76 D		
					942	IRRF FERIAS		7,50	15,08 D		
					52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
ND:	0	Proventos:	4.691,26	Descontos:	2.969,81	Informativa:	375,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.721,45
NF:	0	Base INSS:	4.691,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.691,26	Valor FGTS:	375,30	Base IRRF:	1.755,45
FERIAS DE 13/05/2024 - 27/05/2024											
Empr.:	7047 CESAR ALVES PEREIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 385.294.788-00		Adm:		18/08/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	964 INSPETOR INTERNO			C.B.O: 517415		Filial: 1		Salário:		1.733,64	
1 HORAS NORMAIS		200,00	1.733,64 P		998	I.N.S.S.		8,18	212,68 D		
206 PERICULOSIDADE		30,00	520,09 P								
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		76,50	344,82 P								
ND:	1	Proventos:	2.598,55	Descontos:	212,68	Informativa:	207,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.385,87
NF:	1	Base INSS:	2.598,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.598,55	Valor FGTS:	207,88	Base IRRF:	2.196,28
Empr.:	5187 CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 141.315.398-45		Adm:		16/08/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS		133,33	1.429,05 P		998	I.N.S.S.		8,51	246,42 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		66,67	714,52 P		999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	29,34 D		
205 PLANTÃO		180,00	180,00 P		52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	188,27 P								
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	94,14 P								
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		62,35	290,78 P								
ND:	0	Proventos:	2.896,76	Descontos:	309,76	Informativa:	231,74	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.587,00
NF:	0	Base INSS:	2.896,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.896,76	Valor FGTS:	231,74	Base IRRF:	2.650,34
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/05/2024 a 19/05/2024											
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/05/2024 a 25/05/2024											
Empr.:	3711 CLAUDINEI MARTINS PEREIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 338.003.888-12		Adm:		20/08/2020	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.143,57 P		998	I.N.S.S.		10,83	325,34 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P								
ND:	0	Proventos:	2.425,97	Descontos:	325,34	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.100,63
NF:	0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.100,63

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	2659 CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO			Situação: Trabalhando		CPF: 130.881.618-90		Adm:		03/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		150,00	
Cargo:	61 ASSIST. SOCIAL			C.B.O: 251605		Filial: 1		Salário:		3.939,09	
1 HORAS NORMAIS				150,00	3.939,09 P	998	I.N.S.S.	9,71	409,82 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	194,86 D		
						52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
ND:	0	Proventos:	4.221,49	Descontos:	638,68	Informativa:	337,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.582,81
NF:	0	Base INSS:	4.221,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.221,49	Valor FGTS:	337,71	Base IRRF:	3.811,67
Empr.:	2784 CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA			Situação: Trabalhando		CPF: 170.732.468-98		Adm:		13/05/2019	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 130		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.381,54	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,20	218,57 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
ND:	1	Proventos:	2.663,94	Descontos:	252,57	Informativa:	213,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.411,37
NF:	1	Base INSS:	2.663,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.663,94	Valor FGTS:	213,11	Base IRRF:	2.255,78
Empr.:	2608 CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTO			Situação: Trabalhando		CPF: 277.630.598-26		Adm:		20/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 128		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.874,53	
1 HORAS NORMAIS				26,67	249,94 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.269,19 D		
3 HORAS FERIAS				173,33	1.624,59 P	812	INSS FERIAS	8,48	211,35 D		
807 VANTAGENS FERIAS				244,75	244,75 P	998	I.N.S.S.	7,50	21,56 D		
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	623,11 P	942	IRRF FERIAS	7,50	11,91 D		
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR				0,00	0,49 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	37,65 P						
ND:	1	Proventos:	2.780,53	Descontos:	2.548,01	Informativa:	222,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	232,52
NF:	1	Base INSS:	2.780,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.780,04	Valor FGTS:	222,40	Base IRRF:	76,93
FERIAS DE 06/05/2024 - 04/06/2024											
Empr.:	5073 DAIANA SILVERIO			Situação: Trabalhando		CPF: 361.248.888-07		Adm:		23/06/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.622,86	
1 HORAS NORMAIS				100,00	811,43 P	998	I.N.S.S.	8,03	175,70 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				100,00	811,43 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
17 INSALUBRIDADE 40%				40,00	282,40 P						
9231 INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR				40,00	282,40 P						
ND:	1	Proventos:	2.187,66	Descontos:	209,70	Informativa:	175,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.977,96
NF:	1	Base INSS:	2.187,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.187,66	Valor FGTS:	175,01	Base IRRF:	1.822,37
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/05/2024 a 10/05/2024											
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/05/2024 a 23/05/2024											
Empr.:	2514 DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA			Situação: Trabalhando		CPF: 346.176.328-40		Adm:		14/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.622,86	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.622,86 P	998	I.N.S.S.	8,06	182,44 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				93,75	357,24 P						
ND:	1	Proventos:	2.262,50	Descontos:	182,44	Informativa:	181,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.080,06
NF:	1	Base INSS:	2.262,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.262,50	Valor FGTS:	181,00	Base IRRF:	1.890,47

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	2515 DANILO CORREA			Situação: Trabalhando		CPF: 336.502.058-66		Adm:	01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 127		Horas Mês:	120,00	
Cargo:	159 TEC. EM RADIOLOGIA			C.B.O: 324115		Filial: 1		Salário:	2.884,75	
1 HORAS NORMAIS				100,00	2.403,96 P	998	I.N.S.S.	10,00	452,29 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				20,00	480,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	172,57 D	
206 PERICULOSIDADE				30,00	865,43 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				61,97	774,66 P					
ND:	2 Proventos:	4.524,84	Descontos:	624,86	Informativa:	361,98	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.899,98
NF:	2 Base INSS:	4.524,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.524,84	Valor FGTS:	361,98	Base IRRF:	3.693,37
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/05/2024 a 06/05/2024										

Empr.:	5093 DAVID JEAN GREGORIO			Situação: Trabalhando		CPF: 374.711.678-74		Adm:	01/07/2021		
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:	1.622,86		
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.622,86 P	998	I.N.S.S.	7,89	150,29 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
						203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	97,37 D		
ND:	1	Proventos:	1.905,26	Descontos:	281,66	Informativa:	152,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.623,60
NF:	1	Base INSS:	1.905,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.905,26	Valor FGTS:	152,42	Base IRRF:	1.565,38

Empr.:	5245 DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR		Situação: Trabalhando		CPF: 390.398.498-11		Adm:		02/10/2021		
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,40	236,13 D			
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			79,35	385,00 P							
ND:	1	Proventos:	2.810,97	Descontos:	236,13	Informativa:	224,87	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.574,84
NF:	1	Base INSS:	2.810,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.810,97	Valor FGTS:	224,87	Base IRRF:	2.385,25

Empr.:	6125 DIEGO FERNANDO VIEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	409.111.748-18	Adm:	20/04/2022
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
Cargo:	964 INSPECTOR INTERNO	C.B.O:	517415	Filial:	1	Salário:	1.733,64
1 HORAS NORMAIS	26,67	231,15 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.681,77 D	
3 HORAS FERIAS	173,33	1.502,49 P	812	INSS FERIAS	9,09	273,68 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS	304,87	304,87 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	27,54 D	
807 VANTAGENS FERIAS	450,74	450,74 P	998	I.N.S.S.	7,50	68,51 D	
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	752,70 P	942	IRRFF FERIAS	15,00	55,35 D	
206 PERICULOSIDADE	30,00	520,09 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	36,00	162,27 P					

ND:	1	Proventos:	3.924,31	Descontos:	3.106,85	Informativa:	313,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	817,46
NF:	1	Base INSS:	3.924,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.924,31	Valor FGTS:	313,94	Base IRRF:	627,87
FERIAS DE 06/05/2024 - 04/06/2024											

Empr.:	2661 DRIELY NASCIMENTO ROSALINO			Situação: Trabalhando		CPF: 343.535.408-90		Adm:	01/12/2018		
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57		
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,45	241,28 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				88,20	427,94 P						
ND:	2	Proventos:	2.853,91	Descontos:	275,28	Informativa:	228,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.578,63
NF:	2	Base INSS:	2.853,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.853,91	Valor FGTS:	228,31	Base IRRF:	2.233,45

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	7044 EDILSON ALVES DE LIMA	Situação: Doença	CPF: 319.119.348-05	Adm:	17/08/2022						
Vínculo:	Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00						
Cargo:	964 INSPETOR INTERNO	C.B.O: 517415	Filial: 1	Salário:	1.733,64						
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC		200,00	1.733,64 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.733,64 D				
ND: 2	Proventos:	1.733,64	Descontos:	1.733,64	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00	
NF: 2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00	
Doença período superior a 15 dias: 06/03/2024 a 04/05/2024											
Novo afast. mesma doença: 05/05/2024 a 31/07/2024											
Empr.:	8479 ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI	Situação: Trabalhando	CPF: 170.561.688-76	Adm:	22/03/2024						
Vínculo:	Celetista	CC: 105	Depto: 130	Horas Mês:	120,00						
Cargo:	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				
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	42,39 D				
ND: 4	Proventos:	3.956,29	Descontos:	415,96	Informativa:	316,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.540,33	
NF: 4	Base INSS:	3.956,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.956,29	Valor FGTS:	316,50	Base IRRF:	2.824,36	
Empr.:	2644 ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA C/	Situação: Trabalhando	CPF: 222.226.928-81	Adm:	03/12/2018						
Vínculo:	Celetista	CC: 105	Depto: 146	Horas Mês:	200,00						
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário:	3.796,34						
1 HORAS NORMAIS		200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,58	393,33 D				
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA		25,00	25,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	146,68 D				
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D				
				278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	55,56	55,56 D				
				8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D				
ND: 1	Proventos:	4.103,74	Descontos:	721,62	Informativa:	328,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.382,12	
NF: 0	Base INSS:	4.103,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.103,74	Valor FGTS:	328,29	Base IRRF:	3.520,82	
Empr.:	2645 ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADC	Situação: Trabalhando	CPF: 585.686.201-59	Adm:	03/12/2018						
Vínculo:	Celetista	CC: 105	Depto: 128	Horas Mês:	200,00						
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O: 322205	Filial: 1	Salário:	2.381,54						
1 HORAS NORMAIS		200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,20	218,57 D				
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,96 D				
				52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D				
ND: 0	Proventos:	2.663,94	Descontos:	266,53	Informativa:	213,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.397,41	
NF: 0	Base INSS:	2.663,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.663,94	Valor FGTS:	213,11	Base IRRF:	2.445,37	
Empr.:	8397 ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATI	Situação: Trabalhando	CPF: 422.368.778-62	Adm:	06/12/2023						
Vínculo:	Celetista	CC: 105	Depto: 126	Horas Mês:	150,00						
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA	C.B.O: 223605	Filial: 1	Salário:	4.319,30						
1 HORAS NORMAIS		199,80	4.319,30 P	998	I.N.S.S.	10,06	463,05 D				
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	183,11 D				
				52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D				
ND: 2	Proventos:	4.601,70	Descontos:	680,16	Informativa:	368,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.921,54	
NF: 2	Base INSS:	4.601,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.601,70	Valor FGTS:	368,13	Base IRRF:	3.759,47	

000063

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	8467 EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 401.216.538-03		Adm:		07/03/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	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.		7,86	146,38 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				54,75	183,75 P						
ND:	0	Proventos:	1.861,83	Descontos:	146,38	Informativa:	148,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.715,45
NF:	0	Base INSS:	1.861,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.861,83	Valor FGTS:	148,94	Base IRRF:	1.297,03
Empr.:	2662 ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA			Situação: Trabalhando		CPF: 264.442.998-61		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 127		Horas Mês:		120,00	
Cargo:	159 TEC. EM RADIOLOGIA			C.B.O: 324115		Filial: 1		Salário:		2.884,75	
1 HORAS NORMAIS				120,00	2.884,75 P		998	I.N.S.S.		9,30	348,84 D
206 PERICULOSIDADE				30,00	865,43 P		999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	71,88 D
ND:	2	Proventos:	3.750,18	Descontos:	420,72	Informativa:	300,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.329,46
NF:	1	Base INSS:	3.750,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.750,18	Valor FGTS:	300,01	Base IRRF:	3.022,16
Empr.:	8406 ESTEFANI SANTOS AGUIRRA			Situação: Trabalhando		CPF: 544.941.068-95		Adm:		20/12/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	968 AUXILIAR DE FARMACIA			C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário:		1.687,08	
1 HORAS NORMAIS				186,67	1.574,61 P		998	I.N.S.S.		7,88	149,43 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				13,33	112,47 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				61,85	208,69 P						
ND:	0	Proventos:	1.895,77	Descontos:	149,43	Informativa:	151,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.746,34
NF:	0	Base INSS:	1.895,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.895,77	Valor FGTS:	151,66	Base IRRF:	1.330,97
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/05/2024 a 20/05/2024											
Empr.:	2663 EVA CRISTINA DEGANI SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 045.217.288-80		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 131		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.381,54	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.381,54 P		998	I.N.S.S.		8,20	218,57 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P		52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
ND:	1	Proventos:	2.663,94	Descontos:	252,57	Informativa:	213,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.411,37
NF:	1	Base INSS:	2.663,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.663,94	Valor FGTS:	213,11	Base IRRF:	2.255,78
Empr.:	4095 EVERTON DOS SANTOS ALVES			Situação: Trabalhando		CPF: 465.931.438-39		Adm:		01/02/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				160,00	1.714,86 P		937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	111,50 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				33,33	357,26 P		812	INSS FERIAS		9,37	11,85 D
3 HORAS FERIAS				6,67	71,45 P		821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	4,89 D
805 MEDIA VALOR FERIAS				1,21	1,21 P		998	I.N.S.S.		9,43	267,59 D
806 MEDIA HORAS FERIAS				13,96	13,96 P		942	IRRF FERIAS		15,00	4,69 D
807 VANTAGENS FERIAS				9,41	9,41 P		52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	32,01 P		40	HORAS FALTAS		1,47	15,76 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	223,84 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	47,06 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				47,53	225,05 P						
ND:	0	Proventos:	2.696,11	Descontos:	450,28	Informativa:	214,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.245,83
NF:	0	Base INSS:	2.680,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.680,35	Valor FGTS:	214,42	Base IRRF:	2.279,83
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/05/2024 a 08/05/2024											
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/05/2024 a 28/05/2024											
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/05/2024 a 30/05/2024											
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 31/05/2024 a 02/06/2024											
FERIAS DE 02/04/2024 - 01/05/2024											

000064

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.:	5490 FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	Situação:	Trabalhando	CPF:	342.315.208-79	Adm:	01/12/2021
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	128	Horas Mês:	200,00
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	1.803,34
1 HORAS NORMAIS	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	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,42 P					
ND: 1 Proventos:	2.085,75	Descontos:	200,53	Informativa:	166,86	Informativa Dedutora:	0
NF: 1 Base INSS:	2.085,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.085,75	Valor FGTS:	166,86
						Líquido:	1.885,22
						Base IRRF:	1.729,63
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/05/2024 a 02/05/2024							

Empr.:	2664 FABIO CESAR BRANDAO	Situação:	Trabalhando	CPF:	147.217.738-03	Adm:	01/12/2018
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,17	207,95 D	
205 PLANTÃO	120,00	120,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
ND: 1 Proventos:	2.545,97	Descontos:	241,95	Informativa:	203,67	Informativa Dedutora:	0
NF: 1 Base INSS:	2.545,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.545,97	Valor FGTS:	203,67
						Líquido:	2.304,02
						Base IRRF:	2.148,43

Empr.:	2629 FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	Situação:	Trabalhando	CPF:	289.460.198-08	Adm:	03/12/2018
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	129	Horas Mês:	200,00
Cargo:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.874,53
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.874,53 P	998	I.N.S.S.	8,02	172,94 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D	
ND: 1 Proventos:	2.156,93	Descontos:	206,94	Informativa:	172,55	Informativa Dedutora:	0
NF: 1 Base INSS:	2.156,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.156,93	Valor FGTS:	172,55
						Líquido:	1.949,99
						Base IRRF:	1.794,40

Empr.:	2987 FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	Situação:	Trabalhando	CPF:	092.666.898-66	Adm:	20/01/2020
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	103	Horas Mês:	200,00
Cargo:	17 ASSIST. ADMINISTR.	C.B.O:	411005	Filial:	1	Salário:	2.338,41
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.338,41 P	998	I.N.S.S.	8,19	214,69 D	
261 AJUDA CUSTO	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D	
ND: 1 Proventos:	2.620,81	Descontos:	214,69	Informativa:	209,66	Informativa Dedutora:	0
NF: 1 Base INSS:	2.620,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.620,81	Valor FGTS:	209,66
						Líquido:	2.406,12
						Base IRRF:	2.216,53

Empr.:	2630 FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	058.535.928-82	Adm:	03/12/2018
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	128	Horas Mês:	200,00
Cargo:	688 MOTORISTA	C.B.O:	782305	Filial:	1	Salário:	1.991,16
1 HORAS NORMAIS	186,67	1.858,42 P	998	I.N.S.S.	8,07	183,43 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	132,74 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,82 P					
ND: 0 Proventos:	2.273,55	Descontos:	183,43	Informativa:	181,88	Informativa Dedutora:	0
NF: 0 Base INSS:	2.273,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.273,55	Valor FGTS:	181,88
						Líquido:	2.090,12
						Base IRRF:	2.090,12
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/05/2024 a 10/05/2024							

000065

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.:	8512 FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	Situação:	Trabalhando	CPF:	439.453.708-84	Adm:	02/05/2024
Vínculo:	Celestista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57

1 HORAS NORMAIS	193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,20	215,79 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	59,58	287,96 P				

ND:	0	Proventos:	2.633,07	Descontos:	215,79	Informativa:	210,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.417,28
NF:	0	Base INSS:	2.633,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.633,07	Valor FGTS:	210,64	Base IRRF:	2.068,27

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

1 HORAS NORMAIS	133,33	3.034,96 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.057,50 D
201 AD FUNÇÃO	200,00	133,33 P	812	INSS FERIAS	8,05	180,21 D
3 HORAS FERIAS	66,67	1.517,48 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	120,20 D
807 VANTAGENS FERIAS	160,80	160,80 P	998	I.N.S.S.	8,99	301,60 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	559,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,23 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	188,27 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ND:	2	Proventos:	5.594,27	Descontos:	2.715,74	Informativa:	447,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.878,53
NF:	2	Base INSS:	5.594,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.594,27	Valor FGTS:	447,54	Base IRRF:	2.555,58

FERIAS DE 08/05/2024 - 17/05/2024

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

1 HORAS NORMAIS	360,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,45	240,38 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	86,65	420,42 P				

ND:	3	Proventos:	2.846,39	Descontos:	240,38	Informativa:	227,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.606,01
NF:	3	Base INSS:	2.846,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.846,39	Valor FGTS:	227,71	Base IRRF:	2.037,24

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

1 HORAS NORMAIS	86,67	731,07 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.534,16 D
3 HORAS FERIAS	113,33	956,01 P	812	INSS FERIAS	8,63	146,84 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	160,15	160,15 P	998	I.N.S.S.	7,50	64,00 D
807 VANTAGENS FERIAS	160,03	160,03 P	942	IRRF FERIAS	7,50	20,59 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	425,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	2,07 P				
261 AJUDA CUSTO	20,00	122,37 P				

ND:	0	Proventos:	2.557,10	Descontos:	1.799,59	Informativa:	204,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	757,51
NF:	0	Base INSS:	2.555,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.555,03	Valor FGTS:	204,40	Base IRRF:	791,51

FERIAS DE 15/05/2024 - 13/06/2024

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	11,52	570,74 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	125,00	125,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	163,51 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D

ND:	0	Proventos:	4.203,74	Descontos:	768,25	Informativa:	336,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.435,49
NF:	0	Base INSS:	4.203,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.203,74	Valor FGTS:	336,29	Base IRRF:	3.633,00

000066

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.:	8448 GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	331.914.498-76	Adm:	15/02/2024			
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	128	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	1.803,34			
1 HORAS NORMAIS	180,00	1.623,01 P	998	I.N.S.S.	7,98	166,53 D				
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	20,00	180,33 P								
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16 P								
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	28,24 P								
ND: 0	Proventos:	2.085,74	Descontos:	166,53	Informativa:	166,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.919,21
NF: 0	Base INSS:	2.085,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.085,74	Valor FGTS:	166,85	Base IRRF:	1.520,94
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/05/2024 a 15/05/2024										

Empr.:	2517 GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO			Situação: Trabalhando		CPF: 304.345.598-30		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
1 HORAS NORMAIS				200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		10,26	496,30 D	
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA				125,00	125,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	271,73 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				77,90	635,47 P						
ND:	1	Proventos:	4.839,21	Descontos:	802,03	Informativa:	387,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.037,18
NF:	1	Base INSS:	4.839,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.839,21	Valor FGTS:	387,13	Base IRRF:	4.153,32

Empr.:	6135 GISELENE DOURADO DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 325.656.278-74		Adm:		28/04/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 126		Horas Mês:		150,00	
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:		4.319,30	
1 HORAS NORMAIS				150,00	4.319,30 P	998	I.N.S.S.		10,06	463,05 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	268,43 D	
						52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
						276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO		16,90	16,90 D	
						278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO		20,55	20,55 D	
						8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE		92,05	92,05 D	
ND: 0	Proventos:	4.601,70	Descontos:	894,98	Informativa:	368,13	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	3.706,72
NF: 0	Base INSS:	4.601,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.601,70	Valor FGTS:		368,13	Base IRRF:	4.138,65

Empr.:	5087 GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 272.729.368-27		Adm:		23/06/2021		
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	964 INSPETOR INTERNO		C.B.O: 517415		Filial: 1		Salário:		1.733,64		
1 HORAS NORMAIS			200,00	1.733,64 P	998	I.N.S.S.		8,43	239,15 D		
201 AD FUNÇÃO			200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	25,33 D		
206 PERICULOSIDADE			30,00	520,09 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			84,83	382,37 P							
ND:	0	Proventos:	2.836,10	Descontos:	298,48	Informativa:	226,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.537,62
NF:	0	Base INSS:	2.836,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.836,10	Valor FGTS:	226,88	Base IRRF:	2.596,95

Empr.:	2542 GRAZIELE DE ANDRADE LIMA		Situação: Trabalhando		CPF: 393.257.048-03		Adm:		01/12/2018		
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 127		Horas Mês:		120,00		
Cargo:	159 TEC. EM RADIOLOGIA		C.B.O: 324115		Filial: 1		Salário:		2.884,75		
1 HORAS NORMAIS			120,00	2.884,75 P	998	I.N.S.S.		9,30	348,84 D		
206 PERICULOSIDADE			30,00	865,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	128,76 D		
ND:	0	Proventos:	3.750,18	Descontos:	477,60	Informativa:	300,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.272,58
NF:	0	Base INSS:	3.750,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.750,18	Valor FGTS:	300,01	Base IRRF:	3.401,34

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	4.290,99 P	998	I.N.S.S.	10,04	459,09 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	262,95 D			
			52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
ND: 0 Proventos:	4.573,39	Descontos:	756,04	Informativa:	365,87	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.817,35
NF: 0 Base INSS:	4.573,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.573,39	Valor FGTS:	365,87	Base IRRF:	4.114,30

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

1 HORAS NORMAIS	150,00	4.319,30 P	998	I.N.S.S.	10,06	463,05 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	268,43 D			
			52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
			8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D			
ND: 0 Proventos:	4.601,70	Descontos:	857,53	Informativa:	368,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.744,17
NF: 0 Base INSS:	4.601,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.601,70	Valor FGTS:	368,13	Base IRRF:	4.138,65

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

1 HORAS NORMAIS	166,67	3.163,62 P	998	I.N.S.S.	10,16	478,65 D			
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	50,00	50,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	289,99 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	33,33	632,72 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	47,06 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	72,18	584,43 P							
ND: 0 Proventos:	4.713,16	Descontos:	802,64	Informativa:	377,05	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	3.910,52
NF: 0 Base INSS:	4.713,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.713,16	Valor FGTS:	377,05	Base IRRF:	4.234,51
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/05/2024 a 12/05/2024									

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

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.874,53 P	998	I.N.S.S.	8,02	172,94 D			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
ND:	0 Proventos:	2.156,93	Descontos:	206,94	Informativa:	172,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.949,99
NF:	0 Base INSS:	2.156,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.156,93	Valor FGTS:	172,55	Base IRRF:	1.983,99

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,20	218,57 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,96 D			
			52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
			278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	138,84	138,84 D			
			8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D			
ND: 0 Proventos:	2.663,94	Descontos:	497,42	Informativa:	213,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.166,52
NF: 0 Base INSS:	2.663,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.663,94	Valor FGTS:	213,11	Base IRRF:	2.445,37

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	2666 JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES			Situação: Trabalhando		CPF: 294.929.978-43		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.687,08	
		1 HORAS NORMAIS		200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.	7,92		156,07 D	
		16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00		34,00 D	
ND:	2	Proventos:	1.969,48	Descontos:	190,07	Informativa:	157,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.779,41
NF:	2	Base INSS:	1.969,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.969,48	Valor FGTS:	157,55	Base IRRF:	1.434,23
Empr.:	8510 JOAO MARCOS ZONETTI BORGES			Situação: Trabalhando		CPF: 419.780.598-50		Adm:		29/04/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
		1 HORAS NORMAIS		120,00	2.277,80 P	998	I.N.S.S.	9,56		389,83 D	
		8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		80,00	1.518,54 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		145,65 D	
		16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	169,44 P						
		9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	112,96 P						
ND:	0	Proventos:	4.078,74	Descontos:	535,48	Informativa:	326,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.543,26
NF:	0	Base INSS:	4.078,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.078,74	Valor FGTS:	326,29	Base IRRF:	3.513,94
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/05/2024 a 15/05/2024											
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/05/2024 a 27/05/2024											
Empr.:	5686 JOICE GARCIA TRAVENSSOLO			Situação: Trabalhando		CPF: 404.857.008-08		Adm:		21/02/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 130		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	283 PSICOLOGA			C.B.O: 251510		Filial: 1		Salário:		4.290,99	
		1 HORAS NORMAIS		200,00	4.290,99 P	998	I.N.S.S.	10,04		459,09 D	
		16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		220,29 D	
ND:	1	Proventos:	4.573,39	Descontos:	679,38	Informativa:	365,87	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.894,01
NF:	1	Base INSS:	4.573,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.573,39	Valor FGTS:	365,87	Base IRRF:	3.924,71
Empr.:	2816 JONATHAN WILLIAM DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 418.270.768-01		Adm:		24/07/2019	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 103		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	961 ASSISTENTE ADM FINANCEIRO			C.B.O: 411010		Filial: 1		Salário:		3.500,00	
		1 HORAS NORMAIS		200,00	3.500,00 P	998	I.N.S.S.	9,11		318,81 D	
						999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		95,74 D	
ND:	0	Proventos:	3.500,00	Descontos:	414,55	Informativa:	280,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.085,45
NF:	0	Base INSS:	3.500,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.500,00	Valor FGTS:	280,00	Base IRRF:	3.181,19
Empr.:	6153 JORGE LUIZ CAFFER			Situação: Trabalhando		CPF: 321.257.748-79		Adm:		04/05/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 145		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	953 MOTORISTA			C.B.O: 782320		Filial: 1		Salário:		1.866,87	
		1 HORAS NORMAIS		200,00	1.866,87 P	998	I.N.S.S.	8,01		172,25 D	
		16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P						
ND:	0	Proventos:	2.149,27	Descontos:	172,25	Informativa:	171,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.977,02
NF:	0	Base INSS:	2.149,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.149,27	Valor FGTS:	171,94	Base IRRF:	1.977,02
Empr.:	7045 JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR			Situação: Trabalhando		CPF: 321.930.368-45		Adm:		17/08/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 130		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	964 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	
		206 PERICULOSIDADE		30,00	520,09 P						
ND:	2	Proventos:	2.253,73	Descontos:	181,65	Informativa:	180,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.072,08
NF:	2	Base INSS:	2.253,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.253,73	Valor FGTS:	180,29	Base IRRF:	1.692,90

000070

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5523 JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS

Vínculo: Celetista

Cargo: 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

200,00

1.866,87 P

998 I.N.S.S.

8,01

172,25 D

16 INSALUBRIDADE 20%

20,00

282,40 P

52 MENSALIDADE SINDICAL

34,00

34,00 D

ND: 0 Proventos: 2.149,27

Descontos: 206,25

Informativa: 171,94

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 1.943,02

NF: 0 Base INSS: 2.149,27

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 2.149,27

Valor FGTS: 171,94

Base IRRF: 1.977,02

Empr.: 2999 JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI

Vínculo: Celetista

Cargo: 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

200,00

1.622,86 P

998 I.N.S.S.

8,00

169,02 D

16 INSALUBRIDADE 20%

20,00

282,40 P

52 MENSALIDADE SINDICAL

34,00

34,00 D

300 ADICIONAL NOTURNO 40%

54,62

208,13 P

ND: 0 Proventos: 2.113,39

Descontos: 203,02

Informativa: 169,07

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 1.910,37

NF: 0 Base INSS: 2.113,39

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 2.113,39

Valor FGTS: 169,07

Base IRRF: 1.944,37

Empr.: 8240 JOSIANE SOARES DA SILVA

Vínculo: Celetista

Cargo: 159 TEC. EM RADIOLOGIA

Situação: Trabalhando

CC: 105

C.B.O: 324115

CPF: 349.712.228-98

Depto: 127

Filial: 1

Adm: 23/10/2023

Horas Mês: 120,00

Salário: 2.884,75

1 HORAS NORMAIS

120,00

2.884,75 P

998 I.N.S.S.

9,32

352,62 D

205 PLANTÃO

31,50

31,50 P

999 IMPOSTO DE RENDA

15,00

101,09 D

206 PERICULOSIDADE

30,00

865,43 P

ND: 0 Proventos: 3.781,68

Descontos: 453,71

Informativa: 302,53

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 3.327,97

NF: 0 Base INSS: 3.781,68

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 3.781,68

Valor FGTS: 302,53

Base IRRF: 3.216,88

Empr.: 4909 JÚLIA GÍOLO JORGE

Vínculo: Celetista

Cargo: 14 RECEPCIONISTA

Situação: Trabalhando

CC: 105

C.B.O: 422105

CPF: 444.387.048-20

Depto: 146

Filial: 1

Adm: 11/05/2021

Horas Mês: 200,00

Salário: 1.687,08

1 HORAS NORMAIS

200,00

1.687,08 P

998 I.N.S.S.

8,07

183,47 D

16 INSALUBRIDADE 20%

20,00

282,40 P

300 ADICIONAL NOTURNO 40%

77,30

304,48 P

ND: 1 Proventos: 2.273,96

Descontos: 183,47

Informativa: 181,91

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 2.090,49

NF: 1 Base INSS: 2.273,96

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 2.273,96

Valor FGTS: 181,91

Base IRRF: 1.900,90

Empr.: 2528 JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZ

Vínculo: Celetista

Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando

CC: 105

C.B.O: 322205

CPF: 299.013.648-76

Depto: 146

Filial: 1

Adm: 20/12/2018

Horas Mês: 200,00

Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS

200,00

2.143,57 P

998 I.N.S.S.

8,40

236,03 D

16 INSALUBRIDADE 20%

20,00

282,40 P

999 IMPOSTO DE RENDA

7,50

23,62 D

300 ADICIONAL NOTURNO 40%

79,17

384,13 P

ND: 0 Proventos: 2.810,10

Descontos: 259,65

Informativa: 224,80

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 2.550,45

NF: 0 Base INSS: 2.810,10

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 2.810,10

Valor FGTS: 224,80

Base IRRF: 2.574,07

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	5522 JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA		Situação: Licença maternidade		CPF: 317.019.408-92		Adm:		03/01/2022		
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 128		Horas Mês:		100,00		
Cargo:	283 PSICOLOGA		C.B.O: 251510		Filial: 1		Salário:		2.145,50		
4 SALARIO MATERNIDADE			100,00	2.145,50 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,33 D			
241 REEMBOLSO VALE ALIMENTAÇÃO			225,00	225,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN			20,00	282,40 P							
ND:	2	Proventos:	2.652,90	Descontos:	231,33	Informativa:	194,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.421,57
NF:	2	Base INSS:	2.427,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.427,90	Valor FGTS:	194,23	Base IRRF:	1.851,39
Licença maternidade: 10/03/2024 a 07/07/2024											
Empr.:	3011 JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 369.064.978-12		Adm:		13/03/2020		
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34		
1 HORAS NORMAIS			200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,74	414,19 D			
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA			125,00	125,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	137,46 D			
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			6,00	48,94 P							
ND:	2	Proventos:	4.252,68	Descontos:	585,65	Informativa:	340,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.667,03
NF:	2	Base INSS:	4.252,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.252,68	Valor FGTS:	340,21	Base IRRF:	3.459,31
Empr.:	5170 JULIANO RODRIGO DE FARIAS		Situação: Trabalhando		CPF: 325.138.548-88		Adm:		03/08/2021		
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 145		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	953 MOTORISTA		C.B.O: 782320		Filial: 1		Salário:		1.866,87		
1 HORAS NORMAIS			33,33	311,14 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.174,92 D			
3 HORAS FERIAS			166,67	1.555,73 P	812	INSS FERIAS	8,47	202,27 D			
807 VANTAGENS FERIAS			235,33	235,33 P	998	I.N.S.S.	7,50	26,86 D			
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	597,02 P	942	IRRF FERIAS	7,50	10,89 D			
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR			0,00	0,76 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	47,07 P							
ND:	1	Proventos:	2.747,05	Descontos:	2.448,94	Informativa:	219,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	298,11
NF:	1	Base INSS:	2.746,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.746,29	Valor FGTS:	219,70	Base IRRF:	142,52
FERIAS DE 07/05/2024 - 05/06/2024											
Empr.:	4096 KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES		Situação: Trabalhando		CPF: 405.637.498-81		Adm:		01/02/2021		
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	968 AUXILIAR DE FARMACIA		C.B.O: 521130		Filial: 1		Salário:		1.687,08		
1 HORAS NORMAIS			173,33	1.462,14 P	998	I.N.S.S.	8,03	175,33 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			26,67	224,94 P							
261 AJUDA CUSTO			20,00	244,75 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			74,60	251,71 P							
ND:	0	Proventos:	2.183,54	Descontos:	175,33	Informativa:	174,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.008,21
NF:	0	Base INSS:	2.183,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.183,54	Valor FGTS:	174,68	Base IRRF:	2.008,21
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/05/2024 a 12/05/2024											
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/05/2024 a 17/05/2024											
Empr.:	3003 LAIS DOS REIS VIANA		Situação: Trabalhando		CPF: 351.039.108-02		Adm:		02/03/2020		
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	972 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		C.B.O: 411010		Filial: 1		Salário:		2.338,41		
1 HORAS NORMAIS			180,00	2.104,57 P	998	I.N.S.S.	8,18	212,15 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			20,00	233,84 P							
261 AJUDA CUSTO			20,00	254,16 P							
ND:	1	Proventos:	2.592,57	Descontos:	212,15	Informativa:	207,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.380,42
NF:	1	Base INSS:	2.592,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.592,57	Valor FGTS:	207,40	Base IRRF:	2.190,83
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/04/2024 a 03/05/2024											

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	7058 LARISSA TEODORO MOURA			Situação: Trabalhando		CPF: 321.907.428-62		Adm:		01/09/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 130		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.381,54	
	1 HORAS NORMAIS			200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.		8,20	218,57 D	
	226 AJUDA DE CUSTO			114,00	114,00 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P						
ND:	2	Proventos:	2.777,94	Descontos:	252,57	Informativa:	213,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.525,37
NF:	2	Base INSS:	2.663,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.663,94	Valor FGTS:	213,11	Base IRRF:	2.066,19
Empr.:	2825 LAURA DE MARCHI DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 426.285.098-65		Adm:		07/08/2019	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 126		Horas Mês:		150,00	
Cargo:	7 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:		4.319,30	
	1 HORAS NORMAIS			150,00	4.319,30 P	998	I.N.S.S.		10,06	463,05 D	
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	268,43 D	
ND:	0	Proventos:	4.601,70	Descontos:	731,48	Informativa:	368,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.870,22
NF:	0	Base INSS:	4.601,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.601,70	Valor FGTS:	368,13	Base IRRF:	4.138,65
Empr.:	7030 LEANDRO PEDROSO TOME			Situação: Trabalhando		CPF: 397.543.588-77		Adm:		01/08/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 128		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	283 PSICOLOGA			C.B.O: 251510		Filial: 1		Salário:		4.290,99	
	1 HORAS NORMAIS			200,00	4.290,99 P	998	I.N.S.S.		10,04	459,09 D	
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	220,29 D	
						52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
ND:	1	Proventos:	4.573,39	Descontos:	713,38	Informativa:	365,87	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.860,01
NF:	1	Base INSS:	4.573,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.573,39	Valor FGTS:	365,87	Base IRRF:	3.924,71
Empr.:	2561 LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 402.364.068-92		Adm:		03/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 103		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	638 ANALISTA ADM.			C.B.O: 252105		Filial: 1		Salário:		3.500,00	
	1 HORAS NORMAIS			200,00	3.500,00 P	998	I.N.S.S.		9,11	318,81 D	
						999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	95,74 D	
ND:	0	Proventos:	3.500,00	Descontos:	414,55	Informativa:	280,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.085,45
NF:	0	Base INSS:	3.500,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.500,00	Valor FGTS:	280,00	Base IRRF:	3.181,19
Empr.:	5559 LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS			Situação: Trabalhando		CPF: 393.340.338-35		Adm:		22/01/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.687,08	
	1 HORAS NORMAIS			186,67	1.574,61 P	998	I.N.S.S.		8,08	186,23 D	
	8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			13,33	112,47 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	263,57 P						
	9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	18,82 P						
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%			85,90	335,12 P						
ND:	2	Proventos:	2.304,59	Descontos:	220,23	Informativa:	184,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.084,36
NF:	2	Base INSS:	2.304,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.304,59	Valor FGTS:	184,36	Base IRRF:	1.739,18
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/05/2024 a 28/05/2024											

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	2634 LUCIA HELENA CHAGAS MARINI			Situação: Trabalhando		CPF: 191.034.568-70		Adm:	03/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 129		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	33 AUX. ENFERMAGEM			C.B.O: 322230		Filial: 1		Salário:	1.940,16	
1 HORAS NORMAIS		106,67		1.034,75 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	1.248,53 D	
3 HORAS FERIAS		93,33		905,41 P	812	INSS FERIAS		8,59	118,66 D	
807 VANTAGENS FERIAS		131,79		131,79 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	2,40 D	
931 1/3 DAS FERIAS		33,33		345,73 P	998	I.N.S.S.		7,50	88,90 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		150,61 P	942	IRRF FERIAS		7,50	15,74 D	
					52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
					8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE		92,05	92,05 D	
ND: 0	Proventos:	2.568,29	Descontos:	1.600,28	Informativa:	205,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	968,01
NF: 0	Base INSS:	2.568,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.568,29	Valor FGTS:	205,46	Base IRRF:	1.094,06
FERIAS DE 15/04/2024 - 14/05/2024										

Empr.:	4958 LUCILENE CATIA MUNHOZ	Situação:	Trabalhando	CPF:	283.161.818-51	Adm:	01/06/2021
Vínculo:	Celestista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
Cargo:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.687,08
1 HORAS NORMAIS	193,33	1.630,84 P	998	I.N.S.S.	7,92	156,07 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	56,24 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					
ND: 2 Proventos:	1.969,49	Descontos:	190,07	Informativa:	157,55	Informativa Dedutora:	0
NF: 2 Base INSS:	1.969,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.969,49	Valor FGTS:	157,55
						Líquido:	1.779,42
						Base IRRF:	1.434,24
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 07/05/2024 a 07/05/2024							

Empr.:	2636 LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES			Situação: Demitido		CPF: 274.192.978-51		Adm:		03/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 130		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.874,53	
9179 SALDO DE SALARIO HORAS				146,67	1.374,66 P	51	LIQUIDO RESCISAO		0,00	3.418,89 D	
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO				4,00	624,84 P	8794	DIAS FALTAS DSR		5,00	312,42 D	
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO				4,00	94,13 P	826	INSS SOBRE RESCISAO		7,50	16,17 D	
28 FERIAS VENCIDAS				1,00	937,26 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO		7,50	53,92 D	
29 FERIAS PROPORCIONAIS				6,00	749,81 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
64 1/3 FERIAS RESCISAO				33,33	359,49 P	259	FALTAS (DIAS)		14,00	874,78 D	
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL				6,00	112,96 P						
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS				1,00	141,20 P						
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI				33,33	287,59 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	28,24 P						
ND: 1	Proventos:	4.710,18	Descontos:	4.710,18	Informativa:	74,76	Informativa Dedutora:		0	Líquido:	0,00
NF: 1	Base INSS:	934,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	934,67	Valor FGTS:		74,76	Base IRRF:	674,99
DEMITIDO EM 22/05/2024 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa											

Empr.:	3948 LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	296.981.418-80	Adm:	14/01/2021			
Vínculo:	Celestista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	968 AUXILIAR DE FARMACIA	C.B.O:	521130	Filial:	1	Salário:	1.687,08			
1 HORAS NORMAIS	200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.	7,92	156,07 D				
261 AJUDA CUSTO	20,00	282,40 P								
ND: 0	Proventos:	1.969,48	Descontos:	156,07	Informativa:	157,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.813,41
NF: 0	Base INSS:	1.969,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.969,48	Valor FGTS:	157,55	Base IRRF:	1.813,41

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.:	7149 MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES			Situação: Trabalhando		CPF: 303.206.928-92		Adm:		02/01/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 127		Horas Mês:		150,00	
Cargo:	159 TEC. EM RADIOLOGIA			C.B.O: 324115		Filial: 1		Salário:		2.884,75	
	1 HORAS NORMAIS			150,00	2.884,75 P	998	I.N.S.S.	9,48	379,64 D		
	206 PERICULOSIDADE			30,00	865,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	105,62 D		
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%			25,57	255,71 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
ND:	2	Proventos:	4.005,89	Descontos:	519,26	Informativa:	320,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.486,63
NF:	2	Base INSS:	4.005,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.005,89	Valor FGTS:	320,47	Base IRRF:	3.247,07

Empr.:	5548 MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA			Situação: Trabalhando		CPF: 306.679.648-51		Adm:		18/01/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
	1 HORAS NORMAIS			200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D		
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
ND:	0	Proventos:	2.425,97	Descontos:	231,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.194,82
NF:	0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.228,82

Empr.:	8517 MARCIA HELENA BECALETO			Situação: Trabalhando		CPF: 078.975.648-00		Adm:		03/05/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 103		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.687,08	
	1 HORAS NORMAIS			186,67	1.574,61 P	998	I.N.S.S.	7,85	144,25 D		
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	263,57 P						
ND:	0	Proventos:	1.838,18	Descontos:	144,25	Informativa:	147,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.693,93
NF:	0	Base INSS:	1.838,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.838,18	Valor FGTS:	147,05	Base IRRF:	1.273,38

Empr.:	3902 MARCIO EVARISTO DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 278.051.628-32		Adm:		21/12/2020	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 145		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	953 MOTORISTA			C.B.O: 782320		Filial: 1		Salário:		1.866,87	
	1 HORAS NORMAIS			200,00	1.866,87 P	998	I.N.S.S.	8,14	201,45 D		
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P						
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%			75,47	324,41 P						
ND:	0	Proventos:	2.473,68	Descontos:	201,45	Informativa:	197,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.272,23
NF:	0	Base INSS:	2.473,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.473,68	Valor FGTS:	197,89	Base IRRF:	2.272,23

Empr.:	2650 MARCIO SILVA DE OLIVEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 267.894.398-46		Adm:		03/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 130		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.381,54	
	1 HORAS NORMAIS			200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,20	218,57 D		
	16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
ND:	1	Proventos:	2.663,94	Descontos:	252,57	Informativa:	213,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.411,37
NF:	1	Base INSS:	2.663,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.663,94	Valor FGTS:	213,11	Base IRRF:	2.255,78

000075

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Emp.: 5208	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	Situação: Trabalhando	CPF: 130.122.268-26	Adm: 19/08/2021
Vínculo: Celetista		CC: 105	Depto: 145	Horas Mês: 200,00
Cargo: 953	MOTORISTA	C.B.O: 782320	Filial: 1	Salário: 1.866,87
1 HORAS NORMAIS	186,67	1.742,41 P	998 I.N.S.S.	8,10 190,17 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	124,46 P		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P		
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,82 P		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	46,73	199,11 P		
ND: 1 Proventos:	2.348,37	Descontos: 190,17	Informativa: 187,86	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.158,20
NF: 0 Base INSS:	2.348,37	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.348,37	Valor FGTS: 187,86 Base IRRF: 1.968,61
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/05/2024 a 07/05/2024				

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

Empr.:	2693 MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Situação:	Trabalhando	CPF:	084.928.028-12	Adm:	01/02/2019			
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	128	Horas Mês:	150,00			
Cargo:	61 ASSIST. SOCIAL	C.B.O:	251605	Filial:	1	Salário:	3.673,89			
1 HORAS NORMAIS		125,00	3.061,58 P	998	I.N.S.S.	9,44	373,57 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		25,00	612,31 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	155,97 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	235,33 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	47,07 P							
ND: 0	Proventos:	3.956,29	Descontos:	563,54	Informativa:	316,50	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.392,75
NF: 0	Base INSS:	3.956,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.956,29	Valor FGTS:	316,50	Base IRRF:	3.582,72
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/05/2024 a 17/05/2024										

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

Empr.:	2674 MARIA REGINA DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 082.239.658-01		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.687,08	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.		8,07	184,57 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				80,40	316,69 P						
ND:	0	Proventos:	2.286,17	Descontos:	218,57	Informativa:	182,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.067,60
NF:	0	Base INSS:	2.286,17	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.286,17	Valor FGTS:	182,89	Base IRRF:	2.101,60

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2676 MARIANA DA SILVA COSTA

Situação: Trabalhando

CPF: 269.059.798-56

Adm: 01/12/2018

Vínculo: Celetista

CC: 105

Depto: 146

Horas Mês: 200,00

Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM

C.B.O: 322205

Filial: 1

Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
ND: 1 Proventos:	2.425,97	Descontos:	231,15	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora: 0
NF: 1 Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS: 194,07
						Líquido: 2.194,82
						Base IRRF: 2.039,23

Empr.: 2677 MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA

Situação: Trabalhando

CPF: 415.151.788-03

Adm: 01/12/2018

Vínculo: Celetista

CC: 105

Depto: 146

Horas Mês: 200,00

Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM

C.B.O: 322205

Filial: 1

Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	33,33	357,26 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.425,25 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,69	0,69 P	812	INSS FERIAS	8,87	239,09 D
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	2,08	2,08 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	132,12 D
3 HORAS FERIAS	166,67	1.786,31 P	998	I.N.S.S.	9,26	48,86 D
807 VANTAGENS FERIAS	235,33	235,33 P	942	IRRF FERIAS	7,50	31,18 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	673,88 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	47,07 P				
ND: 1 Proventos:	3.102,62	Descontos:	2.910,50	Informativa:	248,20	Informativa Dedutora: 0
NF: 1 Base INSS:	3.102,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.102,62	Valor FGTS: 248,20
						Líquido: 192,12
						Base IRRF: 33,76
FERIAS DE 07/05/2024 - 05/06/2024						

Empr.: 7908 MARINA DE MARCHI DOS SANTOS

Situação: Trabalhando

CPF: 418.923.618-76

Adm: 05/09/2023

Vínculo: Celetista

CC: 105

Depto: 131

Horas Mês: 100,00

Cargo: 960 FONOAUDIÓLOGO GERAL

C.B.O: 223810

Filial: 1

Salário: 2.573,54

1 HORAS NORMAIS	120,00	2.573,54 P	998	I.N.S.S.	8,16	241,53 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
ND: 1 Proventos:	2.855,94	Descontos:	241,53	Informativa:	228,47	Informativa Dedutora: 0
NF: 1 Base INSS:	2.855,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.855,94	Valor FGTS: 228,47
						Líquido: 2.614,41
						Base IRRF: 2.291,14

Empr.: 2678 MARLY APARECIDA LUIZ

Situação: Trabalhando

CPF: 262.757.998-38

Adm: 01/12/2018

Vínculo: Celetista

CC: 105

Depto: 130

Horas Mês: 200,00

Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS

C.B.O: 514320

Filial: 1

Salário: 1.803,34

1 HORAS NORMAIS	186,67	1.683,12 P	998	I.N.S.S.	7,98	166,53 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	120,22 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P	203	DESC VALE TRANSPORTE	6,00	108,20 D
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,82 P				
ND: 1 Proventos:	2.085,73	Descontos:	308,73	Informativa:	166,85	Informativa Dedutora: 0
NF: 1 Base INSS:	2.085,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.085,73	Valor FGTS: 166,85
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/05/2024 a 02/05/2024						
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 10/05/2024 a 10/05/2024						
						Líquido: 1.777,00
						Base IRRF: 1.729,61

Empr.: 7182 MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERÇA

Situação: Trabalhando

CPF: 452.753.938-81

Adm: 02/05/2023

Vínculo: Celetista

CC: 105

Depto: 146

Horas Mês: 200,00

Cargo: 71 TEC. ENFERMAGEM

C.B.O: 322205

Filial: 1

Salário: 2.143,57

1 HORAS NORMAIS	186,67	2.000,66 P	998	I.N.S.S.	8,11	191,84 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	13,33	142,91 P	40	HORAS FALTAS	4,87	52,20 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	256,70 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,82 P				
ND: 1 Proventos:	2.419,09	Descontos:	244,04	Informativa:	189,35	Informativa Dedutora: 0
NF: 1 Base INSS:	2.366,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.366,89	Valor FGTS: 189,35
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/05/2024 a 16/05/2024						
						Líquido: 2.175,05
						Base IRRF: 1.985,46

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	3010 MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE		Situação: Trabalhando		CPF: 446.953.278-99		Adm:		12/03/2020	
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
1 HORAS NORMAIS			193,33	3.669,79 P	998	I.N.S.S.	9,66	403,84 D		
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA			100,00	100,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	186,58 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN			6,67	126,55 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	272,99 P						
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	9,42 P						
ND: 0	Proventos:	4.178,75	Descontos:	624,42	Informativa:	334,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.554,33
NF: 0	Base INSS:	4.178,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.178,75	Valor FGTS:	334,30	Base IRRF:	3.774,91
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/05/2024 a 23/05/2024										

Emp.:	7010 NEMUEL CAMPANARI		Situação: Trabalhando		CPF: 336.308.858-29		Adm:		27/06/2022		
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34		
1 HORAS NORMAIS			186,67	3.543,25 P	998	I.N.S.S.	10,28		500,02 D		
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA			200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		234,21 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN			13,33	253,09 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	263,57 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	18,82 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			72,30	587,06 P							
ND:	2	Proventos:	4.865,79	Descontos:	734,23	Informativa:	389,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.131,56
NF:	2	Base INSS:	4.865,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.865,79	Valor FGTS:	389,26	Base IRRF:	3.986,59
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/05/2024 a 26/05/2024											

Empr.:	7776 PATRICIA MANTUANI	Situação:	Trabalhando	CPF:	415.039.498-93	Adm:	10/05/2023			
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O:	422105	Filial:	1	Salário:	1.687,08			
1 HORAS NORMAIS	186,67	1.574,61 P	998	I.N.S.S.	7,92	156,07 D				
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	13,33	112,47 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P								
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,82 P								
ND: 2	Proventos:	1.969,47	Descontos:	190,07	Informativa:	157,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.779,40
NF: 2	Base INSS:	1.969,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.969,47	Valor FGTS:	157,55	Base IRRF:	1.434,22
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 09/05/2024 a 10/05/2024										

Empr.:	8413 PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO			Situação:	Trabalhando		CPF:	221.721.108-09		Adm:	02/01/2024	
Vínculo:	Celetista			CC:	105		Depto:	146		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O:	223505		Filial:	1		Salário:	3.796,34	
1 HORAS NORMAIS				200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		9,69	407,33 D		
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA				125,00	125,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	131,14 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
ND:	2	Proventos:	4.203,74	Descontos:	572,47	Informativa:	336,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.631,27	
NF:	2	Base INSS:	4.203,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.203,74	Valor FGTS:	336,29	Base IRRF:	3.417,23	

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	2732 PAULO SERGIO DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 204.053.708-22		Adm:	01/03/2019	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 145		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.143,57	
1 HORAS NORMAIS		146,67	1.571,95 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS			0,00	805,99 D	
205 PLANTÃO		240,00	240,00 P	812	INSS FERIAS			9,04	82,25 D	
3 HORAS FERIAS		53,33	571,62 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS			0,00	7,61 D	
805 MEDIA VALOR FERIAS		23,06	23,06 P	998	I.N.S.S.			7,95	160,53 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS		13,10	13,10 P	942	IRRF FERIAS			15,00	22,55 D	
807 VANTAGENS FERIAS		75,31	75,31 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			34,00	34,00 D	
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	227,70 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	207,09 P							
ND: 0	Proventos:	2.929,83	Descontos:	1.112,93	Informativa:	234,38	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	1.816,90
NF: 0	Base INSS:	2.929,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.929,83	Valor FGTS:	234,38	Base IRRF:	1.850,90
FERIAS DE 09/04/2024 - 08/05/2024										

Empr.:	2683 PEDRO HENRIQUE MICENA FURTADO	Situação: Doença		CPF: 421.488.098-65		Adm:	01/12/2018			
Vínculo:	Celetista	CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:	200,00			
Cargo:	14 RECEPCIONISTA	C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:	1.687,08			
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC		200,00	1.687,08 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS		200,00	1.969,48 D		
8013 INSALUB 20% DOENCA		20,00	282,40 P							
ND: 1	Proventos:	1.969,48	Descontos:	1.969,48	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF: 1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Novo afast. mesma doença: 27/04/2024 a 25/06/2024										

Empr.:	7795 POLYANA HELY DIAS	Situação:	Trabalhando	CPF:	464.409.968-60	Adm:	26/05/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.796,34
1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.	9,72	410,83 D	
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	150,00	150,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	196,26 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D	
ND: 0	Proventos:	4.228,74	Descontos:	641,09	Informativa:	338,29	Informativa Dedutora: 0
NF: 0	Base INSS:	4.228,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.228,74	Valor FGTS: 338,29
							Liquido: 3.587,65
							Base IRRF: 3.817,91

Empr.:	2769 PRISCILA VENTURA PIRES			Situação: Trabalhando		CPF: 286.860.588-50		Adm:		25/04/2019	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 145		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				40,00	428,71 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	2.340,50 D	
3 HORAS FERIAS				160,00	1.714,86 P	812	INSS FERIAS		8,89	231,38 D	
805 MEDIA VALOR FERIAS				11,33	11,33 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	1,61 D	
807 VANTAGENS FERIAS				225,92	225,92 P	998	I.N.S.S.		7,50	36,38 D	
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	650,70 P	942	IRRF FERIAS		7,50	30,93 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	56,48 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
ND:	1	Proventos:	3.088,00	Descontos:	2.674,80	Informativa:	247,04	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	413,20
NF:	1	Base INSS:	3.088,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.088,00	Valor FGTS:	247,04	Base IRRF:	257,61
FERIAS DE 08/05/2024 - 06/06/2024											

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	5650 RAFAELA FAVERO DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 424.449.448-01		Adm:		01/02/2022		
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34		
1 HORAS NORMAIS			160,00	3.037,07 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	165,45 D		
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA			125,00	125,00 P	812	INSS FERIAS		11,13	23,40 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			33,33	632,72 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	6,05 D		
3 HORAS FERIAS			6,67	126,55 P	998	I.N.S.S.		9,90	436,82 D		
806 MEDIA HORAS FERIAS			21,85	21,85 P	942	IRRF FERIAS		27,50	21,56 D		
807 VANTAGENS FERIAS			9,41	9,41 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	230,81 D		
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	52,60 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	225,92 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	47,06 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			43,08	346,56 P							
ND:	0	Proventos:	4.624,74	Descontos:	884,09	Informativa:	369,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.740,65
NF:	0	Base INSS:	4.624,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.624,74	Valor FGTS:	369,97	Base IRRF:	3.971,46
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 16/05/2024 a 18/05/2024											
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 30/05/2024 a 01/06/2024											
FERIAS DE 02/04/2024 - 01/05/2024											

Empr.:	7012 RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES		Situação: Trabalhando		CPF: 283.633.948-90		Adm:		07/07/2022		
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34		
1 HORAS NORMAIS			186,67	3.543,25 P	998	I.N.S.S.		10,00	453,71 D		
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA			50,00	50,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	255,51 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			13,33	253,09 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	263,57 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	18,82 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			50,03	406,23 P							
ND:	0	Proventos:	4.534,96	Descontos:	743,22	Informativa:	362,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.791,74
NF:	0	Base INSS:	4.534,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.534,96	Valor FGTS:	362,79	Base IRRF:	4.081,25
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/05/2024 a 19/05/2024											

Empr.:	2701 REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	Situação:	Trabalhando	CPF:	140.583.188-05	Adm:	03/12/2018		
Vínculo:	Celetista	CC:	105	Depto:	131	Horas Mês:	200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.381,54		
1 HORAS NORMAIS	133,33	1.587,69 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.095,18 D			
3 HORAS FERIAS	66,67	793,85 P	812	INSS FERIAS	7,50	88,79 D			
807 VANTAGENS FERIAS	94,13	94,13 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	26,57 D			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	295,99 P	998	I.N.S.S.	7,81	138,65 D			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	188,27 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D			
ND: 1 Proventos:	2.959,93	Descontos:	1.383,19	Informativa:	236,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.576,74
NF: 0 Base INSS:	2.959,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.959,93	Valor FGTS:	236,79	Base IRRF:	1.421,15
FERIAS DE 20/05/2024 - 29/05/2024									

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

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	2651 RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO			Situação: Trabalhando		CPF: 294.131.818-61		Adm:		03/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 128		Horas Mês:		100,00	
Cargo:	24 TERAPEUTA OCUPACIONAL			C.B.O: 223905		Filial: 1		Salário:		2.877,35	
1 HORAS NORMAIS				100,00	2.877,35 P	998	I.N.S.S.	8,80	277,98 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	50,83 D		
						52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
ND:	0	Proventos:	3.159,75	Descontos:	362,81	Informativa:	252,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.796,94
NF:	0	Base INSS:	3.159,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.159,75	Valor FGTS:	252,78	Base IRRF:	2.881,77
Empr.:	7147 RENATA RIBEIRO BRANCO			Situação: Trabalhando		CPF: 167.509.138-22		Adm:		02/01/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 129		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		4.552,44	
1 HORAS NORMAIS				200,00	4.552,44 P	998	I.N.S.S.	11,17	714,16 D		
201 AD FUNÇÃO				1.560,48	1.560,48 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	614,18 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	16,90	16,90 D		
						8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D		
ND:	1	Proventos:	6.395,32	Descontos:	1.437,29	Informativa:	511,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.958,03
NF:	1	Base INSS:	6.395,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.395,32	Valor FGTS:	511,62	Base IRRF:	5.491,57
Empr.:	2594 RINALDO JORGE DE MELO			Situação: Trabalhando		CPF: 113.085.588-05		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 145		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,46	241,96 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	12,66 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				89,37	433,62 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
ND:	1	Proventos:	2.859,59	Descontos:	288,62	Informativa:	228,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.570,97
NF:	1	Base INSS:	2.859,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.859,59	Valor FGTS:	228,76	Base IRRF:	2.428,04
Empr.:	2687 ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA			Situação: Trabalhando		CPF: 306.192.188-51		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	275	DESCONTO PISO ENFERMAGEM	173,29	173,29 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	8,13	197,15 D		
ND:	1	Proventos:	2.425,97	Descontos:	370,44	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.055,53
NF:	1	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	2.039,23
Empr.:	2688 ROSANA GOMES FELIX			Situação: Trabalhando		CPF: 263.766.118-69		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	9,25	341,02 D		
205 PLANTÃO				1.230,00	1.230,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	38,71 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				6,00	29,11 P						
ND:	3	Proventos:	3.685,08	Descontos:	379,73	Informativa:	294,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.305,35
NF:	2	Base INSS:	3.685,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.685,08	Valor FGTS:	294,80	Base IRRF:	2.775,29

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	2602 ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS			Situação: Trabalhando		CPF: 292.423.788-28		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 127		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.687,08	
		1 HORAS NORMAIS	200,00	1.687,08 P	998	I.N.S.S.		8,01	170,96 D		
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
		300 ADICIONAL NOTURNO 40%	42,00	165,44 P							
ND:	2	Proventos:	2.134,92	Descontos:	204,96	Informativa:	170,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.929,96
NF:	2	Base INSS:	2.134,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.134,92	Valor FGTS:	170,79	Base IRRF:	1.584,78
Empr.:	2605 ROSELY VASCO			Situação: Trabalhando		CPF: 132.934.408-19		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.622,86	
		1 HORAS NORMAIS	173,33	1.406,48 P	998	I.N.S.S.		8,03	175,71 D		
		8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	26,67	216,38 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
		17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	489,49 P							
		9231 INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	40,00	75,32 P							
ND:	0	Proventos:	2.187,67	Descontos:	209,71	Informativa:	175,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.977,96
NF:	0	Base INSS:	2.187,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.187,67	Valor FGTS:	175,01	Base IRRF:	2.011,96
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 30/04/2024 a 03/05/2024											
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/05/2024 a 04/05/2024											
Empr.:	7839 SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO			Situação: Trabalhando		CPF: 232.428.728-51		Adm:		28/06/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
		1 HORAS NORMAIS	360,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.		9,35	255,42 D		
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
ND:	0	Proventos:	2.425,97	Descontos:	255,42	Informativa:	194,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.170,55
NF:	0	Base INSS:	2.425,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.425,97	Valor FGTS:	194,07	Base IRRF:	1.861,17
Empr.:	7171 SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM			Situação: Trabalhando		CPF: 145.679.148-64		Adm:		15/03/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 131		Horas Mês:		150,00	
Cargo:	61 ASSIST. SOCIAL			C.B.O: 251605		Filial: 1		Salário:		3.673,89	
		1 HORAS NORMAIS	50,00	1.224,63 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	3.154,08 D		
		3 HORAS FERIAS	100,00	2.449,26 P	812	INSS FERIAS		9,12	320,82 D		
		807 VANTAGENS FERIAS	188,27	188,27 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	76,06 D		
		931 1/3 DAS FERIAS	33,33	879,18 P	998	I.N.S.S.		7,50	98,90 D		
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	94,13 P	942	IRRF FERIAS		7,50	41,81 D		
					8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE		276,15	276,15 D		
ND:	2	Proventos:	4.835,47	Descontos:	3.967,82	Informativa:	386,83	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	867,65
NF:	2	Base INSS:	4.835,47	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.835,47	Valor FGTS:	386,83	Base IRRF:	764,62
FERIAS DE 06/05/2024 - 25/05/2024											
Empr.:	8501 SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES			Situação: Trabalhando		CPF: 488.099.198-82		Adm:		16/04/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.796,34	
		1 HORAS NORMAIS	200,00	3.796,34 P	998	I.N.S.S.		9,58	393,33 D		
		260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	25,00	25,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	146,68 D		
		16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
ND:	1	Proventos:	4.103,74	Descontos:	540,01	Informativa:	328,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.563,73
NF:	1	Base INSS:	4.103,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.103,74	Valor FGTS:	328,29	Base IRRF:	3.520,82

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Empregado:	4099 SIRLENE DA SILVA FERREIRA		Situação:		Trabalhando		CPF:		258.274.508-12		Adm:		01/02/2021		
Vínculo:	Celetista		CC:		105		Depto:		146		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM		C.B.O:		322205		Filial:		1		Salário:		2.143,57		
1 HORAS NORMAIS			33,33		357,26 P		937		ADIANTAMENTO DE FERIAS			0,00		2.608,40 D	
3 HORAS FERIAS			166,67		1.786,31 P		812		INSS FERIAS			9,16		271,73 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS			203,23		203,23 P		821		INSS DIFERENCA FERIAS			0,00		9,65 D	
807 VANTAGENS FERIAS			235,33		235,33 P		998		I.N.S.S.			7,50		44,31 D	
931 1/3 DAS FERIAS			33,33		741,62 P		942		IRRF FERIAS			15,00		86,36 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00		47,07 P										
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			42,57		186,51 P										
ND:	0	Proventos:	3.557,33	Descontos:	3.020,45	Informativa:	284,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	536,88				
NF:	0	Base INSS:	3.557,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.557,33	Valor FGTS:	284,58	Base IRRF:	536,88				
FERIAS DE 07/05/2024 - 05/06/2024															

Empr.:	2689 SOLANGE APARECIDA MONTEIRO		Situação: Trabalhando		CPF: 361.506.638-33		Adm:		01/12/2018		
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 127		Horas Mês:		120,00		
Cargo:	159 TEC. EM RADIOLOGIA		C.B.O: 324115		Filial: 1		Salário:		2.884,75		
1 HORAS NORMAIS			80,00	1.923,17 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS			0,00	1.656,53 D	
201 AD FUNÇÃO			200,00	133,33 P	812	INSS FERIAS			7,82	140,55 D	
222 AJUDA DE CUSTO			454,50	454,50 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS			0,00	93,51 D	
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS			50,50	50,50 P	998	I.N.S.S.			8,76	273,69 D	
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS			151,50	151,50 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	22,16 D	
3 HORAS FERIAS			40,00	961,58 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			34,00	34,00 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS			31,09	31,09 P	276	DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO			16,90	16,90 D	
807 VANTAGENS FERIAS			355,14	355,14 P	278	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO			27,48	27,48 D	
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	449,27 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE			92,05	92,05 D	
206 PERICULOSIDADE			30,00	865,43 P							
ND: 0	Proventos:	5.375,51	Descontos:	2.356,87	Informativa:	393,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.018,64	
NF: 0	Base INSS:	4.921,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.921,01	Valor FGTS:	393,68	Base IRRF:	2.554,73	
FERIAS DE 06/05/2024 - 15/05/2024											

Empr.:	2690 SOLANGE PAULINA LORENA		Situação: Trabalhando		CPF: 190.910.068-46		Adm:		01/12/2018		
Vínculo:	Celestista		CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	14 RECEPCIONISTA		C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.687,08		
1 HORAS NORMAIS			100,00	843,54 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS			0,00	1.214,52 D	
3 HORAS FERIAS			100,00	843,54 P	812	INSS FERIAS			7,50	98,47 D	
807 VANTAGENS FERIAS			141,20	141,20 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS			0,00	13,29 D	
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	328,25 P	998	I.N.S.S.			7,50	73,85 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	141,20 P	52	MENSALIDADE SINDICAL			34,00	34,00 D	
ND:	2	Proventos:	2.297,73	Descontos:	1.434,13	Informativa:	183,81	Informativa Dedutora:	0	Liquido:	863,60
NF:	2	Base INSS:	2.297,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.297,73	Valor FGTS:	183,81	Base IRRF:	518,42
FERIAS DE 15/05/2024 - 29/05/2024											

Empr.:	2639 SUELY MIDORI HANDA			Situação: Trabalhando		CPF: 130.895.098-57		Adm:		03/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 131		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.381,54	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,20	218,57 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
ND:	1	Proventos:	2.663,94	Descontos:	252,57	Informativa:	213,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.411,37
NF:	1	Base INSS:	2.663,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.663,94	Valor FGTS:	213,11	Base IRRF:	2.255,78

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	2759 TAMARA CRISTINA OSHIRO			Situação: Trabalhando		CPF: 392.664.038-30		Adm:		10/04/2019	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 149		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.381,54	
1 HORAS NORMAIS				200,00	2.381,54 P	998	I.N.S.S.	8,20	218,57 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
ND:	2	Proventos:	2.663,94	Descontos:	252,57	Informativa:	213,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.411,37
NF:	2	Base INSS:	2.663,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.663,94	Valor FGTS:	213,11	Base IRRF:	2.066,19
Empr.:	2692 TANIA MARA MANCUZO DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 067.977.968-06		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.687,08	
1 HORAS NORMAIS				193,33	1.630,84 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	81,79 D		
3 HORAS FERIAS				6,67	56,24 P	812	INSS FERIAS	8,24	7,31 D		
806 MEDIA HORAS FERIAS				1,57	1,57 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,76 D		
807 VANTAGENS FERIAS				9,41	9,41 P	998	I.N.S.S.	7,89	150,16 D		
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	22,40 P	942	IRRF FERIAS	7,50	0,52 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	272,99 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
ND:	0	Proventos:	1.993,45	Descontos:	274,54	Informativa:	159,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.718,91
NF:	0	Base INSS:	1.993,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.993,45	Valor FGTS:	159,47	Base IRRF:	1.752,91
FERIAS DE 02/04/2024 - 01/05/2024											
Empr.:	2984 THIAGO APARECIDO FERREIRA			Situação: Doença		CPF: 358.227.538-84		Adm:		13/01/2020	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.143,57	
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC				200,00	2.143,57 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	2.425,97 D		
8013 INSALUB 20% DOENCA				20,00	282,40 P						
ND:	0	Proventos:	2.425,97	Descontos:	2.425,97	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Novo afast. mesma doença: 18/04/2024 a 15/07/2024											
Empr.:	5092 VALERIA APARECIDA LOPES			Situação: Trabalhando		CPF: 289.413.338-30		Adm:		02/07/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS			C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário:		1.622,86	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.622,86 P	998	I.N.S.S.	8,05	179,10 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				84,00	320,08 P						
ND:	0	Proventos:	2.225,34	Descontos:	179,10	Informativa:	178,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.046,24
NF:	0	Base INSS:	2.225,34	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.225,34	Valor FGTS:	178,02	Base IRRF:	2.046,24
Empr.:	8469 VANDER DO CARMO LOURENCO REINOL			Situação: Trabalhando		CPF: 427.767.868-83		Adm:		05/03/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 103		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	964 INSPETOR INTERNO			C.B.O: 517415		Filial: 1		Salário:		1.733,64	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.733,64 P	998	I.N.S.S.	8,06	181,65 D		
206 PERICULOSIDADE				30,00	520,09 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
ND:	0	Proventos:	2.253,73	Descontos:	215,65	Informativa:	180,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.038,08
NF:	0	Base INSS:	2.253,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.253,73	Valor FGTS:	180,29	Base IRRF:	1.688,93

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	6072 VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA			Situação: Trabalhando		CPF: 376.151.978-80		Adm:	18/03/2022	
Vínculo:	Celestista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:	200,00	
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	3.796,34	
1 HORAS NORMAIS				173,33	3.290,16 P	998	I.N.S.S.	10,28	501,62 D	
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA				200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	321,74 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				26,67	506,18 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	244,75 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	37,66 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				74,05	598,49 P					
ND: 0	Proventos:	4.877,24	Descontos:	857,36	Informativa:	390,17	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.019,88
NF: 0	Base INSS:	4.877,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.877,24	Valor FGTS:	390,17	Base IRRF:	4.375,62
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/05/2024 a 05/05/2024										

Empr.:	2694 VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	Situação:	Trabalhando	CPF:	337.244.818-96	Adm:	01/12/2018			
Vínculo:	Celestista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
1 HORAS NORMAIS	200,00	2.143,57 P	998	I.N.S.S.	8,49	244,91 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	14,28 D				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	94,43	458,17 P								
ND: 1	Proventos:	2.884,14	Descontos:	259,19	Informativa:	230,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.624,95
NF: 0	Base INSS:	2.884,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.884,14	Valor FGTS:	230,73	Base IRRF:	2.449,64

Empr.:	2695 VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	395.994.458-64	Adm:	01/12/2018			
Vínculo:	Celestista	CC:	105	Depto:	146	Horas Mês:	200,00			
Cargo:	71 TEC. ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.143,57			
1 HORAS NORMAIS	193,33	2.072,12 P	998	I.N.S.S.	8,28	225,59 D				
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	6,67	71,45 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P								
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,42 P								
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	61,48	297,14 P								
ND: 1	Proventos:	2.723,12	Descontos:	259,59	Informativa:	217,84	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.463,53
NF: 1	Base INSS:	2.723,12	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.723,12	Valor FGTS:	217,84	Base IRRF:	2.307,94
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 11/05/2024 a 11/05/2024										

Empr.:	2641 VIVIANE BEZERRA MADUREIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 321.852.778-39		Adm:		03/12/2018		
Vínculo:	Celetista		CC: 105		Depto: 128		Horas Mês:		200,00		
Cargo:	56 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		4.552,44		
1 HORAS NORMAIS			200,00	4.552,44 P	998	I.N.S.S.		10,40	523,69 D		
201 AD FUNÇÃO			200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	309,58 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D		
ND:	1	Proventos:	5.034,84	Descontos:	867,27	Informativa:	402,78	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.167,57
NF:	0	Base INSS:	5.034,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.034,84	Valor FGTS:	402,78	Base IRRF:	4.321,56

Empr.:	2696 VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO			Situação: Trabalhando		CPF: 284.764.448-26		Adm:		01/12/2018	
Vínculo:	Celestista			CC: 105		Depto: 146		Horas Mês:		200,00	
Cargo:	14 RECEPCIONISTA			C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.874,53	
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.843,29 P	998	I.N.S.S.	8,00	170,13 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL	34,00	34,00 D		
ND:	1	Proventos:	2.125,69	Descontos:	204,13	Informativa:	170,05	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.921,56
NF:	1	Base INSS:	2.125,69	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.125,69	Valor FGTS:	170,05	Base IRRF:	1.765,97

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	2642 WANESA LAURENTINO ALVES				Situação: Trabalhando		CPF: 302.584.408-64		Adm:		03/12/2018
Vínculo:	Celetista				CC: 105		Depto: 129		Horas Mês:		200,00
Cargo:	14 RECEPCIONISTA				C.B.O: 422105		Filial: 1		Salário:		1.874,53
1 HORAS NORMAIS				200,00	1.874,53 P	998	I.N.S.S.		8,02	172,94 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	52	MENSALIDADE SINDICAL		34,00	34,00 D	
ND:	1	Proventos:	2.156,93	Descontos:	206,94	Informativa:	172,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.949,99
NF:	1	Base INSS:	2.156,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.156,93	Valor FGTS:	172,55	Base IRRF:	1.794,40
Empr.:	5097 WILMA GRANATO IZIDORO				Situação: Doença		CPF: 171.689.628-25		Adm:		02/07/2021
Vínculo:	Celetista				CC: 105		Depto: 131		Horas Mês:		150,00
Cargo:	61 ASSIST. SOCIAL				C.B.O: 251605		Filial: 1		Salário:		3.673,89
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC				150,00	3.673,89 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS		150,00	3.956,29 D	
8013 INSALUB 20% DOENCA				20,00	282,40 P						
ND:	1	Proventos:	3.956,29	Descontos:	3.956,29	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00
Novo afast. mesma doença: 01/02/2023 a 00/00/0000											
Total Geral Proventos:				487.025,94				Total Geral Descontos:		109.009,59	
								Líquido Geral:		378.016,35	

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	25.247,80	348.368,28 P	40 HORAS FALTAS	7,62	81,68 D
3 HORAS FERIAS	1.885,34	23.941,43 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	3.418,89 D
4 SALARIO MATERNIDADE	100,00	2.145,50 P	52 MENSALIDADE SINDICAL	2.924,00	2.924,00 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	836,67	10.353,76 P	203 DESC VALE TRANSPORTE	24,00	454,22 D
16 INSALUBRIDADE 20%	2.340,00	29.801,26 P	259 FALTAS (DIAS)	14,00	874,78 D
17 INSALUBRIDADE 40%	120,00	1.336,69 P	275 DESCONTO PISO ENFERMAGEM	173,29	173,29 D
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	937,26 P	276 DESCONTO PLANO ODONTOLÓGICO	50,70	50,70 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	749,81 P	278 DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	404,95	404,95 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	359,49 P	812 INSS FERIAS	185,59	3.261,07 D
201 AD FUNÇÃO	2.760,48	2.527,14 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	767,86 D
205 PLANTÃO	4.439,00	4.439,00 P	825 INSS 13o SALARIO	7,50	3,56 D
206 PERICULOSIDADE	420,00	10.389,32 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	7,50	16,17 D
222 AJUDA DE CUSTO	454,50	454,50 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	33.754,51 D
226 AJUDA DE CUSTO	114,00	114,00 P	942 IRRF FERIAS	212,50	510,98 D
227 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	29,52 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	836,67	11.200,96 D
241 REEMBOLSO VALE ALIMENTAÇÃO	225,00	225,00 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	53,92 D
260 ADICIONAL ENFERMEIRO CAPITA	1.550,00	1.550,00 P	998 I.N.S.S.	1.289,24	39.389,15 D
261 AJUDA CUSTO	120,00	1.440,24 P	999 IMPOSTO DE RENDA	1.020,00	10.251,88 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	2.785,77	14.866,91 P	8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	1.104,60	1.104,60 D
303 ADICIONAL NOTURNO 40% INTERM	18,00	19,80 P	8794 DIAS FALTAS DSR	5,00	312,42 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	42,10	42,10 P			
806 MEDIA HORAS FERIAS	852,53	852,53 P			
807 VANTAGENS FERIAS	3.308,87	3.308,87 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	6,00	112,96 P			
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	141,20 P			
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	3,32 P			
931 1/3 DAS FERIAS	699,93	9.381,63 P			
995 SALARIO FAMILIA	1,00	62,04 P			
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	282,40 P			
8013 INSALUB 20% DOENCA	60,00	847,20 P			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	51,19	51,19 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	287,59 P			
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	2,08	2,08 P			
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	151,50	151,50 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	624,84 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	4,00	94,13 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	789,99	12.223,99 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	146,67	1.374,66 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	460,00	856,59 P			
9231 INSALUB 40% IGUAL OU INFERIOR	80,00	357,72 P			
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	23,00	436,54 P			
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	83,95 P			
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	47,48 P			
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	47,48 P			
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	15,83 P			
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	100,00	1.287,21 P			

Líquido Geral: 378.016,35

C. Custos: 103-107

EXTRATO MENSAL

INSS		FGTS, PIS e ISS	
Salário contribuição empregados:	469.821,72	Base do FGTS:	471.108,93
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	37.687,93
Excedente:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	469.821,72	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	43.488,41	Base FGTS Rescisório:	0,00
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	0,00
RAT:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Terceiros:	0,00	Base PIS:	0,00
Total INSS:	43.488,41	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	66,18	Valor ISS:	0,00
(-) Salário Maternidade:	4.478,16		
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		

IRRF conforme competência do cálculo		IRRF conforme competência do pagamento	
Base IRRF Mensal:	366.534,63	Base IRRF Mensal:	366.043,54
Valor IRRF Mensal:	10.251,88	Valor IRRF Mensal:	10.490,32
Base IRRF Férias:	32.397,53	Base IRRF Férias:	57.392,34
Valor IRRF Férias:	510,98	Valor IRRF Férias:	1.152,93
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	519,38	Base IRRF 13º Salário:	1.509,44
Valor IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	10.762,86	Valor Total do IRRF:	11.643,25
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

Situações			
No. Empregados:	153	Demitido:	1
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	147	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	1	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	4	Admissões:	2
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Apuração Tributos Federais						
Saldo a compensar						
(-)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	521,14			
(-)Salário Maternidade:	12.505,34	(-)Retenções:	0,00			

Encargos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher
INSS Segurado(Folha):	226.381,02	0,00	521,14	12.505,34	0,00	213.354,54
INSS Retido(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FUNRURAL(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Receita Bruta(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS SEST/SENAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Empresa e RAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Terceiros(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IRRF(Folha):	125.349,88	0,00	0,00	0,00	0,00	125.349,88
Saldo remanescente à restituir						Saldo à recolher:
(-)DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	0,00			
(-)Salário Maternidade:	0,00	(-)Retenções:	0,00			

Aviso: Conforme legislação atual, o valor a recolher dos tributos federais é consolidado entre matriz e filiais. À apuração do encargo INSS utiliza-se a competência de cálculo e à apuração do encargo IRRF utiliza-se a competência de pagamento.

000088

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Empregados				
8467	EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	52117567	401.216.538-03	1.715,45
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	481903598	393.257.048-03	3.272,58
8510	JOAO MARCOS ZONETTI BORGES	49684463	419.780.598-50	3.543,26
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	48363221	423.314.388-62	2.194,82
8469	VANDER DO CARMO LOURENCO RE	48824547	427.767.868-83	2.038,08
Empregados: 5		Estagiários: 0		Total da Empresa: 12.764,19
(doze mil setecentos e sessenta e quatro reais e dezenove centavos)		Contribuintes: 0		

GARCA, 04/06/2024

Responsável:

000089

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	233759670	174.580.258-40	96105-1	2.363,60
7037	ADRIANE JACOMINI	50.266.542-7	476.103.868-39	97304-1	4.410,19
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUES	40101045-4	328.183.728-01	90600-x	2.539,33
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	426648924	311.981.278-13	89385-4	2.300,40
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	42.019.707-2	224.884.178-74	11772-2	2.146,80
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	45333915-3	439.857.138-80	6423-8	2.177,85
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	46771969 X	400.005.588-77	86764-0	3.744,17
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	40861834-6	358.250.098-50	26565-9	3.570,99
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZ	48756502	365.466.708-28	9487-0	5.425,90
7818	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	46903939	384.268.288-33	118568-3	2.228,82
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHINI	382878231	489.500.668-90	30419-0	3.301,02
2498	ANA PAULA DA SILVA	349793840	050.617.009-88	86758-6	1.411,97
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVE	252655527	341.514.048-21	86756-X	4.088,84
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	42128684-2	293.766.368-05	96103-5	1.878,55
8496	ANDRE APARECIDO CUNHA SANCHES	45304664	435.163.028-01	5072-5	2.100,21
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	349800984	312.759.068-77	86753-5	1.949,99
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	19337153	087.690.988-83	86752-7	3.955,54
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	44589177-4	324.212.558-48	29261-3	3.659,23
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	34979435-2	298.997.558-69	96102-7	691,60
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	189141852	063.011.598-29	86747-0	2.397,41
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA D/	256249830	058.506.528-41	86746-2	2.011,45
2803	ARILSON JOSE DESSIA	230140695	145.734.708-32	8646-0	4.025,61
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS	434897577	441.276.388-93	86743-8	2.255,31
8238	BARBARA DA SILVA PESSOA	36710147	417.351.078-08	25368-5	3.893,12
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	348766889	302.766.818-86	87154-0	3.336,80
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	414818830	360.766.508-77	97296-7	3.882,45
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	22064921	125.050.518-60	86738-1	1.721,45
7047	CESAR ALVES PEREIRA	46281303-4	385.294.788-00	101698-9	2.385,87
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	20.559.053-6	141.315.398-45	33534-7	2.587,00
3711	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	40101099-5	338.003.888-12	93888-2	2.100,63
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANC	19423535	130.881.618-90	86736-5	3.582,81
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PA	237860296	170.732.468-98	30498-0	2.411,37
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS	355049831	277.630.598-26	29318-0	232,52
5073	DAIANA SILVERIO	402400859	361.248.888-07	93951-x	1.977,96
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORRE	363444038	346.176.328-40	86734-9	2.080,06
2515	DANILO CORREA	400746335	336.502.058-66	86732-2	3.899,98
5093	DAVID JEAN GREGORIO	42.892.325-2	374.711.678-74	33499-5	1.623,60
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENT	47.951.832-4	390.398.498-11	33634-3	2.574,84
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	490086974	409.111.748-18	96088-8	817,46
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	407538811	343.535.408-90	30382-8	2.578,63
8479	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA M	242794294	170.561.688-76	33037-X	3.540,33
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA S	402949523	222.226.928-81	86719-5	3.382,12
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEID	152558883	585.686.201-59	86717-9	2.397,41
8397	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA M	44783928	422.368.778-62	25408-8	3.921,54
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	304210092	264.442.998-61	86714-4	3.329,46
8406	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	64945779	544.941.068-95	102924-X	1.746,34
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	16266463	045.217.288-80	86711-X	2.411,37
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	529010811	465.931.438-39	93916-1	2.245,83
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA M.	29.781.140-X	342.315.208-79	27296-5	1.885,22
2664	FABIO CESAR BRANDAO	235030673	147.217.728-03	86707-1	2.304,02
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PI	253319742	289.460.198-08	86705-5	1.949,99
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILI	16557953	092.666.898-66	89384-6	2.406,12
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	148864326	058.535.928-82	86890-6	2.090,12
8512	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	49966018	439.453.708-84	37437-7	2.417,28
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MEN	402949055	222.958.788-96	86703-9	2.878,53
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	40101121	339.489.538-21	101704-7	2.606,01
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	588151166	486.000.388-80	96081-0	757,51
7907	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	53088066	481.659.038-29	6936-1	3.435,49
8448	GISLAINE APARECIDA DA SILVA DO	35366752	331.914.498-76	194970-5	1.919,21
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	402401281	304.345.598-30	107904-2	4.037,18
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	42765625-4	325.656.278-74	96077-2	3.706,72
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	34.170.881-1	272.729.368-27	93953-6	2.537,62
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	40393578-7	327.325.488-20	35770-7	3.817,35
2544	HUGO ISSAO TIZURA	41838521X	229.695.808-70	86697-0	3.744,17
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTC	407658956	456.012.718-28	86693-8	3.910,52
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	112615053	159.344.668-36	86691-1	1.949,99
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	217350835	127.512.938-24	86887-6	2.166,52
7079	IZABEL PEREIRA BISPO	183447748	092.975.248-18	86687-3	1.977,96
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE	407035424	323.198.098-48	93905-6	2.851,91
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	40.880.810-X	433.331.208-60	96072-1	3.117,02
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	55.024.273-9	490.498.478-11	93912-9	2.214,69
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	42523762-X	366.880.858-95	89383-8	2.974,98
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOAR	299029591	294.929.978-43	86682-2	1.779,41
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	34979510-1	404.857.008-08	96071-3	3.894,01
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	411017664	418.270.768-01	28551-x	3.085,45
6153	JORGE LUIZ CAFFER	30594848-9	321.257.748-79	97295-9	1.977,02

000090

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	45140242	321.930.368-45	101706-3	2.072,08
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	43.029.519-4	333.138.538-70	8771-8	1.943,02
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	32717634-9	275.697.018-28	90590-9	1.910,37
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	40294750	349.712.228-98	102921-5	3.327,97
4909	JULIA GIOLO JORGE	402268301	444.387.048-20	33279-8	2.090,49
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA I	338148929	299.013.648-76	86886-8	2.550,45
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	34.623.297-1	317.019.408-92	29074-2	2.421,57
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANT	45222560-7	369.064.978-12	90589-5	3.667,03
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	40.785.406-X	325.138.548-88	96068-3	298,11
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	479389743	405.637.498-81	96066-7	2.008,21
3003	LAIS DOS REIS VIANA	349783445	351.039.108-02	90588-7	2.380,42
7058	LARISSA TEODORO MOURA	40703605-2	321.907.428-62	101708-X	2.525,37
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	409970840	426.285.098-65	18973-1	3.870,22
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	44910933-8	397.543.588-77	33588-6	3.860,01
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA S	490430211	402.364.068-92	86672-5	3.085,45
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SA	412963668	393.340.338-35	96060-8	2.084,36
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	183465131	191.034.568-70	86668-7	968,01
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	325423349	283.161.818-51	88576-2	1.779,42
3948	LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILV	330767896	296.981.418-80	96059-4	1.813,41
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNAN	34561952-3	303.206.928-92	102913-4	3.486,63
5548	MARCELA CRISTINA SARATVA CORR	32719945-3	306.679.648-51	96056-X	2.194,82
8517	MARCIA HELENA BECALETO	19340157	078.975.648-00	37436-9	1.693,93
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	253317101	278.051.628-32	93900-5	2.272,23
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	254460616	267.894.398-46	86655-5	2.411,37
5208	MARCOS ANTONIO LANZI FERNAND	23.013.775-1	130.122.268-26	301523-8	2.158,20
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	298165806	347.389.788-45	86654-7	2.017,70
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	186799305	084.928.028-12	86648-2	3.392,75
2793	MARIA JOSE MEIRA	267989982	170.596.008-17	30529-4	1.885,21
2674	MARIA REGINA DA SILVA	253326941	082.239.658-01	86882-5	2.067,60
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	330767276	269.059.798-56	86647-4	2.194,82
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZ	481932070	415.151.788-03	86646-6	192,12
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	48735468	418.923.618-76	18227-3	2.614,41
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	327191508	262.757.998-38	86881-7	1.777,00
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIR/	44783591-9	452.753.938-81	101711-X	2.175,05
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	49879380-1	446.953.278-99	28528-5	3.554,33
7010	NEMUEL CAMPANARI	34.561.669-8	336.308.858-29	17090-9	4.131,56
7776	PATRICIA MANTUANI	49091007-5	415.039.498-93	36033-3	1.779,40
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELC	35099569	221.721.108-09	6387-8	3.631,27
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	282165800	204.053.708-22	106246-8	1.816,90
7795	POLYANA HELY DIAS	53380757	464.409.968-60	101693-8	3.587,65
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	325919793	286.860.588-50	30417-4	413,20
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	52943991-8	424.449.448-01	96051-9	3.740,65
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES M	25659919-1	283.633.948-90	108180-2	3.791,74
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	229220289	140.583.188-05	86622-9	1.576,74
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	303865635	294.131.818-61	86621-0	2.796,94
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	220649595	167.509.138-22	101694-6	4.958,03
2594	RINALDO JORGE DE MELO	19340316X	113.085.588-05	110465-9	2.570,97
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	401012633	306.192.188-51	86615-6	2.055,53
2688	ROSANA GOMES FELIX	253436102	263.766.118-69	86613-X	3.305,35
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELI	400899279	292.423.788-28	86610-5	1.929,96
2605	ROSELY VASCO	236043596	132.934.408-19	86608-3	1.977,96
7839	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	42664244-2	232.428.728-51	101714-4	2.170,55
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEI	25059415-8	145.679.148-64	80231-X	867,65
8501	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FER	59120993	488.099.198-82	36373-1	3.563,73
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	299041992	258.274.508-12	93919-6	536,88
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	401010697	361.506.638-33	86599-0	3.018,64
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	299841777	190.910.068-46	86598-2	863,60
2639	SUELY MIDORI HANDA	203618324	130.895.098-57	86597-4	2.411,37
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	47977648-9	392.664.038-30	30438-7	2.411,37
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	19991321	067.977.968-06	86595-8	1.718,91
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	25.331.813-0	289.413.338-30	93954-4	2.046,24
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	47160.835-X	376.151.978-80	96045-4	4.019,88
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE E	5011390804	337.244.818-96	86590-7	2.624,95
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SA	349800935	395.994.458-64	86589-3	2.463,53
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	289961646	321.852.778-39	86588-5	4.167,57
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINI	254786777	284.764.448-26	86587-7	1.921,56
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	253434713	302.584.408-64	86585-0	1.949,99
Empregados: 143 Estagiários: 0 Contribuintes: 0				Total da Empresa:	365.252,16
(trezentos e sessenta e cinco mil duzentos e cinquenta e dois reais e dezesseis centavos)					

GARCA, 04/06/2024

Responsável:

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ADRIANA MARIA DA SILVA	
CPF/CNPJ:	174.580.258-40
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.105-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/06/2024
VALOR:	2.363,60
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.1F3.54E.F97.3C5.7BC
-------------------	-----------------------

=====

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.38

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: 06/06/2024

VALOR: 4.410,19

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: E.A18.624.607.083.189

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

000093

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.37
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:	06/06/2024
VALOR:	2.539,33
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.A9B.113.B78.873.949
-------------------	-----------------------

=====

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00,37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ALEX APARECIDO FERREIRA
CPF/CNPJ:	311.981.278-13
AGENCIA: 0295	CONTA: 89.385-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/06/2024
VALOR:	2.300,40
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 0,B83,F4F,41A,141,8EA

=====

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.37

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: 06/06/2024

VALOR: 2.146,80

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.C69.0B6.7BB.57A.E73

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00,37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS
CPF/CNPJ:	439.857.138-80
AGENCIA: 6706	CONTA: 6.423-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/06/2024
VALOR:	2.177,85
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.C4A.6E5.9AD.1BA.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.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.35

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: 06/06/2024
VALOR: 3.744,17
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.CC8.C80.255.B21.68E

=====

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.37

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: 06/06/2024

VALOR: 3.570,99

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.D85.AFB.CA0.8EF.874

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI
CPF/CNPJ: 365.466.708-28
AGENCIA: 6899 CONTA: 9.487-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2024
VALOR: 5.425,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.EF9.9E4.42D.5C6.90C

=====

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.37
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:	06/06/2024
VALOR:	2.228,82
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.2F4.0C1.BC9.73B.1BC
-------------------	-----------------------

=====

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.37
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: 06/06/2024	
VALOR: 3.301,02	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.506.6B2.1EA.B1A.7B7
-------------------	-----------------------

=====

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.35

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ANA PAULA DA SILVA

CPF/CNPJ: 050.617.009-88

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.758-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2024

VALOR: 1.411,97

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: B.225.B90.02F.A68.65B

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.35
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: 06/06/2024	
VALOR: 4.088,84	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.DD2.80D.508.547.CF0
-------------------	-----------------------

=====

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	293.766.368-05
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.103-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/06/2024
VALOR:	1.878,55
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.059.BC8.799.FC3.0D9
-------------------	-----------------------

=====

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00,37

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 06/06/2024

VALOR: 2.100,21

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.1D0.C04.73C.1A6.703

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.35
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

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

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.0BD.BED.59D.ED5.C92
-------------------	-----------------------

=====

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.35
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: 06/06/2024	
VALOR: 3.955,54	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.B92.B56.457.D85.6DE
-------------------	-----------------------

=====

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.38
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:	06/06/2024
VALOR:	691,60
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.371.55D.C8F.1B8.7E6
-------------------	-----------------------

=====

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.35
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:	06/06/2024
VALOR:	2.397,41
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.10A.CD1.D75.E52.D39
-------------------	-----------------------

=====

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00,35

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: 06/06/2024

VALOR: 2.011,45

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.66D.6F2.53F.AF8.BE9

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.37
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:	06/06/2024
VALOR:	4.025,61
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.C36.C2E.2C9.2B9.EF9
-------------------	-----------------------

=====

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.35

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062

CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO:

0

BENEFICIARIO: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO

CPF/CNPJ:

441.276.388-93

AGENCIA: 0295

CONTA: 86.743-8

DATA DO PAGAMENTO:

06/06/2024

VALOR:

2.255,31

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO:

7.D2D.F8C.3E6.1F8.EB1

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.37

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: 06/06/2024

VALOR: 3.893,12

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.21D.106.542.F3C.2B5

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.35
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:	302.766.818-86
AGENCIA: 0295	CONTA: 87.154-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/06/2024
VALOR:	3.336,80
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.371.AB3.C8D.A0F.742
-------------------	-----------------------

=====

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: CAROLINE APARECIDA VISMARA
CPF/CNPJ: 360.766.508-77
AGENCIA: 0295 CONTA: 97.296-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2024
VALOR: 3.882,45
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: C.8BA.6D3.44C.17D.71B

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.35

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: 06/06/2024

VALOR: 1.721,45

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.0C1.483.DAC.E26.8F4

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.38

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: CESAR ALVES PEREIRA

CPF/CNPJ: 385.294.788-00

AGENCIA: 0295 CONTA: 101.698-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2024

VALOR: 2.385,87

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.BA5.162.942.744.3CD

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.37
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:	06/06/2024
VALOR:	2.587,00
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.EC5.50A.FED.7F4.56A
-------------------	-----------------------

=====

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	CLAUDINEI MARTINS PEREIRA
CPF/CNPJ:	338.003.888-12
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.888-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/06/2024
VALOR:	2.100,63
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.4DC.F9B.1E7.8CA.380
-------------------	-----------------------

=====

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.35
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: 06/06/2024
VALOR: 3.582,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 9.4BE.A31.AC0.444.1F4

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00,34

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA

CPF/CNPJ: 170.732.468-98

AGENCIA: 0290 CONTA: 30.498-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2024

VALOR: 2.411,37

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.264.939.41B.956.6ED

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.35
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SAN	
CPF/CNPJ:	277.630.598-26
AGENCIA: 0290	CONTA: 29.318-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/06/2024
VALOR:	232,52
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.131.498.619.641.029
-------------------	-----------------------

=====

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	DAIANA SILVERIO
CPF/CNPJ:	361.248.888-07
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.951-X
DATA DO PAGAMENTO:	06/06/2024
VALOR:	1.977,96
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.7B5.727.E39.F41.9B7
-------------------	-----------------------

=====

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00,35
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	
CPF/CNPJ: 346.176.328-40	
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.734-9
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2024	
VALOR: 2.080,06	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.EDB.3C4.FA8.217.4D2
-------------------	-----------------------

=====

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.35

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: 06/06/2024

VALOR: 3.899,98

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: D.3B0.A3C.62D.222.873

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	DAVID JEAN GREGORIO
CPF/CNPJ:	374.711.678-74
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.499-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/06/2024
VALOR:	1.623,60
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.549.640.FF0.829.075
-------------------	-----------------------

=====

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: DEHORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR	
CPF/CNPJ:	390.398.498-11
AGENCIA: 0290	CONTA: 33.634-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/06/2024
VALOR:	2.574,84
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.F55.341.792.837.EC9
-------------------	-----------------------

=====

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	DIEGO FERNANDO VIEIRA
CPF/CNPJ:	409.111.748-18
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.088-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/06/2024
VALOR:	817,46
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.2B0.0F2.1A5.92F.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.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.35
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:	06/06/2024
VALOR:	2.578,63
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.833.BB0.5D3.421.A32
-------------------	-----------------------

=====

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.37

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: 06/06/2024

VALOR: 3.540,33

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: B.5D4.CA8.D3E.9F7.2D9

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00,35

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

AGENCIA: 3002 CONIA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0

NR. DOCUMENTU: _____

BENEFICIARIO: ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA

CPE/CNPJ: 222.226.928-81

CPF/CNPJ: 222.226.928-81
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.719-5

AGENCIA: 0213 CONTA: 88.719-3
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2024

DATA DO PAGAMENTO: 00/00/2024
VALOR: 3.382,12

NR. DOCUMENTO: 3.386.146

NR. AUTENTICACAO: 6.8A4.15A.E2B.645.F88

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

| SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.35

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRAD

CPF/CNPJ: 585.686.201-59

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.717-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2024

VALOR: 2.397,41

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: E.DC6.720.146.A4B.954

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZA	
CPF/CNPJ:	422.368.778-62
AGENCIA: 0290	CONTA: 25.408-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/06/2024
VALOR:	3.921,54
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.203.414.6BA.921.1B9
-------------------	-----------------------

=====

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00,35

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: 06/06/2024

VALOR: 3.329,46

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.7BB.D8C.153.33E.92C

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

1 SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

| Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.35

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ESTEFANI SANTOS AGUIRRA

CPF/CNPJ: 544.941.068-95

AGENCIA: 0295 CONTA: 102.924-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2024

VALOR: 1.746,34

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.222.729.E84.5FA.54D

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.35

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: 06/06/2024

VALOR: 2.411,37

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: D.882.7C7.515.106.F75

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00,36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	EVERTON DOS SANTOS ALVES
CPF/CNPJ:	465.931.438-39
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.916-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/06/2024
VALOR:	2.245,83
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.887.EB1.C7D.1B5.BB3
-------------------	-----------------------

=====

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIA	
CPF/CNPJ:	342.315.208-79
AGENCIA: 0290	CONTA: 27.296-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/06/2024
VALOR:	1.885,22
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.074.196.F17.884.032
-------------------	-----------------------

=====

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00,35

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: FABIO CESAR BRANDAO

CPF/CNPJ: 147.217.738-03

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.707-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2024

VALOR: 2.304,02

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.8D6.C16.FE6.276.4F2

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

Quvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00,35

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: 06/06/2024

VALOR: 1.949,99

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.89E.096.01B.56A.364

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.37

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: 06/06/2024

VALOR: 2.406,12

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.B81.126.6F0.481.9D9

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.35

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: 06/06/2024

VALOR: 2.090,12

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.F1A.6F1.E44.4CB.C98

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.35

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: FRANCIELE MARTINS RODRIGUES

CPF/CNPJ: 439.453.708-84

AGENCIA: 0290 CONTA: 37.437-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2024

VALOR: 2.417,28

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.3BB.4D4.712.B40.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.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.35

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: 06/06/2024

VALOR: 2.878,53

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: F.108.1E8.8A6.E8B.907

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.38
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:	06/06/2024
VALOR:	2.606,01
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.5AF.8F2.9DF.352.974
-------------------	-----------------------

=====

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00,38

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE

CPF/CNPJ: 486.000.388-80

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.081-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2024

VALOR: 757,51

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: B.F36.335.BC6.237.D66

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.37

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: 06/06/2024

VALOR: 3.435,49

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.123.4FA.CF3.AF9.013

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00,37
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:	06/06/2024
VALOR:	1.919,21
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.9FA.B34.572.D2E.C40
-------------------	-----------------------

=====

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.35

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: 06/06/2024

VALOR: 4.037,18

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.7A1.1D9.74B.D91.380

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.38
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:	06/06/2024
VALOR:	3.706,72
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.822.36F.8BC.9E8.DE7
-------------------	-----------------------

=====

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA
CPF/CNPJ:	272.729.368-27
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.953-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/06/2024
VALOR:	2.537,62
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.6B0.BF0.7F7.2D4.8F2
-------------------	-----------------------

=====

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00,37

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: HELOISA APARECIDA DE LUCA

CPF/CNPJ: 327.325.488-20

AGENCIA: 0290 CONTA: 35.770-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2024

VALOR: 3.817,35

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.BE1.83A.629.341.5E9

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.35

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: HUGO ISSAO TIZURA

CPF/CNPJ: 229.695.808-70

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.697-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2024

VALOR: 3.744,17

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.720.72D.954.31C.1E2

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.36

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO

CPF/CNPJ: 456.012.718-28

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.693-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2024

VALOR: 3.910,52

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.2EC.952.3AE.3A7.A7A

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.36
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:	06/06/2024
VALOR:	1.949,99
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.24D.B7B.65A.B09.0A2
-------------------	-----------------------

=====

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.36

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: 06/06/2024

VALOR: 2.166,52

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.01A.8BA.1ED.401.0A7

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.36
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: 06/06/2024
VALOR: 1.977,96
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.09D.D65.338.746.E06

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00,36

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA

CPF/CNPJ: 323.198.098-48

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.905-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2024

VALOR: 2.851,91

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.170.C35.38D.A83.F69

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.38

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: 06/06/2024

VALOR: 3.117,02

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: A.5EF.EA9.206.464.6B6

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00,36

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: 06/06/2024

VALOR: 2.214,69

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 8.E9D.BCD.B88.0DF.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.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.37

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO

CPF/CNPJ: 366.880.858-95

AGENCIA: 0295 CONTA: 89.383-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2024

VALOR: 2.974,98

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: C.553.867.11D.34C.C33

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.36

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES

CPF/CNPJ: 294.929.978-43

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.682-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2024

VALOR: 1.779,41

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: A.B11.B8E.01A.185.AC3

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.38

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: JOICE GARCIA TRAVENSSOLO

CPF/CNPJ: 404.857.008-08

AGENCIA: 0295 CONTA: 96.071-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2024

VALOR: 3.894,01

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.575.2B5.88C.ED7.D87

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00,35

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: 06/06/2024

VALOR: 3.085,45

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.B0A.5A8.523.A6E.D1F

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

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

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.1C5.212.10F.0D5.57D
-------------------	-----------------------

=====

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00,38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

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

NR. AUTENTICACAO: 2.DA2.822.587.F46.13B

|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.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS
CPF/CNPJ:	333.138.538-70
AGENCIA: 6800	CONTA: 8.771-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/06/2024
VALOR:	1.943,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.593.E43.B2C.046.9F5
-------------------	-----------------------

=====

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.37

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: 06/06/2024

VALOR: 1.910,37

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.F7D.0D3.45C.353.83C

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.36

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: 06/06/2024

VALOR: 3.327,97

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: F.DB6.F63.257.B56.5AD

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00,37

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: JULIA GIOLO JORGE

CPF/CNPJ: 444.387.048-20

AGENCIA: 0290 CONTA: 33.279-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2024

VALOR: 2.090,49

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.3B0.391.222.C70.15A

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.36

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI R

CPF/CNPJ: 299.013.648-76

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.886-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2024

VALOR: 2.550,45

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.AC1.1DC.AFF.81C.2A4

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.37

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: 06/06/2024

VALOR: 2.421,57

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 6.243.E03.8E5.779.B37

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.37

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 369.064.978-12

AGENCIA: 0295 CONTA: 90.589-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2024

VALOR: 3.667,03

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.37E.044.E59.97A.957

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00,38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	JULIANO RODRIGO DE FARIAS
CPF/CNPJ:	325.138.548-88
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.068-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/06/2024
VALOR:	298,11
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.C8A.484.741.023.A25
-------------------	-----------------------

=====

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.38

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: 06/06/2024

VALOR: 2.008,21

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.112.40B.308.CD3.FB1

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.37

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: LAIS DOS REIS VIANA

CPF/CNPJ: 351.039.108-02

AGENCIA: 0295 CONTA: 90.588-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2024

VALOR: 2.380,42

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 8.CC0.F3D.1E4.CD7.1D2

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.38

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: 06/06/2024

VALOR: 2.525,37

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.203.8D3.D58.C77.703

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.35

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: LAURA DE MARCHI DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 426.285.098-65

AGENCIA: 0290 CONTA: 18.973-1

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2024

VALOR: 3.870,22

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.583.DE0.A73.924.812

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.37

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: 06/06/2024

VALOR: 3.860,01

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.721.884.E0B.595.48D

=====

|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.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00,36
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:	06/06/2024
VALOR:	3.085,45
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.2A1.BC5.4D4.311.2C1
-------------------	-----------------------

=====

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.38

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: 06/06/2024

VALOR: 2.084,36

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.DCE.7F0.546.672.B7B

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.36

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: LUCIA HELENA CHAGAS MARINI

CPF/CNPJ: 191.034.568-70

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.668-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2024

VALOR: 968,01

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.FA1.714.FBB.8C8.F9F

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.37

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: 06/06/2024

VALOR: 1.779,42

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.2B8.BF3.B3B.F63.924

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.38
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: 06/06/2024	
VALOR: 1.813,41	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.675.939.309.44F.D96
-------------------	-----------------------

=====

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.36

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES

CPF/CNPJ: 303.206.928-92

AGENCIA: 0295 CONTA: 102.913-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2024

VALOR: 3.486,63

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.7C0.E98.E30.FF5.901

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.38

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: 06/06/2024

VALOR: 2.194,82

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: C.FA7.B71.130.BD4.E82

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.35

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MARCIA HELENA BECALETO

CPF/CNPJ: 078.975.648-00

AGENCIA: 0290 CONTA: 37.436-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2024

VALOR: 1.693,93

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: B.54D.E65.2DF.FD3.C32

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.36

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MARCIO EVARISTO DA SILVA

CPF/CNPJ: 278.051.628-32

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.900-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2024

VALOR: 2.272,23

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.DE7.850.26E.895.F2D

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00,36

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: 06/06/2024

VALOR: 2.411,37

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: B.E56.A31.AF1.909.909

=====

|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.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00,37

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES

CPF/CNPJ: 130.122.268-26

AGENCIA: 0290 CONTA: 301.523-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2024

VALOR: 2.158,20

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.260.5A0.27F.F17.642

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.36

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MARIA ANGELICA MANCUSO

CPF/CNPJ: 347.389.788-45

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.654-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2024

VALOR: 2.017,70

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.28F.F85.9DA.D85.7C4

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.36

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA ELENA VIANA SALAZAR

CPF/CNPJ: 084.928.028-12

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.648-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2024

VALOR: 3.392,75

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: F.06F.428.984.3D7.28C

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.35

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: MARIA JOSE MEIRA

CPF/CNPJ: 170.596.008-17

AGENCIA: 0290 CONTA: 30.529-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2024

VALOR: 1.885,21

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: F.D56.907.756.E7D.DF6

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.36
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:	06/06/2024
VALOR:	2.067,60
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.D9E.4CD.ED4.D14.1C9
-------------------	-----------------------

=====

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.36

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MARIANA DA SILVA COSTA

CPF/CNPJ: 269.059.798-56

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.647-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2024

VALOR: 2.194,82

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: A.6D1.D07.68F.779.FFF

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.36
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: 06/06/2024
VALOR: 192,12
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.02F.318.E3D.19F.E39

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00,37

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MARINA DE MARCHI DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 418.923.618-76

AGENCIA: 0290 CONTA: 18.227-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2024

VALOR: 2.614,41

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.AAD.43E.60C.83B.F79

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00,36

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MARLY APARECIDA LUIZ

CPF/CNPJ: 262.757.998-38

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.881-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2024

VALOR: 1.777,00

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.COD.626.385.D4A.8CC

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.38

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: 06/06/2024

VALOR: 2.175,05

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: B.B68.418.1D9.D2D.560

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.35

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE

CPF/CNPJ: 446.953.278-99

AGENCIA: 0290 CONTA: 28.528-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2024

VALOR: 3.554,33

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: B.E0F.956.2B1.28F.A99

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.38

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: NEMUEL CAMPANARI

CPF/CNPJ: 336.308.858-29

AGENCIA: 6899 CONTA: 17.090-9

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2024

VALOR: 4.131,56

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.776.9A5.01A.236.22A

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.37

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: PATRICIA MANTUANI

CPF/CNPJ: 415.039.498-93

AGENCIA: 0290 CONTA: 36.033-3

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2024

VALOR: 1.779,40

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.02E.4EF.CD9.483.410

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Faixa

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.37

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO

CPF/CNPJ: 221.721.108-09

AGENCIA: 6673 CONTA: 6.387-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2024

VALOR: 3.631,27

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: F.985.356.0F5.818.4C8

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00,35
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: PAULO SERGIO DA SILVA
CPF/CNPJ: 204.053.708-22
AGENCIA: 0290 CONTA: 106.246-8
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2024
VALOR: 1.816,90
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.809.928.66F.DB1.55F

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.38

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/CNEJ: 464.409.968-60

AGENCIA: 0295 CONTA: 101.693-8

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2024

VALOR: 3.587,65

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.B52.57D.97F.7C4.79D

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.35

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTAPAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1
NR. DOCUMENTO: 0BENEFICIARIO: PRISCILA VENTURA PIRES
CPF/CNPJ: 286.860.588-50
AGENCIA: 0290 CONTA: 30.417-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2024
VALOR: 413,20
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.0D5.2F5.BC4.3DC.AA8

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.38
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:	06/06/2024
VALOR:	3.740,65
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.E35.C8C.02C.602.F62
-------------------	-----------------------

=====

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.37

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES

CPF/CNPJ: 283.633.948-90

AGENCIA: 0290 CONTA: 108.180-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2024

VALOR: 3.791,74

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.D21.E26.825.5C5.A31

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.36
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: 06/06/2024	
VALOR: 1.576,74	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.FA0.9F6.982.13C.73F
-------------------	-----------------------

=====

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.36

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO

CPF/CNPJ: 294.131.818-61

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.621-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2024

VALOR: 2.796,94

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.E76.B92.876.8CB.65A

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.38

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: RENATA RIBEIRO BRANCO

CPF/CNPJ: 167.509.138-22

AGENCIA: 0295 CONTA: 101.694-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2024

VALOR: 4.958,03

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 8.6A9.A1A.7EC.167.62A

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00,35
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	RINALDO JORGE DE MELO
CPF/CNPJ:	113.085.588-05
AGENCIA: 0290	CONTA: 110.465-9
DATA DO PAGAMENTO:	06/06/2024
VALOR:	2.570,97
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.B89.B71.CAA.D94.2AA
-------------------	-----------------------

=====

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00,36

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA

CPF/CNPJ: 306.192.188-51

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.615-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2024

VALOR: 2.055,53

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.11A.031.C22.3A6.994

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.36
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:	06/06/2024
VALOR:	3.305,35
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.68D.A3D.E4D.69A.186
-------------------	-----------------------

=====

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.36

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS

CPF/CNPJ: 292.423.788-28

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.610-5

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2024

VALOR: 1.929,96

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.0EC.101.EE4.9DB.C59

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Páa

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.36

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: 06/06/2024

VALOR: 1.977,96

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 0.1FD.488.F75.3EA.FF2

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.38

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: 06/06/2024

VALOR: 2.170,55

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.414.80C.373.5C8.F01

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.37

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-X

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2024

VALOR: 867,65

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: B.FB3.0D0.CB5.AAD.833

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.37

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: 06/06/2024

VALOR: 3.563,73

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.215.D9E.84B.E91.FFF

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.37

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: SIRLENE DA SILVA FERREIRA

CPF/CNPJ: 258.274.508-12

AGENCIA: 0295 CONTA: 93.919-6

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2024

VALOR: 536,88

NR. DOCUMENTO: =====

NR. AUTENTICACAO: D.B5A.F30.E24.23A.2E8

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.36

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: SOLANGE APARECIDA MONTEIRO

CPF/CNPJ: 361.506.638-33

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.599-0

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2024

VALOR: 3.018,64

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: B.73E.C87.53A.4C3.450

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00,36

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: SOLANGE PAULINA LORENA

CPF/CNPJ: 190.910.068-46

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.598-2

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2024

VALOR: 863,60

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 1.A73.BD8.A2B.998.287

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.36

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: SUELY MIDORI HANDA

CPF/CNPJ: 130.895.098-57

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.597-4

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2024

VALOR: 2.411,37

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.474.B29.AF9.A28.028

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.35

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: TAMARA CRISTINA OSHIRO

CPF/CNPJ: 392.664.038-30

AGENCIA: 0290 CONTA: 30.438-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2024

VALOR: 2.411,37

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.8BF.C2C.44B.AD4.E59

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.36
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: 06/06/2024
VALOR: 1.718,91
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.9FE.1EB.9F6.1C2.DED

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00,37
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	VALERIA APARECIDA LOPES
CPF/CNPJ:	289.413.338-30
AGENCIA: 0295	CONTA: 93.954-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/06/2024
VALOR:	2.046,24
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.DE1.5BF.144.C4D.A0F
-------------------	-----------------------

=====

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.38
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	
CPF/CNPJ: 376.151.978-80	
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.045-4
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2024	
VALOR: 4.019,88	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.189.9BA.EE1.D2C.553
-------------------	-----------------------

=====

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.36

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

=====

BENEFICIARIO: VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARRO

CPF/CNPJ: 337.244.818-96

AGENCIA: 0295 CONTA: 86.590-7

DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2024

VALOR: 2.624,95

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.B98.601.D78.91C.9D5

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.36

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: 06/06/2024

VALOR: 2.463,53

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: E.869.EFA.1CF.E0C.B57

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais,

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.36
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:	06/06/2024
VALOR:	4.167,57
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.8D5.353.0A1.B08.D36

=====

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	
CPF/CNPJ: 284.764.448-26	
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.587-7
DATA DO PAGAMENTO: 06/06/2024	
VALOR: 1.921,56	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.53C.8B8.2DB.110.CE7
-------------------	-----------------------

=====

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.36
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

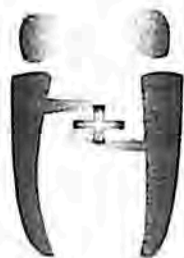
BENEFICIARIO:	WANESA LAURENTINO ALVES
CPF/CNPJ:	302.584.408-64
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.585-0
DATA DO PAGAMENTO:	06/06/2024
VALOR:	1.949,99
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.211.53D.F49.D9D.519
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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 Willians · CEP 17.400-000 · Garça SP
Fone 14 3407-5066 · Fax 3407-5062 · www.hsl.med.br
CNPJ 48.209.233/0001-25

RECIBO DE ARRENDAMENTO 05/2024

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 **01/05/2024 a 31/05/2024** 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 seiscientos 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 junho de 2024**, servindo o comprovante da transação como recibo auxiliar.

Garça/SP, 31 de maio de 2024.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.34
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: 05/06/2024

=====

DOCUMENTO: 060501

AUTENTICACAO SISBB: 4.8B0.CAB.729.D4D.928



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 9482, emitido em 02/05/2024

Número da Nota

00009482

Data e Hora de Emissão

02/05/2024 16:43:03

Código de Verificação

TTL7-DUXX



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: maio de 2024

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/06/2024

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 9482, emitido em 02/05/2024.

(3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2024.

Ana Paula da Silva
RG 49.9384-0
Assistente de RH

<https://nfe.prefeitura.sp.gov.br/contribuinte/notaprint.aspx?ccm=43967760&nf=9482&cod=TTL7DUXX>

1/1

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:34
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082055944730373744260008697510000259322

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 60.502

DATA DE VENCIMENTO 18/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 05/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.593,22

VALOR COBRADO 2.593,22

NR.AUTENTICACAO 8.C59.079.2BC.628.8F2

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000237

06/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:27:19
306203062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/06/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.037.361
VALOR TOTAL	3.543,26

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOAO M ZONETTI BORGES
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 37.361-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR.AUTENTICACAO	D.945.A64.0FB.1B3.5ED
-----------------	-----------------------

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Complemento de cálculo: Comp 05/2024 - Data pagto 07/06/2024 - Lançamento				
Empregados				
8510	JOAO MARCOS ZONETTI BORGES	49684463	419.780.598-50	6,00
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	48363221	423.314.388-62	576,88
Empregados: 2		Estagiários: 0		Total da Empresa:
(quinhentos e oitenta e dois reais e oitenta e oito centavos)		Contribuintes: 0		
GARÇA, 05/06/2024		Responsável:		

000239

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Complemento de cálculo: Comp 05/2024 - Data pago 07/06/2024 - Lançamento					
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
8496	ANDRE APARECIDO CUNHA SANCHES	45304664	435.163.028-01	5072-5	288,43
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	402,34
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	604,73
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	529010811	465.931.438-39	93916-1	576,88
2664	FABIO CESAR BRANDAO	235030673	147.217.738-03	86707-1	576,88
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	40101121	339.489.538-21	101704-7	576,88
7907	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	53088066	481.659.038-29	6936-1	90,02
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIA	402401281	304.345.598-30	107904-2	90,02
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	407658956	456.012.718-28	86693-8	90,02
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	217350835	127.512.938-24	86887-6	641,19
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	55.024.273-9	490.498.478-11	93912-9	576,88
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	42523762-X	366.880.858-95	89383-8	576,88
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA	338148929	299.013.648-76	86886-8	576,88
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	45222560-7	369.064.978-12	90589-5	90,02
7058	LARISSA TEODORO MOURA	40703605-2	321.907.428-62	101708-X	641,19
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	183465131	191.034.568-70	86668-7	218,93
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORRÊA	32719945-3	306.679.648-51	96056-X	576,88
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 BEZERRA	481932070	415.151.788-03	86646-6	576,88
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA	44783591-9	452.753.938-81	101711-X	576,88
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	49879380-1	446.953.278-99	28528-5	90,02
7010	NEMUEL CAMPANARI	34.561.669-8	336.308.858-29	17090-9	90,02
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELCZARSKA	35099569	221.721.108-09	6387-8	90,02
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	282165800	204.053.708-22	106246-8	576,88
7795	POLYANA HELY DIAS	53380757	464.409.968-60	101693-8	90,02
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	325919793	286.860.588-50	30417-4	576,88
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	52943991-8	424.449.448-01	96051-9	90,02
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MACHADO	25659919-1	283.633.948-90	108180-2	90,02
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	229220289	140.583.188-05	86622-9	641,19
2594	RINALDO JORGE DE MELO	19340316X	113.085.588-05	110465-9	576,88
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	401012633	306.192.188-51	86615-6	576,88
2688	ROSANA GOMES FELIX	253436102	263.766.118-69	86613-X	576,88
7839	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS	42664244-2	232.428.728-51	101714-4	576,88
8501	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERREIRA	59120993	488.099.198-82	36373-1	45,00
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	299041992	258.274.508-12	93919-6	576,88
2639	SUELY MIDORI HANDA	203618324	130.895.098-57	86597-4	641,19
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	47977648-9	392.664.038-30	30438-7	641,19
2984	THIAGO APARECIDO FERREIRA	350975309	358.227.538-84	190214-8	576,88
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREIA	47160.835-X	376.151.978-80	96045-4	90,02
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE SOUZA	5011390804	337.244.818-96	86590-7	576,88
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	349800935	395.994.458-64	86589-3	576,88
Empregados: 56 Estagiários: 0 Contribuintes: 0				Total da Empresa:	25.716,78
(vinte e cinco mil setecentos e doze reais e setenta e oito centavos)					

GARCA, 05/06/2024

Responsável:

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.39
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:	174.580.358-40
AGENCIA: 0295	CONTA: 96.105-1
DATA DO PAGAMENTO:	07/06/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.64F.3C8.639.0CB.B72
-------------------	-----------------------

=====

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.39
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: 07/06/2024	
VALOR: 576,88	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.BDD.502.B6C.70E.012
-------------------	-----------------------

=====

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.39
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:	07/06/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.C3D.C93.6B0.BAF.AE8

=====

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.39

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: 07/06/2024

VALOR: 90,02

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.CE7.7AF.050.4A2.84A

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.39

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: 07/06/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: D.6DD.87C.921.FCA.C62

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.39

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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: 07/06/2024

VALOR: 288,43

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.1A5.332.ECE.7EC.D62

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.38
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:	07/06/2024
VALOR:	641,19
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.A19.0B9.8A2.633.9A1
-------------------	-----------------------

=====

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00,39
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:	07/06/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.42D.429.1C4.8C2.FE7
-------------------	-----------------------

=====

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.39

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: 07/06/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.14B.AEA.D5C.A85.74C

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.39

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: 07/06/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.A44.0E4.8C8.69D.20A

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.39
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:	07/06/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.045.8E7.CE4.785.B54
-------------------	-----------------------

=====

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.38

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: 07/06/2024

VALOR: 641,19

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.C68.4C8.8D3.CBA.A06

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.39

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: 07/06/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: D.619.98B.053.045.58B

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.38

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: 07/06/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.E22.C7F.EA7.992.964

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.39

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: 07/06/2024

VALOR: 402,34

NR. DOCUMENTO: 0

NR. AUTENTICACAO: 1.34C.006.D9F.8D0.338

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.39

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: 07/06/2024

VALOR: 641,19

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.799.892.596.68B.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.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.39

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: 07/06/2024

VALOR: 604,73

NR. DOCUMENTO: 0

NR. AUTENTICACAO: 1.662.CA9.ADA.145.597

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00,39
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:	07/06/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.312.173.654.6B5.2DA
-------------------	-----------------------

=====

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.39

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO PE

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: 07/06/2024

VALOR:	576,88
--------	--------

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.67A.44D.31A.940.96D

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

| Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00,39

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: 07/06/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: 4.2BF.C76.9DA.96C.D5F

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.39

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: 07/06/2024

VALOR: 90,02

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.BD9.23C.C08.6DA.D41

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00,38
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:	07/06/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.966.BEC.6DC.4F9.9A5

=====

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.39
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: 07/06/2024	
VALOR: 90,02	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.4CE.B7B.5E6.34A.EB8
-------------------	-----------------------

=====

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.39
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:	07/06/2024
VALOR:	641,19
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.A0D.196.9F7.0E4.9CD
-------------------	-----------------------

=====

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.39
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: 07/06/2024	
VALOR: 576,88	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.5DA.257.C23.018.B90

=====

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00,39
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:	07/06/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	2.B33.EF2.AE4.C56.E1E
-------------------	-----------------------

=====

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00,39
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: 07/06/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.2AE.8E3.5A4.3E6.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.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00,39
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:	07/06/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.3CF.2DE.85E.B36.51B
-------------------	-----------------------

=====

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.39
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:	07/06/2024
VALOR:	641,19
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.B22.C9E.EB4.AF8.8A4
-------------------	-----------------------

=====

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.39
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:	07/06/2024
VALOR:	218,93
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.BB4.C1E.3FA.601.C6F
-------------------	-----------------------

=====

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.39

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: 07/06/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO: =====

NR. AUTENTICACAO: 7.E8B.F9D.7B1.A3F.6AE

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.39

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: 07/06/2024

VALOR: 641,19

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.6DC.557.E21.614.F5C

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.39
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:	07/06/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.5F6.FCD.7DD.A30.826
-------------------	-----------------------

=====

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00,39
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:	07/06/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.90F.9FC.0FE.44B.EBF
-------------------	-----------------------

=====

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.40
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:	07/06/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.EE7.4BB.733.C8D.D33
-------------------	-----------------------

=====

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00,38
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:	07/06/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 5.7AF.87C.2BB.06F.B0E

=====

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.39
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: 07/06/2024
VALOR: 90,02
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 0.4A9.24A.776.7DF.E0A

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.39
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: 07/06/2024	
VALOR: 90,02	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.F5F.4C4.51C.48D.C6C
-------------------	-----------------------

=====

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16,00.38
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:	07/06/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.76E.22A.87A.41A.405
-------------------	-----------------------

=====

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.40
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:	07/06/2024
VALOR:	90,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.58F.353.045.13D.A0F
-------------------	-----------------------

=====

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00,38

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: 07/06/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.FAF.760.7C6.DFB.5CB

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.39

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: 07/06/2024

VALOR: 90,02

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: A.6C3.351.374.0E1.7F1

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.39

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: 07/06/2024

VALOR: 90,02

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: B.49B.F0B.D16.F80.3FF

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.39
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:	07/06/2024
VALOR:	641,19
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.E58.854.1BA.853.762

=====

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00,38

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: 07/06/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.C5D.1AF.0B1.553.CD0

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.39
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:	07/06/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.1E9.5EA.DD4.24E.9A2
-------------------	-----------------------

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00,39

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: 07/06/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO: 0

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.4EC.DF7.607.724.6FA

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.40

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: 07/06/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 4.9B3.6C0.10B.D49.1E3

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.39

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: 07/06/2024

VALOR: 45,00

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.012.34D.B6F.D9A.B4B

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.39
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: 07/06/2024
VALOR: 576,88
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.547.1D5.A81.604.EED

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.39
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:	07/06/2024
VALOR:	641,19
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.CF9.569.702.811.934
-------------------	-----------------------

=====

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.38

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: 07/06/2024

VALOR: 641,19

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.AB7.5F6.59A.131.524

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00,38

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: 07/06/2024

VALOR: 576,88

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: D.2E0.518.249.DFE.65C

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.39

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: 07/06/2024

VALOR: 90,02

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.3C3.9A2.FF5.C22.141

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

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

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.39
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:	07/06/2024
VALOR:	576,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.A25.1D6.A76.A5F.101
-------------------	-----------------------

=====

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

000296

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.34
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\$ 3.659,23

DEBITO EM: 06/06/2024

=====

DOCUMENTO: 060601

AUTENTICACAO SISBB: D.849.0CE.5B3.3BB.80A

Chave de Acesso da NFS-e
35416042240933371000140000000000001124068929321580Número da NFS-e
11Competência da NFS-e
05/06/2024Data e Hora da emissão da NFS-e
05/06/2024 14:42:55Número da DPS
13Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
05/06/2024 14:42:55

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 ServiçoCNPJ / CPF / NIF
40.933.371/0001-40Inscrição Municipal
-Telefone
(16) 3374-8438Nome / Nome Empresarial
ANDERSON CARRIJO DA COSTA 33368089870E-mail
CARRIJO COSTA@UOL.COM.BREndereço
CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, 156, CENTROMunicípio
Promissão - SP CEP
16370-000Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
45.349.461/0009-60Inscrição Municipal
-Telefone
-Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILE-mail
-Endereço
DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SALA 6, VILA WILLIAMSMunicípio
Garça - SP CEP
17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
17.02.02 - Expediente, secretaria em geral, apoio e infra-estrutura ...Código de Tributação Municipal
-Local da Prestação
Garça - SPPaís da Prestação
-

Descrição do Serviço

Prestação de Serviços de Comprador no período de 01/05/2024 à 31/05/2024 Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação TributávelPaís Resultado da Prestação do Serviço
-Município de Incidência do ISSQN
Promissão - SPRegime Especial de Tributação
NenhumTipo de Imunidade
-Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
NãoNúmero Processo Suspensão
-Benefício Municipal
-Valor do Serviço
R\$ 4.500,00Desconto Incondicionado
-Total Deduções/Reduções
-Cálculo do BM
-BC ISSQN
-Alíquota Aplicada
-Retenção do ISSQN
Não RetidoISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-CP
-CSLL
-PIS
-COFINS
-Retenção do PIS/COFINS
-TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 4.500,00Desconto Condicionado
R\$Desconto Incondicionado
R\$ISSQN Retido
-IRRF, CP, CSLL - Retidos
R\$ 0,00PIS/COFINS Retidos
-Valor Líquido da NFS-e
R\$ 4.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-Estaduais
-Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.34
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: 06/06/2024

=====

DOCUMENTO: 060602

AUTENTICACAO SISBB: 6.F1B.3C7.C75.E50.90D



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITAS E RENDAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
14397757Y7



Nº Nota
187

Série 2

Nº RPS:
-

Data de Emissão
04/JUN/2024 - 10:08:13

Competência
06/2024

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: 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:

Bairro: VILA WILLIAMS

UF: SP

CEP: 17.400-000

País: BRASIL

Telefone: 1435325198

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços de gestão -controladoria/auditoria
Termo de Colaboração 003/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

PERÍODO MAIO/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\$) 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.

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 LTDAOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
14397757Y7

Número da Nota:
187

Local

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.34
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: 06/06/2024

=====

DOCUMENTO: 060603

AUTENTICACAO SISBB: 8.4B4.796.EEF.0D9.DBE



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITAS E RENDAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
143980571H



000301

20

Série 2

Nº RPS:

Data de Emissão
04/JUN/2024 - 10:30:41

Competência
06/2024

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
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
País: BRASIL
Telefone: (14) 3532-5198
Bairro: VILA WILLIAMS
UF: SP

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços de contabilidade e fiscal
Termo de Colaboração 003/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

PERIODO MAIO/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\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Aliquota	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
0,00	0,00	3.000,00	3,00	90,00	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) NUMERA ASSESSORIA CONTABÍLOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
143980571H

Número da Nota:
20

Local

Data

Assinatura

000302

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.34
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: 06/06/2024

=====

DOCUMENTO: 060604

AUTENTICACAO SISBB: E.7D9.72A.D08.FBA.5AE

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número da Nota 00000223		
		Data e Hora de Emissão 04/06/2024 11:00:58		
20240604u42160334000172		Código de Verificação CXTI-B68F		
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: MAIO/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.				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.34
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: RS 2.625,00

DEBITO EM: 06/06/2024

=====

DOCUMENTO: 060605

AUTENTICACAO SISBB: A.2EF.F08.CA1.4F3.CD5

		Prefeitura Municipal de Garça				Número da NFS-e 97	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade 8Y1ZMOF2L	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 03/06/2024 às 11:48:17	
Informações Fiscais						Chave de Acesso 2099727QWAY2W9LSIMPT85RB9KETQZ77	
Exigibilidade do ISS Exigível	Numero 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			
				03/06/2024			
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		natallacruz2008@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					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Prestação de Serviços de Coordenadora Assistencial no periodo de 01/05/2024 A 31/05/2024, Termo de Colaboração 03/2023 - orgao : Prefeitura Municipal de Garça			7.500,00	R\$ 7.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003, 17.02	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
DATILOGRAFIA,DIGITAÇÃO,ESTENOGRAFIA,EXPEDIENTE,SECRETARIA EM GERAL,RESPOSTA	2,17%	0000170000002				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.500,00	R\$ 162,75	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.500,00					
Val. Aprox. Tributos					

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE NATALI GAIATO CRUZ 31934710890 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 97 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8Y1ZMOF2L .		
Data	CPF/IRG	Assinatura
		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.34
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: 06/06/2024

=====

DOCUMENTO: 060606

AUTENTICACAO SISBB: F.154.BD3.344.852.3C0

000307

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.34
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\$ 1.715,45

DEBITO EM: 06/06/2024

=====

DOCUMENTO: 060607

AUTENTICACAO SISBB: 3.B9D.301.BDA.5B2.C5C

000308

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00,34
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0305-0 - GARCA

CONTA: 29.112-5

FAVORECIDO: GRAZIELE DE ANDRADE LIMA

CPF/CNPJ: 393.257.048-03

VALOR: R\$ 3.272,58

DEBITO EM: 06/06/2024

=====

DOCUMENTO: 060608

AUTENTICACAO SISBB: C.FC0.771.1A1.347.4BF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.34
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 1.096.829-3

FAVORECIDO: RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 423.314.388-62

VALOR: R\$ 2.194,82

DEBITO EM: 06/06/2024

=====

DOCUMENTO: 060609

AUTENTICACAO SISBB: 1.0BD.057.040.BE1.5B1

000310

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.34
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\$ 2.038,08

DEBITO EM: 06/06/2024

=====

DOCUMENTO: 060610

AUTENTICACAO SISBB: 4.98A.E6F.2EA.9ED.0C8

		Prefeitura Municipal de Garça				Número da NFS-e 214	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade BGG9LN172	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 31/05/2024 às 14:14:30	
Informações Fiscais						Chave de Acesso 210234212CGJL004S9PIRAW369646Q01	
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			
				31/05/2024			
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento				
					Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.		

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 35.854.974/0001-17	RG/Inscrição Estadual 2224620	Inscrição Municipal 000107416	Cadastro CARLOS ANTONIO DA SILVA	Nome/Razão Social		
Logradouro Rua ELIZEU MENABO, 80	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/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198	E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA NO PERIODO DE 01/05/24 A 31/05/24 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	7.000,00	R\$ 7.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.06	Aliquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
ENFERMAGEM, INCLUSIVE SERVIÇOS AUXILIARES.	3,00%	00000400000006	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

DEPOSITO BANCARIO

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **214** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BGG9LN172**

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

		Prefeitura Municipal de Garça				Número da NFS-e 215	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade 7RSWX9168	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 31/05/2024 às 14:16:43	
Informações Fiscais						Chave de Acesso 2102343C3AEZJWUH7GGPKNHS6PT4QQD	
Exigibilidade do ISS Exigível	Numero do Processo	Município de Incidência do ISS GARCA-SP	Local da Prestação GARCA - SP				
Numero do RPS	Serie do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				31/05/2024			
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				

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Otdo.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA GARÇA - NO PERÍODO DE 01/05/24 A 31/05/24 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	3.400,00	R\$ 3.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,06	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
				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
R\$ 3.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.400,00	R\$ 102,00	2 - Não
				Desconto Condicionado	
				R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.400,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

DEPOSITO BANCARIO

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS ANTONIO DA SILVA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **215** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7RSWX9168**

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

		Prefeitura Municipal de Garça			Número da NFS-e 216	
		Departamento de Rendas			Código de Verificação de Autenticidade JQLZRAYOC	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Data e Hora de Emissão da NFS-e 31/05/2024 às 14:20:17	
Informações Fiscais				Chave de Acesso 210234760B81BHTLOBLTRKPCFPZYPZO9		
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		
				31/05/2024		
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento			
Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.						

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

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

Discriminação dos Serviços						
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total		
101,00	UN	TRANSPORTES EXTRAS DE MATERIAL BIOLÓGICO - UPA GARÇA - NO PERÍODO DE 01/05/24 A 31/05/24 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	17,00	R\$ 1.717,00		

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\$ 1.717,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.717,00	R\$ 51,51	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\$ 1.717,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
DEPOSITO BANCARIO	

RECEBI(EMOS) DE CARLOS ANTONIO DA SILVA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 216 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JQLZRAYOC .		
Data	CPF/RG	Assinatura

Amanda Scomobez Deodato Luizetti
Coord. de Enfermagem - UPA 24h
COREN/SP 433.179

MÉDIA COMPLEXIDADE

CORRIDAS EXTRAS DA UPA DO MES DE MAIO 2024**DIA 02/05/2024**

IZABEL CAMARGO RICARDO
JOSE PATRONICIO DE AGUIAR
JOAO KEVIN DE JESUS SILVERIO

DIA 03/05/2024

VANIA CRISTINA GONÇALVES 9H16
VANIA CRISTINA GONÇALVES 10H40 RECOLETA
ELIO VIERA BARRAS
FRANCISCO NATALINO LEOPOLDO DE OLIVEIRA
LUANA CRISTINA DE LUCCA LUCAS
JOSE MOACIR RIBEIRO

DIA 04/05/2024

NADIR LEMES PRATO
ANTONIO MARTINS
MARCOS ANTONIO LANZI FERNADES
ANTONY RODRIGUES OLIVEIRA
VALERIA DA SILVA
VITORIA DA SILVA ROCHA CRUZ
JAQUELINE PEREIRA
MARTA ADRIANA DE SOUZA PIRES

DIA 05/05/2024

LINDOLFO ALEXANDRE DA SILVA
SANDRA MARA RODRIGUES
LINDOLFO ALEXANDRE DA SILVA
MARCELO HENRIQUE MARINHO
ALAIDE DA SILVA NASCIMENTO

DIA 07/05/2024

SONIA CRISTINA PONTATIANA
JOSEFA EVANGELISTA DE SOUZA

DIA 08/05/2024

RAFAEL TAVARES PEREIRA
RUTH MARIA CHIARI
MARIA JOSE MACHADO CUZATO
DESIO TAVARES
ROBERTO PANSERI
ARNALDO SILVA JUNIOR
ALCIDES ALVES DOS SANTOS

DIA 09/05/2024

SARAH RODRIGUES VIERA
JOAO VICTO ABREU CASTRO
ANTONIO JOSE CARQUEIJEIRO
DARCIO SALES
MARIA DE LOURDES NASCIMENTO

DIA 10/05/2024

ROSELENE DA SILVA DOS SANTOS

DIA 11/05/2024

HENRY CAUA ALBA DE SOUZA
LUIZA CAMILO BACHEGO
ELIDIA FINATI LISSER

DIA 12/05/2024

FERNANDO OTAVIO DA SILVA FURTADO
OZARTH PAULINO MESSIAS
LUIZ RICARDO GALLO

DIA 13/05/2024

JOÃO CARLOS VENANCIO
THEO DOS SANTOS ROCHA
JOAO CARLOS VENANCIO RECOLETA
SEBASTIAO APARECIDO VASCO
ROBERTO APARECIDO
JURACI DE OLIVEIRA CUBANO
JOSE BARBOSA

DIA 14/05/2024

BENEDITA LUCCAS POLICATE
GERALDO GERME DE BARROS

DIA 15/05/2024

NILZA FAGUNDES MARTINS
LUCIANA DE MELO BRITO
ROBERTO MAXIMO DA SILVA

ANA PAULA GONÇALVES DE SOUZA
EURIDES ALVES DOS SANTOS

DIA 16/05/2024

MARIA APARECIDA RIBEIRO SILVA
MARCELO DOS SANTOS ALMEIDA

Dia 17/05/2024

ROBERTO MAXIMO DA SILVA
FLAVIA MARIA VIERA MACHADO
GILSON RINALDI DE CARVALHO
MARIA VERONICA SILVA
VIVAN ALONA GONSALVES DOS SANTOS

DIA 18/05/2024

IDALINO GOUVEIA VERISSIMO
FLAVIA MARIA MACHADO AIELLO
SANDRA REGINA DE LIMA
JULIA STEPHANIE AQUINO

DIA 19/05/2024

MARIA LUIZA G. LUCENA
BRUNA REGINA PEREIRA LOPES CASTRO

DIA 20/05/2024

RUTE GEREMIAS DA SILVA TEIXEIRA

DIA 21/05/2024

MARIA APARECIDA GERONIMO
APARECIDA ROLDÃO 7H15
ALICIA DA SILVA FERNANDES
CLAUDIO APARECIDO RODRIGUES
OSVALDO PIMENTEL DOS REIS
APARECIDO ROLDAO 15H20
APARECIDO ROLDAO 16H40
BRUNO JOSÉ DOS SANTOS ALMEIDA
APARECIDO LEITE FORTUNATO

DIA 22/05/2024

GABRIELA HORUMI LEAL ISHIK
GISELA ADRIANA LUZ BARBOSA
BRUNA RODRIGUES JERONIMO SILVA

DIA 23/05/2024

FILOMENA BATISTA DE LIMA
ALBERTO DA SILVA JUNIOR

DIA 24/05/2024

MARCELO RODRIGUES CIERCOLES
SEBASTIÃO APARECIDO VASCO
EDNER SAMUEL DE SOUZA SANTOS

DIA 25/05/2024

MARIA CLAUDIA CODONHO SANCHES
JULIANA BARBOSA SAMPAIO
LOURDES MARIA DA SILVA
JOÃO MIGUEL SILVA PEREIRA

DIA 26/05/2024

SALVADOR LIMA DUARTE
GENILSON SOARES ALMEIDA

DIA 27/05/2024

ANTENOR RIBEIRO DE SOUZA 3H26
ANTENOR RIBEIRO DE SOUZA 4H11
ANTONIO CRUZ DO DIVINO DA SILVA

DIA 28/05/2024

ISABELA VITORIA PEREIRA DA SILVA

DIA 29/05/2024

JOSE APARECIDO MONTAGENINI

EDUARDO BOTAS CARRELHO

IZAQUE MONTANELLI M. CAMILLO

Amanda Scombari Deodato Luizetti
Coord. de Enfermagem - UPA 24h
COREN/SP 433.175

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.34
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\$ 12.117,00

DEBITO EM: 06/06/2024

=====

DOCUMENTO: 060611

AUTENTICACAO SISBB: 7.F6A.4EE.725.CC0.B76

Chave de Acesso da NFS-e

3516705223266888600013200000000000624062807843858

Número da NFS-e

6

Competência da NFS-e

01/05/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e

06/06/2024 11:16:10

Número da DPS

8

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

06/06/2024 11:16:09



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

Serviços prestados como educadora física no CAPS AD, no período de 01/05/2024 a 31/05/2024 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - 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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.34
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: 32.668.886 LARISSA MICHELAN BRUNELL

CPF/CNPJ: 32.668.886/0001-32

VALOR: R\$ 2.300,00

DEBITO EM: 06/06/2024

=====

DOCUMENTO: 060612

AUTENTICACAO SISBB: A.C33.6C2.1B9.3DC.806

PAGAMENTO EM DINHEIRO

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
Complemento de cálculo: Comp 05/2024 - Data pagto 07/06/2024 - Lançamento				
Empregados				
8510	JOAO MARCOS ZONETTI BORGES	49684463	419.780.598-50	6,00
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	48363221	423.314.388-62	576,88
Empregados: 2		Estagiários: 0	Total da Empresa:	
(quinhentos e oitenta e dois reais e oitenta e oito centavos)		Contribuintes: 0	582,88	
GARCA, 05/06/2024		Responsável:		

07/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:07:22
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	07/06/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.037.361
VALOR TOTAL	6,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOAO M ZONETTI BORGES
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 37.361-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	C.A3F.521.957.F64.34B
------------------	-----------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.38
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: 07/06/2024

=====

DOCUMENTO: 060701

AUTENTICACAO SISBB: C.B53.D67.09E.5A4.674

R E C I B O

Nº. 071

R\$ 352,30

Recebemos de AHBB- ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, situada à 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 ALVINLÂNDIA

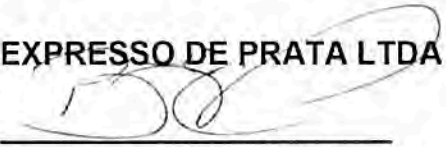
13 - Passagens tipo (**SUBURBANA**) de ALVINLÂNDIA a GARÇA

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

Para maior clareza, firmamos o presente recibo.

Bauru, 07 de Junho 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 -junho/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	22/06/2024	Andre A.C. Sanchon

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

000327

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ 54 360 6230001-02 E 535 013 247 110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA 235 JD
CALIFORNIA PIRACICABA SP CEP
13424700
SAC 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiencia 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE



Origem 019231 - MARILIA - SP
Destino 018836 - GARCA - SP
Data
Poltrona
Serviço
Prefixo 03139600 Prefixo Auxiliar
Linha 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo CONVENCIONAL
Tipo Viagem Horário Ordinario
Agência GALIA - EP - SP
Usuário MKOSSISK
Vendido 13/06/2024 11:06
Tipo de Passagem NORMAL
Nº Bilhete 327080
Localizador 010241826859
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG 111111111
DOC

Tarifa 11.14
Pedagio 1.51
Taxa de Embarque 0.64
Seguro 0.00
Outros 0.00
Valor Total R\$ 13.29
Desconto R\$ 0.00
Valor a Pagar R\$ 13.29
FORMA DE PAGAMENTO
DINHEIRO
Troco

Bpe nº 1581159 Série 002
Tipo BPe Normal
Data de autorização 13/06/2024 11:06:11
13062024 11 06 20



10000189579956



VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ 54 360 6230001-02 E 535 013 247 110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA 235 JD
CALIFORNIA PIRACICABA SP CEP
13424700
SAC 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiencia 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE



Origem 019231 - MARILIA - SP
Destino 018836 - GARCA - SP
Data
Poltrona
Serviço
Prefixo 03139600 Prefixo Auxiliar
Linha 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo CONVENCIONAL
Tipo Viagem Horário Ordinario
Agência GALIA - EP - SP
Usuário MKOSSISK
Vendido 13/06/2024 11:06
Tipo de Passagem NORMAL
Nº Bilhete 327078
Localizador 010241826859
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG 111111111
DOC

Tarifa 11.14
Pedagio 1.51
Taxa de Embarque 0.64
Seguro 0.00
Outros 0.00
Valor Total R\$ 13.29
Desconto R\$ 0.00
Valor a Pagar R\$ 13.29
FORMA DE PAGAMENTO
DINHEIRO
Troco

Bpe nº 1581157 Série 002
Tipo BPe Normal
Data de autorização 13/06/2024 11:06:20
13062024 11 06 20



10000189579956



VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ 54 360 6230001-02 E 535 013 247 110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA 235 JD
CALIFORNIA PIRACICABA SP CEP
13424700
SAC 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiencia 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE



Origem 019231 - MARILIA - SP
Destino 018836 - GARCA - SP
Data
Poltrona
Serviço
Prefixo 03139600 Prefixo Auxiliar
Linha 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo CONVENCIONAL
Tipo Viagem Horário Ordinario
Agência GALIA - EP - SP
Usuário MKOSSISK
Vendido 13/06/2024 11:06
Tipo de Passagem NORMAL
Nº Bilhete 327079
Localizador 010241826859
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG 111111111
DOC

Tarifa 11.14
Pedagio 1.51
Taxa de Embarque 0.64
Seguro 0.00
Outros 0.00
Valor Total R\$ 13.29
Desconto R\$ 0.00
Valor a Pagar R\$ 13.29
FORMA DE PAGAMENTO
DINHEIRO
Troco

Bpe nº 1581158 Série 002
Tipo BPe Normal
Data de autorização 13/06/2024 11:06:21
13062024 11 06 21



10000189579957



VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ 54 360 6230001-02 IE 535 013 247 110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP
13424700

SAC 0800 8810144

SAC Pessoa com Deficiência 0800 840 2535

CUPOM DE EMBARQUE



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

Preço: 03419600

Preço Auxiliar

Unidade: 13001-MARILIA A BOTUCATU

Tipo: CONVENCIONAL

Horário: Ordinário

Agência: GALIA - EP - SP

Usuário: MKOSSISK

Vendedor: 1308/2024 11 06

Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 3270/5

Localizador: 010241826899

PASSAGEIRO: AHBH

DOC RG: 111111111

DOC:

Tarifa:

Pedagio:

Taxa de Embarque:

Seguro:

Outros:

Valor Total R\$:

Desconto R\$:

Valor a Pagar R\$:

FORMA DE PAGAMENTO:

VALOR PAGAR

DIÁRIO:

Troco:

Bpe nº 1581154

Série 002

Tipo BPe:

Data de autorização:

13/06/2024 11 06 26

13/06/2024 11 06 26

13/06/2024 11 06 26

13/06/2024 11 06 26

13/06/2024 11 06 26

13/06/2024 11 06 26

13/06/2024 11 06 26

13/06/2024 11 06 26

13/06/2024 11 06 26

13/06/2024 11 06 26

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ 54 360 6230001-02 IE 535 013 247 110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP
13424700

SAC 0800 8810144

SAC Pessoa com Deficiência 0800 840 2535

CUPOM DE EMBARQUE



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

Preço: 03419600

Preço Auxiliar

Unidade: 13001-MARILIA A BOTUCATU

Tipo: CONVENCIONAL

Horário: Ordinário

Agência: GALIA - EP - SP

Usuário: MKOSSISK

Vendedor: 1308/2024 11 06

Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 3270/6

Localizador: 010241826899

PASSAGEIRO: AHBH

DOC RG: 111111111

DOC:

Tarifa:

Pedagio:

Taxa de Embarque:

Seguro:

Outros:

Valor Total R\$:

Desconto R\$:

Valor a Pagar R\$:

FORMA DE PAGAMENTO:

VALOR PAGAR

DIÁRIO:

Troco:

Bpe nº 1581155

Série 002

Tipo BPe:

Data de autorização:

13/06/2024 11 06 27

13/06/2024 11 06 27

13/06/2024 11 06 27

13/06/2024 11 06 27

13/06/2024 11 06 27

13/06/2024 11 06 27

13/06/2024 11 06 27

13/06/2024 11 06 27

13/06/2024 11 06 27

13/06/2024 11 06 27

VIACAO PIRACICABANA S A

CNPJ 54 360 6230001-02 IE 535 013 247 110
ESTRADA ANTONIO ABDALLA, 235 JD
CALIFORNIA, PIRACICABA, SP CEP
13424700

SAC 0800 8810144

SAC Pessoa com Deficiência 0800 840 2535

CUPOM DE EMBARQUE



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

Preço: 03419600

Preço Auxiliar

Unidade: 13001-MARILIA A BOTUCATU

Tipo: CONVENCIONAL

Horário: Ordinário

Agência: GALIA - EP - SP

Usuário: MKOSSISK

Vendedor: 1308/2024 11 06

Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 3270/7

Localizador: 010241826899

PASSAGEIRO: AHBH

DOC RG: 111111111

DOC:

Tarifa:

Pedagio:

Taxa de Embarque:

Seguro:

Outros:

Valor Total R\$:

Desconto R\$:

Valor a Pagar R\$:

FORMA DE PAGAMENTO:

VALOR PAGAR

DIÁRIO:

Troco:

Bpe nº 1581156

Série 002

Tipo BPe:

Data de autorização:

13/06/2024 11 06 28

13/06/2024 11 06 28

13/06/2024 11 06 28

13/06/2024 11 06 28

13/06/2024 11 06 28

13/06/2024 11 06 28

13/06/2024 11 06 28

13/06/2024 11 06 28

13/06/2024 11 06 28

13/06/2024 11 06 28

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 0800 8810144
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
 Destino: 018836 - GARÇA - SP
 Data: | Horário: | Plataforma: |
 Poltrona: |
 Serviço: |
 Preço: 03439600 | Preço Auxiliar:

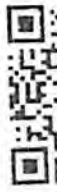
Legenda: 13001-MARILIA A BOTUCATU
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GALIA - EP - SP
 Usuário: MAGGISSIR
 Vendido: 13/06/2024 11:00

Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 327072
 Localizador: 010241878899
 PASSAGEIRO: AHHB
 DOC RG: 111111111
 DOC: |
 Tarifa: 11.14
 Pedágio: 1.51
 Taxa de Embarque: 0.84
 Seguro: 0.00
 Outros: 0.00
 Valor Total R\$: 13.29
 Desconto R\$: 0.00
 Valor a Pagar R\$: 13.29
 FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGO
 DÍVIDA: 13.29
 Troco: 0.00

Bpe nº 1581151 | Série 002
 Tipo BPe: Normal
 Data de autorização: 13/06/2024 11:06:13
 5014684 3006 25000102 6300 2001 5811 5218 2759 4100



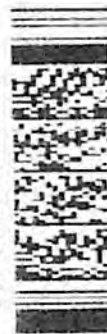
10000189579946



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 0800 8810144
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
 Destino: 018836 - GARÇA - SP
 Data: | Horário: | Plataforma: |
 Poltrona: |
 Serviço: |
 Preço: 03439600 | Preço Auxiliar:

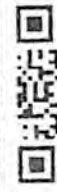
Legenda: 13001-MARILIA A BOTUCATU
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GALIA - EP - SP
 Usuário: MAGGISSIR
 Vendido: 13/06/2024 11:00

Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 327073
 Localizador: 010241826839
 PASSAGEIRO: AHHB
 DOC RG: 111111111
 DOC: |
 Tarifa: 11.14
 Pedágio: 1.51
 Taxa de Embarque: 0.84
 Seguro: 0.00
 Outros: 0.00
 Valor Total R\$: 13.29
 Desconto R\$: 0.00
 Valor a Pagar R\$: 13.29
 FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGO
 DÍVIDA: 13.29
 Troco: 0.00

Bpe nº 1581152 | Série 002
 Tipo BPe: Normal
 Data de autorização: 13/06/2024 11:06:13
 5014684 3006 25000102 6300 2001 5811 5218 2759 4100



10000189579950



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 0800 8810144
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE

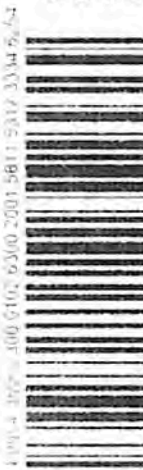


Origem: 019231 - MARILIA - SP
 Destino: 018836 - GARÇA - SP
 Data: | Horário: | Plataforma: |
 Poltrona: |
 Serviço: |
 Preço: 03439600 | Preço Auxiliar:

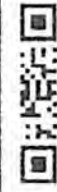
Legenda: 13001-MARILIA A BOTUCATU
 Tipo: CONVENCIONAL
 Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GALIA - EP - SP
 Usuário: MAGGISSIR
 Vendido: 13/06/2024 11:00

Tipo de Passagem: NORMAL
 Nº Bilhete: 327074
 Localizador: 010241826839
 PASSAGEIRO: AHHB
 DOC RG: 111111111
 DOC: |
 Tarifa: 11.14
 Pedágio: 1.51
 Taxa de Embarque: 0.84
 Seguro: 0.00
 Outros: 0.00
 Valor Total R\$: 13.29
 Desconto R\$: 0.00
 Valor a Pagar R\$: 13.29
 FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGO
 DÍVIDA: 13.29
 Troco: 0.00

Bpe nº 1581153 | Série 002
 Tipo BPe: Normal
 Data de autorização: 13/06/2024 11:06:23
 5014684 3006 25000102 6300 2001 5811 5218 2759 4100



10000189579951



000329

VIAÇÃO 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 0800 8810144
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
 Destino: 018836 - GARÇA - SP
 Data: | Horário: |
 Poltrona: | Plataforma: |
 Serviço: |
 Prefixo: 03439600 Prefixo Auxiliar

0003 14001-MARILIA A BOTUCATU
 Tipo: CONVENCIONAL

Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GALIA - EP - SP
 Usuário: MKOSSISK

Vendido: 13/06/2024 11:09
 Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 327091

Localizador: 010241827274

PASSAGEIRO: AHB8

DOC RG: 111111111

DOC:

Taxa:

Pedagio:

Taxa de Embarque:

Seguro:

Outros:

Valor Total R\$:

Desconto R\$:

Valor a Pagar R\$:

FORMA DE PAGAMENTO:

DIREITO:

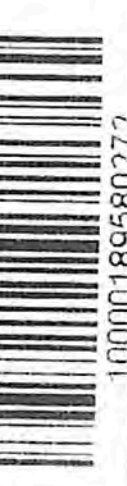
Traco:

11.14
 1.51
 0.64
 0.00
 0.00
 0.00
 0.00
 13.29
 0.00
 13.29
 0.00

Bpe nº 1581170 Série 002

Tipo BPe: Normal

Data de autorização: 13/06/2024 11:09:13



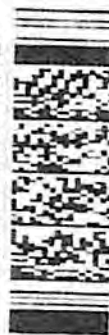
10000189580272



VIAÇÃO 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 0800 8810144
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
 Destino: 018836 - GARÇA - SP
 Data: | Horário: |
 Poltrona: | Plataforma: |
 Serviço: |
 Prefixo: 04139600 Prefixo Auxiliar

0003 13001-MARILIA A BOTUCATU
 Tipo: CONVENCIONAL

Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GALIA - EP - SP
 Usuário: MKOSSISK

Vendido: 13/06/2024 11:09

Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 327099

Localizador: 010241827274

PASSAGEIRO: AHB8

DOC RG: 111111111

DOC:

Taxa:

Pedagio:

Taxa de Embarque:

Seguro:

Outros:

Valor Total R\$:

Desconto R\$:

Valor a Pagar R\$:

FORMA DE PAGAMENTO:

DIREITO:

Traco:

11.14
 1.51
 0.64
 0.00
 0.00
 0.00
 13.29
 0.00
 13.29
 0.00

Bpe nº 1581178 Série 002

Tipo BPe: Normal

Data de autorização: 13/06/2024 11:09:23



10000189580292



VIAÇÃO 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 0800 8810144
 SAC Pessoa com Deficiência 0800 940 2535

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
 Destino: 018836 - GARÇA - SP
 Data: | Horário: |
 Poltrona: | Plataforma: |
 Serviço: |
 Prefixo: 01139600 Prefixo Auxiliar

0003 11001-MARILIA A BOTUCATU
 Tipo: CONVENCIONAL

Tipo Viagem: Horário Ordinário
 Agência: GALIA - EP - SP
 Usuário: MKOSSISK

Vendido: 13/06/2024 11:06

Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 327071

Localizador: 010241827274

PASSAGEIRO: AHB8

DOC RG: 111111111

DOC:

Taxa:

Pedagio:

Taxa de Embarque:

Seguro:

Outros:

Valor Total R\$:

Desconto R\$:

Valor a Pagar R\$:

FORMA DE PAGAMENTO:

DIREITO:

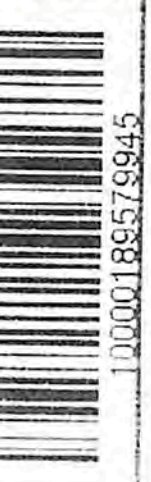
Traco:

11.14
 1.51
 0.64
 0.00
 0.00
 0.00
 13.29
 0.00
 13.29
 0.00

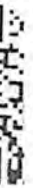
Bpe nº 1581150 Série 002

Tipo BPe: Normal

Data de autorização: 13/06/2024 11:06:20



10000189579945



000330

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 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 840 2535

CUPOM DE EMBARQUE



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

Prefeio 03439600 | Prefeio Auxiliar
Linha 13001-MARILIA A BOTUCATU

Tipo CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário

Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK

Vendido: 13/06/2024 11:09
Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 327109
Localizador: 010-41827274

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11311111

DOC =
Taxa: 11.14
Pedagio: 1.51
Taxa de Embarque: 0.64
Seguro: 0.00
Outros: 0.00
Valor Total R\$: 13.29
Desconto R\$: 0.00
Valor a Pagar R\$: 13.29

FORMA DE PAGAMENTO:
DINHEIRO
Troco: 0.00

VALOR PAGO: 13.29

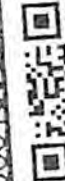
Série 002
Bpe nº 1581179
Tipo BPe: Normal

Data de autorização: 13/06/2024 11:05:24

10000189580293



10000189580293



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 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 840 2535

CUPOM DE EMBARQUE



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

Prefeio 03439600 | Prefeio Auxiliar
Linha 13001-MARILIA A BOTUCATU

Tipo CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário

Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK

Vendido: 13/06/2024 11:09
Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 327053
Localizador: 010-41827274

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11311111

DOC =
Taxa: 11.14
Pedagio: 1.51
Taxa de Embarque: 0.64
Seguro: 0.00
Outros: 0.00
Valor Total R\$: 13.29
Desconto R\$: 0.00
Valor a Pagar R\$: 13.29

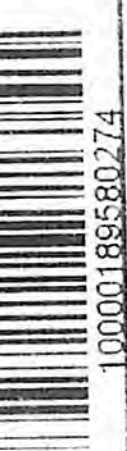
FORMA DE PAGAMENTO:
DINHEIRO
Troco: 0.00

VALOR PAGO: 13.29

Série 002
Bpe nº 1581172
Tipo BPe: Normal

Data de autorização: 13/06/2024 11:05:14

10000189580274



10000189580274



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 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 840 2535

CUPOM DE EMBARQUE



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

Prefeio 03439600 | Prefeio Auxiliar
Linha 13001-MARILIA A BOTUCATU

Tipo CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário

Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK

Vendido: 13/06/2024 11:09
Tipo de Passagem: NORMAL

Nº Bilhete: 327050
Localizador: 010-41827274

PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11311111

DOC =
Taxa: 11.14
Pedagio: 1.51
Taxa de Embarque: 0.64
Seguro: 0.00
Outros: 0.00
Valor Total R\$: 13.29
Desconto R\$: 0.00
Valor a Pagar R\$: 13.29

FORMA DE PAGAMENTO:
DINHEIRO
Troco: 0.00

VALOR PAGO: 13.29

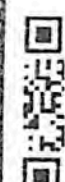
Série 002
Bpe nº 1581169
Tipo BPe: Normal

Data de autorização: 13/06/2024 11:05:14

10000189580270



10000189580270



000331

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 0800 8810144

SAC Pessoa com Deficiência 0800 840 2335

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARÇA - SP
Data: | Horário: | Plataforma: |
Serviço: |
Preço: 03439600 | Preço Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinario
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 13/06/2024 11:09
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 327096
Localizador: 010241827274
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111111
DOC: 11111111
Tabela: 11.14
Pedagio: 1.51
Taxa de Embarque: 0.64
Seguro: 0.00
Outros: 0.00
Valor Total R\$: 13.29
Desconto R\$: 0.00
Valor a Pagar R\$: 13.29
FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGO
DINHEIRO: 13.29
Troco: 0.00

Bpe nº 1581175
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 13/06/2024 11:09:18

Série 002



10000189580283



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 0800 8810144

SAC Pessoa com Deficiência 0800 840 2335

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARÇA - SP
Data: | Horário: | Plataforma: |
Serviço: |
Preço: 03439600 | Preço Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinario
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 13/06/2024 11:09
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 327097
Localizador: 010241827274
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111111
DOC: 11111111
Tabela: 11.14
Pedagio: 1.51
Taxa de Embarque: 0.64
Seguro: 0.00
Outros: 0.00
Valor Total R\$: 13.29
Desconto R\$: 0.00
Valor a Pagar R\$: 13.29
FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGO
DINHEIRO: 13.29
Troco: 0.00

Bpe nº 1581176
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 13/06/2024 11:09:20

Série 002



10000189580288



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 0800 8810144

SAC Pessoa com Deficiência 0800 840 2335

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018836 - GARÇA - SP
Data: | Horário: | Plataforma: |
Serviço: |
Preço: 03439600 | Preço Auxiliar:
Linha: 13001-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinario
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 13/06/2024 11:09
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 327098
Localizador: 010241827274
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111111
DOC: 11111111
Tabela: 11.14
Pedagio: 1.51
Taxa de Embarque: 0.64
Seguro: 0.00
Outros: 0.00
Valor Total R\$: 13.29
Desconto R\$: 0.00
Valor a Pagar R\$: 13.29
FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGO
DINHEIRO: 13.29
Troco: 0.00

Bpe nº 1581177
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 13/06/2024 11:09:21

Série 002



10000189580289



000332

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 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 840 2535

CUPOM DE EMBARQUE



Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018336 - GARÇA - SP
Data: | Horário: | Plataforma:
Poltrona:
Serviço: | Prefixo Auxiliar:
Prefixo: 03M39600
Linha: 13084-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 13/06/2024 11:09
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 327091
Localizador: 010241827274
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111111
DOC:

Tarifa: 11,14
Pedagio: 1,51
Taxa de Embarque: 0,64
Seguro: 0,00
Outros: 0,00
Valor Total R\$: 13,29
Desconto R\$: 0,00
Valor a Pagar R\$: 13,29
FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGOU
LINHEIRO: 0,00
Troco:

Bpe nº: 1581173 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 13/06/2024 11:09:16
1573 8654 3536 2300 0102 8300 2001 5811 7317 0509 00 52



10000189580278



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 0800 8810144
SAC Pessoa com Deficiência 0800 840 2535

CUPOM DE EMBARQUE



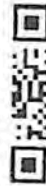
Origem: 019231 - MARILIA - SP
Destino: 018336 - GARÇA - SP
Data: | Horário: | Plataforma:
Poltrona:
Serviço: | Prefixo Auxiliar:
Prefixo: 03M39600
Linha: 13084-MARILIA A BOTUCATU
Tipo: CONVENCIONAL
Tipo Viagem: Horário Ordinário
Agência: GALIA - EP - SP
Usuário: MKOSSISK
Vendido: 13/06/2024 11:09
Tipo de Passagem: NORMAL
Nº Bilhete: 327095
Localizador: 010241827274
PASSAGEIRO: AHBB
DOC RG: 11111111
DOC:

Tarifa: 11,14
Pedagio: 1,51
Taxa de Embarque: 0,64
Seguro: 0,00
Outros: 0,00
Valor Total R\$: 13,29
Desconto R\$: 0,00
Valor a Pagar R\$: 13,29
FORMA DE PAGAMENTO: VALOR PAGOU
LINHEIRO: 0,00
Troco:

Bpe nº: 1581174 Série 002
Tipo BPe: Normal
Data de autorização: 13/06/2024 11:09:17
1573 8654 3536 2300 0102 8300 2001 5811 7411 3025 1109



10000189580280



000333

000384

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.38
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: 07/06/2024

=====

DOCUMENTO: 060702

AUTENTICACAO SISBB: C.377.2CD.6BB.00F.C4B

		Prefeitura Municipal de Garça				Número da NFS-e 5825	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade I2YK06KWF	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 06/06/2024 às 12:29:00	
						Chave de Acesso 2102883MOBJWKZQT2D25UYXHED88N1P2	
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	Local da Prestação				
		GARÇA-SP	GARÇA - SP				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				06/06/2024			
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	
03.672.377/0001-85	315.025.489.118	001090289	000014427	RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Rua JOAO CORREA LEITE DE MORAES, 305				LABIENOPOLIS	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
17404-296	Garça-SP	14-34061310			

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60		2175819	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro	Complemento			Bairro	
DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	SALA 06			VILA WILLIAMS	
CEP/Cod Postal	Cidade/Pais	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				
2,00	Cartela	Cartela de vale transporte contendo 100 passes serie E MEDIA COMPLEXIDADE - TERMO DE COLABORACAO 03/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA			275,00	R\$ 550,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil		
LC 116/2003:	16,01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de ...		3,00%	0000160000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 550,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 550,00	R\$ 16,50	2 - Não	R\$ 0,00	

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 550,00 Val. Aprox. Tributos: Federal (13.45%) R\$73,98 Estadual (0.00%) R\$0,00 Municipal (2.45%) R\$13,48 - Fonte: IBPT

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE RAPTUR TRANSPORTE COLETIVO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 5825 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO I2YK06KWF .		
Data	CPF/RG	Assinatura
06/06/2024		

MÉDIA COMPLEXIDADE

RECIBO DE ENTREGA -junho/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	26/06/24	
MARLY APARECIDA LUIZ	CAPS AD	20		


Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Assistente de Recursos Humanos

000337

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.38
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: 07/06/2024

=====

DOCUMENTO: 060703

AUTENTICACAO SISBB: E.AAA.A3F.02E.EAF.95D

06/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.610	2.038,08 D
		336 0001 42776786883 VANDER DO CARMO L		
06/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.611	12.117,00 D
		260 0001 035854974000117 CARCI IMOBILI		
06/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.612	2.300,00 D
		403 0001 032668886000132 32.668.886 LA		
06/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	841.581.100.019.736	12,00 D
		Cobrança referente 06/06/2024		
06/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	841.581.100.019.737	12,00 D
		Cobrança referente 06/06/2024		
06/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	841.581.100.019.738	12,00 D
		Cobrança referente 06/06/2024		
06/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	841.581.100.019.739	12,00 D
		Cobrança referente 06/06/2024		
06/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	841.581.100.019.740	12,00 D
		Cobrança referente 06/06/2024		
06/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	841.581.100.019.741	12,00 D
		Cobrança referente 06/06/2024		
06/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	841.581.100.019.742	12,00 D
		Cobrança referente 06/06/2024		
06/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	841.581.100.019.743	12,00 D
		Cobrança referente 06/06/2024		
06/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	841.581.100.019.744	12,00 D
		Cobrança referente 06/06/2024		
06/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	841.581.100.019.745	12,00 D
		Cobrança referente 06/06/2024		
06/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	841.581.100.019.746	12,00 D
		Cobrança referente 06/06/2024		
06/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	841.581.100.019.747	12,00 D
		Cobrança referente 06/06/2024		
06/06/2024	0000	13113 Tar Pag Salar Créd Conta	841.581.100.124.864	482,80 D
		Cobrança referente 06/06/2024		
06/06/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	77.809,00 C 0,00 C
		Rende Fácil		
07/06/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.037.361	6,00 D
		07/06 16:07 JOAO M ZONETTI BORGES		
07/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.701	576,88 D
		033 0011 42331438862 RENAN VITOR DA SI		
07/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.702	352,30 D
		033 2271 054360623000102 VIACAO PIRACI		
07/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.703	550,00 D
		748 3022 003672377000185 RAPTUR TRANSP		
07/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.704	448,00 D
		237 3054 013048503000189 TURISMAR TRAN		
07/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	841.591.100.096.028	12,00 D
		Cobrança referente 07/06/2024		
07/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	841.591.100.096.029	12,00 D
		Cobrança referente 07/06/2024		
07/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	841.591.100.096.030	12,00 D
		Cobrança referente 07/06/2024		
07/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	841.591.100.096.031	12,00 D
		Cobrança referente 07/06/2024		
07/06/2024	0000	13113 Tar Pag Salar Créd Conta	841.591.100.213.685	190,40 D
		Cobrança referente 07/06/2024		
07/06/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	2.171,58 C 0,00 C
		Rende Fácil		
10/06/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.100.460	39,90 D
		10/06 16:34 THIAGO H G QUERO		
10/06/2024	3062	99015 Transferência enviada	553.062.000.036.829	788,00 D
		10/06 16:34 ASSOCIACAO B BRASIL		
10/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.001	2.326,60 D
		033 0218 053968629000196 53.968.629 FE		
10/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.002	189,50 D
		756 3041 030675906000177 4US NACIONAIS		
10/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.003	622,63 D

			033 1600 019002553000101 ACCELERARE DE		
10/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS D	61.004	459,00 D
10/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA	61.005	575,00 D
10/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto MERCADO GS DE GARCA LTDA ME	61.006	120,00 D
10/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto INDUSTRIA E C C GARCA LTDA	61.007	816,24 D
10/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto O M I COM E MAN EQ INFORMATIC	61.008	3.209,76 D
10/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto MED CENTER COMERCIAL LTDA	61.009	810,15 D
10/06/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 10/06/2024	861.621.100.042.340	12,00 D
10/06/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 10/06/2024	861.621.100.042.341	12,00 D
10/06/2024	0000	13113	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 10/06/2024	861.621.100.042.342	12,00 D
10/06/2024	0000	00000	BB Rende Fácil Rende Fácil	9.903	9.992,78 C 0,00 C
12/06/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	17.603	6.103,77 D
12/06/2024	0000	13105	Impostos PREFEITURA MUN GARCA	61.201	613,40 D
12/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto BENEFICIOS UPS LTDA	61.202	34.200,00 D
12/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	61.203	5.512,96 D
12/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto MERCADO GS DE GARCA LTDA ME	61.204	154,80 D
12/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto PROFARMA DISTRIBUIDO	61.205	259,92 D
12/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto MERCADO GS DE GARCA LTDA ME	61.206	350,14 D
12/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto D G NAVARRO E CIA LTDA ME	61.207	980,00 D
12/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI	61.208	2.082,88 D
12/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COME	61.209	637,91 D
12/06/2024	0000	00000	BB Rende Fácil Rende Fácil	9.903	50.895,78 C 0,00 C
13/06/2024	0000	13134	Folha de Pagamento	18.952	4.660,93 D
13/06/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 13/06/2024	811.651.100.172.206	6,80 D
13/06/2024	0000	00000	BB Rende Fácil Rende Fácil	9.903	4.667,73 C 0,00 C
14/06/2024	0000	14175	TED-Crédito em Conta 237 3054 13048503000189 TURISMAR TRANS	337.740.414	448,00 C
14/06/2024	0000	13113	Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 14/06/2024	831.661.100.178.150	6,80 D
14/06/2024	0000	00000	BB Rende Fácil Rende Fácil	9.903	441,20 D 0,00 C
17/06/2024	3062	99015	Transferência enviada 17/06 16:55 JOSE BRANCAGLION JR EPP	556.932.000.000.360	124,80 D
17/06/2024	0000	13105	TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0218 012965462000122 SACOLAO GARCA	61.701	2.860,84 D
17/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto MESSER GASES LTDA	61.702	4.286,52 D
17/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto ELETRO CENTER DE GARCA LTDA	61.703	192,00 D
17/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto AUTO POSTO GUANABARA DE GARCA	61.704	5.930,55 D
17/06/2024	0000	13105	Pagamento de Boleto SAPRA LANDAUER SERVICO DE ASSE	61.705	139,60 D

**NOTA EXPLICATIVA REFERENTE À PAGAMENTO INDEVIDO E DEVOLUÇÃO EM CONTA
CORRENTE – TURISMAR TRANSPORTES E TURISMO LTDA**

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 o pagamento efetuado em 07/06/2024 no valor de R\$ 448,00 (Quatrocentos e quarenta e oito reais) para a empresa Turismar Transporte e Turismo Ltda, é indevido e pertence ao Termo de Fomento 013/2023 – Hospitalar, sendo assim na data de 14/06/2024 a mesma realizou a devolução em conta corrente 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, 19 de julho de 2024.

JOAO PEDRO	Assinado de forma
MONTEIRO PINOTTI	digital por JOAO PEDRO
AFFONSO:3623283	MONTEIRO PINOTTI
9838	AFFONSO:36232839838
	Dados: 2024.07.19
	12:37:04 -03'00'

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

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.38
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\$ 448,00

DEBITO EM: 07/06/2024

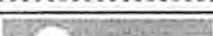
=====

DOCUMENTO: 060704

AUTENTICACAO SISBB: 3.B42.839.87A.2DC.A0D

Série 1

RECEBEMOS DE THIAGO FENRQUE GOMES QUERO OS PRODUTOS E SERVIÇOS FURNSTANTES NA NOTA FISCAL FORNECIDA AO LADO.		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 4382
		Serie 1

	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO Rua Coronel Joaquim Piza, 1181 Guanabara - 17400-084 Garcia - SP - Fone: (14) 3406- 2688	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº 1302 SÉRIE 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE FISCAL  USUÁRIO DE ACESSO 35240500595823000107550010000043821859584626 Consulte ou autentique no portal nacional da NF-e: www.inf.br/ceic.gov.br/portal ou no site do Sefaz Autorizador.
---	---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Dentro do Estado		135240928364772
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
315022718110		00.595.823/0001-07

DESTINATÁRIO/EMITENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL		GRUPO	DATA DE EMISSÃO
AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		03/05/2024	
ENDEREÇO	Bairro/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTR. BRIDA		
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VL WILLIAMS	17400-000	04/05/2024		
MUNICÍPIO	FONE FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR. LEIADA	
Garcia	(14) 3407-5066	SP			

FAILRA
007
27/05/2024
15:30

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	RECEITO DO PROD.	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS DE REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIR	V. TOTAL IMP. PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	39,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO PIR	V. ICMS DE DEST.	V. APROX. DO TRIBUTO	VALOR DA CONTRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,55	0,00	39,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 1 - Emitente 2 - Gestor(a) 3 - Terceiro		CODIGO ANTT 1	PLACA	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF		INSC. ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESQ BRUTO		PESQ LIQ (Net)	

[illegible][illegible]

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		RESERVA ACRÉSC	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
Protocolo 16511: TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO CERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS 165 F (PI). Jonathan William da Silva RG: 41.101.766-4			

MÉDIA COMPLEXES

000343

10/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:34:08
306203062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

DATA DA TRANSFERENCIA 10/06/2024

NR. DOCUMENTO 550.290.000.100.460

VALOR TOTAL 39,90

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: THIAGO H G QUERO

AGENCIA: 0290-9 CONTA: 100.460-3

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

NR. AUTENTICACAO 5.B71.646.FEF.15E.E51



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA
SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
3007079	3199381
Data da emissão da nota	15/05/2024 23:29:31
Data do fato gerador	15/05/2024 20:08:42
Código de verificação	OLMF-WB6CS

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: N° Sra. da Saleta CEP: 88813325
Município: CRICIÚMA UF: SC
E-mail: faturamento@dominiosistemas.com.br Site: www.dominiosistemas.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: Avenida José Ariano Rodrigues, Número: 303 Bairro: Jardim Ariano CEP: 16400-400
Município: LINS País: UF: SP
E-mail: financeiro@ahbb.org.br Telefone: (1**43) 5325-198

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Dominio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 5/2024.	1.066,50	1	1.066,50	1.066,50 x	2,00 =	21,33

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

VENCIMENTOS: (10/06/2024 - 1.066,50) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 1.066,50			VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.066,50	

Código do serviço:
0103 / Processamento de dados e congêneres.

Valor das Deduções(R\$) 0,00	Base de Cálculo(R\$) 1.066,50	Alíquota(%) 2,00	Valor ISS(R\$) 21,33
---------------------------------	----------------------------------	---------------------	-------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES



Consultas - Emissão de comprovantes

G3332518594230921
25/06/2024 19:09:3925/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 19:09:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6

BCO CITIBANK S.A.

74593180151154701700101089074304197430000106650

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 61.003

DATA DE VENCIMENTO 10/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.066,50

VALOR COBRADO 1.066,50

NR.AUTENTICACAO F.483.573.9F6.98C.E2B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e	Número do RPS 3007080	Número da nota 3199382				
		Data da emissão da nota 15/05/2024 23:29:31					
		Data do fato gerador 15/05/2024 20:08:42					
		Código de verificação 20KE-C6HWW					
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
 THOMSON REUTERS	CPF/CNPJ: 00910509001305	Inscrição Municipal: 48.563	Telefone: ((11)0x) x11)-5047				
	Nome/Razão Social: THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO	Inscrição Estadual:					
	Endereço: Av. Centenário	Número: 7405	Bairro: Nº Sra. da Saleta				
	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: (11)43) 5325-198	CEP: 16400-400				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS							
Domínio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp., 5/2024.		Valor Unitário 2.609,10	Qtd 1	Valor Serviço 2.609,10	Base de cálculo 2.609,10 x	(%) 2,00 =	ISS 52,18
 Ana Paula da Silva RG: 34.979.384-0 Assistente de RH							
VENCIMENTOS: (10/06/2024 - 2.609,10) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)							
RETENÇÕES FEDERAIS							
PIS/PASEP R\$ 16,96	COFINS R\$ 78,27	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 26,09			
VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 2.609,10			VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.487,78				
Código do serviço: 0107 / Suporte técnico em informática inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.							
Valor das Deduções(R\$) 0,00	Base de Cálculo(R\$) 2.609,10	Alíquota(%) 2,00	Valor ISS(R\$) 52,18				
OUTRAS INFORMAÇÕES							

25/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 19:09:13
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
=====

BCO CITIBANK S.A.

74593180151154701700101089074577597430000248778

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 61.006

DATA DE VENCIMENTO 10/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.487,78

VALOR COBRADO 2.487,78

NR.AUTENTICACAO C.0D3.98F.A0F.23C.9FA

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

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 Junho 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:**

10/06/2024	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 788,00
------------	--------------------	------------

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

Atenciosamente,

Garça, 18 de julho de 2024.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:3623283 9838	Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO:36232839838 Dados: 2024.07.19 12:36:12 -03'00'
--	---

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

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

RATEIO SISTEMA DOMÍNIO
COMPETÊNCIA 05/2024

CENTRO DE CUSTO	QTDADE PESSOAS	VALOR
BILAC	22	114,05
PIACATU	8	41,47
GABRIEL MONTEIRO	7	36,29
GARÇA HSL	181	938,34
GARÇA MÉDIA	152	788,00
GARÇA UTI	39	202,18
TABOÃO UMTS	271	1.404,92
ITÁPOLIS	29	150,34
TOTAL	709	3.675,60

10/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:34:08
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	10/06/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	788,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	0.C8F.5A2.928.EA1.AE0
------------------	-----------------------

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
RG-37.468.976-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.40
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: 10/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061001

AUTENTICACAO SISBB: A.014.31A.C33.595.781

Recebemos de 4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado. Emissão 12/05/2024 Dest/Rem: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL (28) Valor Total: 189,50		NF-e Nº 000.001.585 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

000353

4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA  RUA PROFESSOR EMILIO GONZALES, 13 - PARQUE SAO JORGE - MARILIA - SP - CEP: 17520-290 Fonc: (14)3451-8825	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 000.001.585 SÉRIE 001 FOLHA 1	
		CHAVE DE ACESSO 3524 0530 6759 0600 0177 5500 1000 0015 8515 4419 3530 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUTO COM ST		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240993661115 12/05/2024 17:48:55
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	12/05/2024
ENDEREÇO DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 06,	Bairro / Distrito VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA SAÍDA 12/05/2024
MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	TELEFONE / FAX (14)3532-5198	HORA DA SAÍDA 17:48:52

FATURA	DADOS DA FATURA
Número 1585	
Valor Original R\$ 189,50	
Valor Desconto R\$ 0,00	
Valor Líquido R\$ 189,50	

DUPLICATAS
Número 001
Vencimento 11/06/2024
Valor R\$ 189,50

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 189,50	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 189,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO 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	ALÍQUOTA % - ICMS IPI
12516	ETIQUETA PARA CODIGO DE BARRAS COUCHE 33X21X30M 3CARREIRAS ROLO ET020 - MUNDO BRAS	48211000	060	5405	UN	5,00	37,90	0,00	189,50	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

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

27 MAIO 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pagamento(s) Boleto Bancário R\$189,50. Atendimento BAI/CAO Trib Aprox R\$ 25,49 Federal R\$ 34,11 Estadual Fonte IBPT Versão 24.1 D.Chave: 244637 PEDIDO 1467 - Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)	

000354

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.40
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\$ 189,50

DEBITO EM: 10/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061002

AUTENTICACAO SISBB: 8.A29.DF6.EBE.BE4.505

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00005012	
		Data e Hora de Emissão 03/06/2024 00:00:00	
		Código de Verificação 0ab3c71d	

	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 GARCA. BANCO SANTANDER AGENCIA: 1600 CONTA CORRENTE 13000420-9 - VENCIMENTO:10/JUN/24

Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
	DOCTORID POR HORA PLANTAO	1	622,63	622,63
	Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 6203-1/00-02 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de co.			

PIS (0.0000%): R\$ 0,00	COFINS (0.0000%): R\$ 0,00	INSS (0.0000%): R\$ 0,00	IR (0.0000%): R\$ 0,00	CSLL (0.0000%): R\$ 0,00
-----------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	------------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 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: 06/2024 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR RPS 3358 SÉRIE 99, convertido em NFSe em 03/06/2024 Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFSe: 10/07/2024 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 José Heitor Hlibner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico
---	--

MÉDIA COMPLEXIDADE

000356

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.40
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: 10/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061003

AUTENTICACAO SISBB: 0.F48.DBF.A05.A08.45E

RECIBEMOS DE CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/05/2024 VALOR TOTAL: R\$ 459,00 DESTINATÁRIO: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070 WILLIANS Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.023.550
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CPA DISTRIBUIDORA E SERVICOS DE SEGURANCA LTDA
RUA BARAO DO RIO BRANCO, 228
CENTRO - 17400-082
Garca - SP Fone/Fax: 1434061014

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.023.550
Série 001
Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO
3524 0502 1238 2100 0140 5500 1000 0235 5011 2350 2300
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
135240988683947 - 11/05/2024 10:15:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
31502520111

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
02.123.821/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ / CPE
45.349.461/0009-60
DATA DA EMISSÃO
11/05/2024

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 070
BAIRRO / DISTRITO
WILLIANS
CEP
17400-000
DATA DA SAÍDA ENTRADA
11/05/2024

MUNICÍPIO
Garca
UF
SP
FONE / FAX
34075066
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA ENTRADA
10:15:12

FATURA / DUPLICATA
Num.
001
Venc.
10/06/2024
Valor
R\$ 459,00

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. ECP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	459,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	459,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE
9-Sem Transporte
CÓDIGO ANTI
PLACA DO VEICULO
UF
CNPJ / CPE

ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
ESPECIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM/SH	O.CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
001307	FONTE ATX 200W RMS SEM CABO 20+4P - FORTREK	85044021	0102	5102	UN	4,0000	54,9000	219,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6505	TECLADO MULT FORTREK OLK101	84716052	0102	5102	UN	6,0000	39,9000	239,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: REF. PEDIDO DE VENDA 22844
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)

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090358322600000001539170797430000045900

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 61.004

NOSSO NUMERO 35832260000001539

CONVENIO 03583226

DATA DE VENCIMENTO 10/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 459,00

VALOR COBRADO 459,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.580.980.299.939.D68

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITAS E RENDAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
14173314HT

000359



Nº Nota
3631
Série 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
20/MAI/2024 - 11:44:47
Competência
05/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social/Nome: SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: 26.384.215/0001-47

Endereço: RUA MARECHAL DEODORO, 2898

Complemento NÃO INFORMADO

Município: São Carlos

E-mail: CONTATO@SHIELDCP.COM.BR

Insc. Municipal: 72104

Insc. Estadual:

CEP: 13.560-200

País: BRASIL

Telefone:

Bairro: CENTRO

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60

Endereço: Rua Dr Orlando Thiago dos Santos, 70

Complemento:

Município: GARÇA

E-mail: null

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

CEP: 17.400-000

País: BRASIL

Telefone:

Bairro: Villa Willians

UF: SP

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviço referente Controle de Pragas, conforme contrato.

Média Complexidade

Boleto com vencimento em 10/06/2024

MEDIA COMPLEXIDADE - TERMO DE COLABORACAO 03/2023 - ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 575,00

Local de Prestação: GARÇA - SP

Local de Incidência : SÃO CARLOS

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

Valor do INSS Retido (R\$) 0,00	Valor do IRRF Retido (R\$) 0,00	Valor do CSLL Retido (R\$) 0,00	Valor do PIS Retido (R\$) 0,00	Valor do COFINS Retido (R\$) 0,00
Vlr Deduções (R\$) 0,00	Outras Retenções (R\$) 0,00	Base de Cálculo do ISS (R\$) 575,00	Alíquota 5,00	Valor do ISS (R\$) 28,75
				Valor Líquido da Nota (R\$) 575,00

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) SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
14173314HT

Número da Nota:
3631

Local

Data

Assinatura

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070423639719832885990005597430000057500

BENEFICIARIO:

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA

NOME FANTASIA:

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA

CNPJ: 26.384.215/0001-47

BENEFICIARIO FINAL:

SHIELD CONTROLE DE PRAGAS LTDA

CNPJ: 26.384.215/0001-47

PAGADOR:

ASSOC. HOSPITALAR B. DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 61,005

DATA DE VENCIMENTO 10/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 575,00

VALOR COBRADO 575,00

NR.AUTENTICACAO 9.BAD.5E0.BE7.064.AD5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 MERCADO GS DE GARCA LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/05/2024 VALOR TOTAL: R\$ 120,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.020.577
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME
RUA OSCAR MONTEMOR, 20
JD SAO RAFAEL - 17401-020
GARCA - SP Fone/Fax: 1434713360

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.020.577
Série 001
Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO
3524 0504 6943 8800 0129 5500 1000 0205 7719 6419 5117
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
135240980795071 - 10/05/2024 09:03:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
315079835114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
04.694.388/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
10/05/2024

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
10/05/2024

MUNICÍPIO
GARCA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1435325198

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
09:02:55

BASE DE CÁLC. DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120,00
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE
9-Sem Transporte

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
1

ESPECIE
VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
1,000

PESO LÍQUIDO
1,000

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	BCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00005432	GAS GLP P13 COZINHA A VISTA Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST: 0,00	27111910	060	5405	UN/L	1,0000	120,0000	120,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Contabil: 120,00 | Base Icms: 0,00 | ICMS: 0,00 | Complemento: 0,00
Venda Balcao: 5978
Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade).
AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR | 30 - BOLETO
Nota Promissoria Bom Gas n 000923 Pagamento - Entidade: BOLETO Pare: 1 Venc: 09/06/2024 Valor: 120,00

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891124120021333022810106111015997420000012000

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 61.006

DATA DE VENCIMENTO 09/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 120,00

VALOR COBRADO 120,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.266.563.880.DCB.454

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 INDUSTRIA E COMERCIO CEREALISTA GARCA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/05/2024 VALOR TOTAL: R\$ 816,24 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 CASCATA GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.020.989
Série 001

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 Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.020.989
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0548 2066 7600 0162 5500 1000 0209 8915 1622 2360

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OP

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240988540165 - 11/05/2024 09:46:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315002113114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

48.206.676/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ - CPE

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

11/05/2024

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

CASCATA

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

11/05/2024

MUNICÍPIO

GARCA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:46:36

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 10/06/2024
Valor R\$ 816,24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	816,24
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	233,09	0,00	816,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPE
	0- Por conta do Rem				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	BCÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
206	ACHOCOLATADO EM PO APTI 300G Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=18,00 VALOR ICMS ST=0,00	18069000	0500	5405	UN	12,0000	4,5000	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252	CREME DE LEITE 200G Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=18,00 VALOR ICMS ST=0,00	04015021	0500	5405	UN	25,0000	3,9900	99,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
256	FERMENTO EM PO ROYAL 100G	21023000	0101	5102	UN	7,0000	3,6500	25,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
262	BISCOITO CREAM CRACKER MARILAN 350G	19053100	0101	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	0101	5102	UN	7,0000	3,8900	27,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
321	SAL REF GARCA 1KG	25010020	0101	5102	UN	6,0000	1,8000	10,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
331	MOLHO DE TOMATE FUGINI 300G	21032010	0101	5102	UN	40,0000	1,5000	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
341	SARDINHA NAUTIQUE COM OLEO 125G Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=18,00 VALOR ICMS ST=0,00	16041310	0500	5405	UN	3,0000	5,5000	16,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
371	MACARRAO PAULISTA ESPAGUETE 500G	19021900	0101	5102	UN	18,0000	3,3500	60,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
808	MARGARINA COM SAL 500G	15171000	0101	5102	UN	14,0000	6,9900	97,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1115	OVO BRANCO GRANDE C/ 30 UND	04079000	0101	5102	CT	3,0000	20,9000	62,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1191	ERVILHA FUGINI 170G	20054000	0101	5102	UN	2,0000	3,4500	6,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1200	SUCO TANG 18G	22021000	0101	5102	UN	170,0000	1,0400	176,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2123	MILHO VERDE FUGINI LATA 170G Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=18,00 VALOR ICMS ST=0,00	20058000	0500	5405	LT	13,0000	3,6500	47,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Boleto emitido no SICREDI | Total aproximado de tributos: Federal R\$ 109,94, Estadual R\$ 123,15, Municipal R\$ 0,00 | Documento emitido por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional Lei Complementar n 126/2006, não gera direito a crédito fiscal de ISS e de IPI. TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MÉDIA COMPLEXIDADE) (PERMITE O APROVEITAMENTO Aliquota 2,8200 Crédito R\$ 23,02) | Pedido 7523 | Cond. Venda BOLETO 28 DIAS | Faturamento 92646 | Vendedor 4 | Cod. Cliente 224 HOSPITAL SAO LUCAS
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 233,09

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124200155083022610912671095797430000081624

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 61.007

DATA DE VENCIMENTO 10/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 816,24

VALOR COBRADO 816,24

NR.AUTENTICACAO 3.AB8.C9F.57D.349.90E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
17714

Data de Emissão
27/05/2024

Data e Hora da Competência
27/05/2024 às 10:19:22

Código de Verificação
2345-3641-0918

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ08.517.361/0001-11Cód. Mobiliário59643Insc. Mun.59643RG/IE177.253.999.119Número597CEP16015-290UFSP

NomeO. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDALogradouroRUA-BAGUAÇUBairroSUMAREMunicípioARAÇATUBA

SituaçãoOptante do Simples NacionalTelefones(18) 3622-5803E-Mail'sexpediente@qtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ45.349.461/0009-60Inscrição Mun. RG/IE ISENTOCód. Mobiliário 0NomeASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILE-mailTelefoneInf. Comp. Número 70LogradouroDOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOSCEP 17400-000BairroVILA WILLIAMSUF SPMunicípioGARÇAPais BRASILComplemento

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
352	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO COLORIDA	0,7000	1.134,00	0,00	0,00	793,80
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	2.415,9600	1,00	0,00	0,00	2.415,96
Valor Total dos Serviços - R\$3.209,76						

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSUMO ABRIL /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\$ 3.209,76

Atividade7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritórioOperaçãoSem Lançamentos de Materiais/EquipamentosSituuação da Nota FiscalSem incidência de ISSAliquota (%)0,0000Base de Cálcl. (R\$)0,00Dedução de Materiais/EquipamentosNãoLocal do ServiçoDentro do MunicípioVir. Total das Deduções (R\$)0,00Responsavel pelo impostoPrestador dos ServiçosVir. Total Retido (R\$)0,00Vir. do ISS (R\$)0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.209,76

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: 08.517.361/0001-11Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 17714 emitida em 27/05/2024 às 10:19:22 - Cód Verif 2345-3641-0918Condições de Pagamento: Vencimento: 27/05/2024 Valor Total R\$ 3.209,76 Valor Líquido R\$ 3.209,76Ass: _____ em ____/____/____Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Mateus Silva Andriollo
Gerente Tec. Informação
mandriollo@shbb.org.br

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096958575027297430000320976

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 61.008

DATA DE VENCIMENTO 10/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.209,76

VALOR COBRADO 3.209,76

NR.AUTENTICACAO 7.08B.B33.718.85E.1ED

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



MedCenter

Comercial
MED CENTER COMERCIAL LTDA
 Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
 Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
 www.medcentercomercial.com.br

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
Nº: 000546066
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1


CHAVE DE ACESSO:

3124 0500 8749 2900 0140 5500 1000 5460 6611 5788 0045

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

000367

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131245973357145 21/05/24 15:22:58	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5259495840034	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT. 813015791118	CNPJ 00.874.929/0001-40	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL (6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60	DATA EMISSÃO 21/05/2024
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DA ENTR/SAÍDA 21/05/2024
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX 1434075066	UF SP	HORA DA SAÍDA 15:22:27
FATURA / DUPLICATA 001 11/05/2024 810.15			

CÁLCULO DO IMPOSTO				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
767,56	52,86	0,00	0,00	810,15			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		810,15	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ / CPF 23246316000163
ENDEREÇO AV 10, 1126		MUNICÍPIO RIO CLARO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115
QUANTIDADE 6	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NÚMERO 576314	PESO BRUTO 34,742 Kg	PESO LÍQUIDO 34,742 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC. ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS % IPI
00318800	BOTA DE UNNA 10,2CMX9,2 (BANDAGEM ELAST) - A230124/FAB.01/04/24/VAL.30/04/26	2	6108	2	21.295000	0,00%	42,59	42,59	0,00	0,00	0,00		12,00 0,00
9021.10.20	COLETOR 13 LITROS DE MATER PERF/CORT - LC2310486C/FAB.10/04/24/VAL.30/04/29	3	6108	3	92.300000	0,00%	276,90	276,90	0,00	33,23	0,00		12,00 0,00
01074200	ELETRODO P/MONIT ADULTO - 23DIX1913/FAB.01/07/23/VAL.30/07/26 CI 50 UN	0	6108	46	9.625000	0,00%	442,75	442,75	0,00	17,71	0,00		4,00 0,00
4819.10.00	SERINGA 1ML SLIP S/AG - 6289202215/FAB.01/04/22/VAL.30/04/27	2	300	200	47.910000	0,00%	47,91	47,91	0,00	1,92	0,00		4,00 0,00
01482500		0	6108	1		0,00%			0,00				
9018.19.90		0	200			0,00%			0,00				
01352800		1	6108	1		0,00%			0,00				
9018.31.11		0	200			0,00%			0,00				

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

04 JUN 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 BOLETO
 ID 347462230.1 Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) Contato: Anderson - (14)3407-5062 - compras.garca@ahbb.org.br HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
 Produtos Isentos conforme CONFAZ 126/10 - Item 30 do Anexo 1 do RICMS
 Pedido: 576314
 Volume M3: 0,269697
 Rota: 10
 FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
 FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABELS
 Valor ICMS UF Destino R\$: 85,31

RESERVADO AO FISCO

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37,216-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080998354067660085430001197440000081015

BENEFICIARIO:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 61.009

DATA DE VENCIMENTO 11/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 810,15

VALOR COBRADO 810,15

NR.AUTENTICACAO 6.5D8.1B2.409.AFB.910

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado MARIA ANGELICA MANCUSO		Número Carteira Profissional 51083	Série 379
PERÍODOS			
De Aquisição 03/12/2022 A 02/12/2023	De Gozo das Férias 17/06/2024 A 01/07/2024 = 15 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.115,67 P
Salário Base:	1.948,94	1/3 das Férias:	371,89 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 CALCULADO:	2.231,34	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	112,70 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.487,56 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	112,70 D
		TOTAL LÍQUIDO:	1.374,86 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\$ 1.374,86 (um mil trezentos e setenta e quatro reais e oitenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente. CIENTE, <u>Maria Angelica Mancuso</u> MARIA ANGELICA MANCUSO Data: 17/05/2024 <u>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</u>			

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\$ 1.374,86 (um mil trezentos e setenta e quatro reais e oitenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 14/06/2024 GARÇA	<u>MARIA ANGELICA MANCUSO</u> MARIA ANGELICA MANCUSO

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

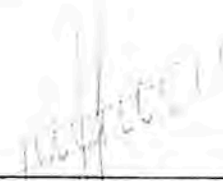
BENEFICIARIO: MARIA ANGELICA MANCUSO
CPF/CNPJ: 347.389.788-45
AGENCIA: 0295 CONTA: 86.654-7
DATA DO PAGAMENTO: 13/06/2024
VALOR: 1.374,86
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: A.80F.CFC.F9A.354.788

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

000371

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado		Numero Carteira Profissional	Série
ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE		072995	00431
PERÍODOS			
De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/10/2022 A 07/10/2023	17/06/2024 A 16/07/2024 = 30 Dias		
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	4.452,54 P
Salário Base:	3.796,34	1/3 das Férias:	1.484,18 P
Média Horas:	373,80	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:	4.452,54	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	649,95 D
		Desconto do imposto de Renda:	557,86 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	5.936,72 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	1.207,81 D
		TOTAL LIQUIDO:	4.728,91 P
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.728,91 (quatro mil setecentos e vinte e oito reais e noventa e um centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE		Data: 17/05/2024	
			
ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 4.728,91 (quatro mil setecentos e vinte e oito reais e noventa e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 14/06/2024	
GARÇA	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

AGENCIA: 3062 CONTA: 37.216-1

NR. DOCUMENTO: 0

NR. DOCUMENTE: 0

BENEFICIARIO: ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE

CPE/CNPJ: 444.059.208-26

AGENCIA: 0290

DATA DO PAGAMENTO: 13/06/2024

VALOR:	4.728,91
--------	----------

NR. DOCUMENTO: 41728,91

NR. AUTENTICACAO: 9.146.806.1E1.6CB.85E

[Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

Quvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.



Prefeitura Municipal de Garça
Departamento de Rendas

Praça Hilmar Machado de Oliveira, 102 - Centro
44.518.371/0001-35

000373

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			

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 20.745,43	2	26/06/2024	5/2024	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal		
2-1073983-3-5	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR		
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento	
R\$ 613,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 613,40	

Autenticação Mecânica

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

	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	
26/06/2024	2-1073983-3-5	002175819	2 - Mobiliário	30 - ISS TOMADOR	
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido	
R\$ 613,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 613,40	
LOCAIS DE PAGAMENTO: NO CAIXA ELETRÔNICO DAS AGÊNCIAS: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL, BRADESCO, SANTANDER, SICREDI, ITAÚ.					
- LOTÉRICAS E DE MAIS CORRESPONDENTES BANCÁRIOS EM GARÇA E JAFÁ.					
ACRÉSCIMOS					
EM CASO DE ATRASO COBRAR:					
MULTA DE 2% ATÉ 30 DIAS					

Autenticação Mecânica

81770000006-7 13401651202-9 40626020320-2 01073983005-6



Pague com PIX



000376

NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
VALDEIR INACIO PINTURA EIRELI	33.346.890/0001-47	510	R\$ 19.680,00	2,85 %	R\$ 560,13
STERICYCLE GESTÃO AMBIENTAL LTDA	01.568.077/0015-20	108586	R\$ 1.065,43	5,00 %	R\$ 53,27
Total de notas: 2					R\$ 613,40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio PREFEITURA MUN GARCA
Codigo de Barras 81770000006-7 13401651202-9
40626020320-2 01073983005-6
Data do pagamento 12/06/2024
Valor em Dinheiro 613,40
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 613,40

DOCUMENTO: 061201
AUTENTICACAO SISBB: 6.D3C.809.77A.88B.DF0



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 229686 Série 1, emitido em 03/06/2024

20240603017359884000178

Numero da Nota

00014228

Data e Hora de Emissão

03/06/2024 08:15:14

Código de Verificação

JG1Q-NNHM



CPF/CNPJ: 17.359.884/0001-78

Inscrição Municipal: 6.889.884-3

Nome/Razão Social: BENEFICIOS UPS LTDA

Endereço: R PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15 - VILA CLEMENTINO - CEP: 04039-000

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal: ----

Endereço: Rua Doutor Orlando Thiago Santos 70, SALA 6 - Williams - CEP: 17402-064

Município: Garça

UF: SP

E-mail: ger.rh@ahbb.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE AO SERVICO NO FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTACAO - MEDIA

TOTAL BENEFICIOS: 34.199,00

TOTAL DO PEDIDO No 48297 : 34200,00

Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garça.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005, (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional, (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 229686 Série 1, emitido em 03/06/2024;

Ana Paula da Silva
R 03/79.384-0
Assistente de RH



CNPJ: 45.349.461/0009-60 Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Pedido: 48297 Período: 01/06/2024 até 30/06/2024
Total Benefícios: R\$ 34.200,00

Departamento: MEDIA

Matrícula: 5714 Nome: ADRIANA MARIA DA SILVA
CPF:174.580.258-40 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula: 7037 Nome: ADRIANE JACOMINI
CPF:476.103.868-39 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula: 2789 Nome: ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ
CPF:328.183.728-01 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula: 2983 Nome: ALEX APARECIDO FERREIRA
CPF:311.981.278-13 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula: 7151 Nome: ALINE MARIA BRAGA DA SILVA
CPF:224.884.178-74 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matricula: 6195

CPF:439.857.138-80

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Beneficio

Nome: ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matricula: 2494

CPF:400.005.588-77

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Beneficio

Nome: AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matricula: 7060

CPF:358.250.098-50

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Beneficio

Nome: AMANDA HOLANDA LOURENÇO

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matricula: 7845

CPF:365.466.708-28

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Beneficio

Nome: AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matricula: 7818

CPF:384.268.288-33

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Beneficio

Nome: ANA CAROLINA DEMORI PERRI

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matricula: 4770

CPF:489.500.668-90

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Beneficio

Nome: ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
-----------	-----	----------------	-------

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 5685 Nome: ANDRE MARTINELLI FERREIRA
CPF:324.212.558-48 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 6094 Nome: ANDRESSA CRISTINA ALVES
CPF:298.997.558-69 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2643 Nome: ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO
CPF:063.011.598-29 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2656 Nome: APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA
CPF:058.506.528-41 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2803 Nome: ARILSON JOSE DESSIA
CPF:145.734.708-32 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2508 Nome: ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS
CPF:441.276.388-93 Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 8238

Nome: BARBARA DA SILVA PESSOA

CPF:417.351.078-08

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 2731

Nome: CARLOS ALEXANDRE VIDO

CPF:302.766.818-86

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 6157

Nome: CAROLINE APARECIDA VISMARA

CPF:360.766.508-77

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 2512

Nome: CELIA MARIA SILVA CAMPOS

CPF:125.050.518-60

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 7047

Nome: CESAR ALVES PEREIRA

CPF:385.294.788-00

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 5187

Nome: CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA

CPF:141.315.398-45

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00

1

R\$ 225,00

R\$
225,00

Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 3711

Nome: CLAUDINEI MARTINS PEREIRA

CPF:338.003.888-12

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00

1

R\$ 225,00

R\$
225,00

Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2659

Nome: CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO

CPF:130.881.618-90

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00

1

R\$ 225,00

R\$
225,00

Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2784

Nome: CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA

CPF:170.732.468-98

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00

1

R\$ 225,00

R\$
225,00

Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2608

Nome: CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS

CPF:277.630.598-26

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00

1

R\$ 225,00

R\$
225,00

Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 5073

Nome: DAIANA SILVERIO

CPF:361.248.888-07

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00

1

R\$ 225,00

R\$
225,00

Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

31/05/2024, 21:29

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&idPedido=48297&Depto=12761

Matrícula: 2514

CPF:346.176.328-40

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00

1

R\$ 225,00

R\$
225,00

Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 2515

CPF:336.502.058-66

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: DANILO CORREA

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00

1

R\$ 225,00

R\$
225,00

Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 5093

CPF:374.711.678-74

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: DAVID JEAN GREGORIO

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00

1

R\$ 225,00

R\$
225,00

Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 5245

CPF:390.398.498-11

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00

1

R\$ 225,00

R\$
225,00

Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 6125

CPF:409.111.748-18

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: DIEGO FERNANDO VIEIRA

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00

1

R\$ 225,00

R\$
225,00

Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 2661

CPF:343.535.408-90

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: DRIELY NASCIMENTO ROSALINO

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00

1

R\$ 225,00

R\$
225,00

Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7044
CPF:319.119.348-05
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Beneficio

Nome: EDILSON ALVES DE LIMA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matricula: 8479
CPF:170.561.688-76
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Beneficio

Nome: ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI DE SOUZA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matricula: 2644
CPF:222.226.928-81
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Beneficio

Nome: ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISANI
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matricula: 2645
CPF:585.686.201-59
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Beneficio

Nome: ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matricula: 8397
CPF:422.368.778-62
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Beneficio

Nome: ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matricula: 8467
CPF:401.216.538-03
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)
Beneficio

Nome: EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2662 Nome: ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA
CPF:264.442.998-61 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 8406 Nome: ESTEFANI SANTOS AGUIRRA
CPF:544.941.068-95 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2663 Nome: EVA CRISTINA DEGANI SANTOS
CPF:045.217.288-80 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 4095 Nome: EVERTON DOS SANTOS ALVES
CPF:465.931.438-39 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 5490 Nome: FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO
CPF:342.315.208-79 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2664 Nome: FABIO CESAR BRANDAO
CPF:147.217.738-03 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula: 2629

CPF:289.460.198-08

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula: 2987

CPF:092.666.898-66

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula: 2630

CPF:058.535.928-82

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula: 8512

CPF:439.453.708-84

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: FRANCIELE MARTINS RODRIGUES

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula: 2697

CPF:222.958.788-96

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matrícula: 7796

CPF:339.489.538-21

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: GEORGE GOMES DA SILVA

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00

Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 5643

Nome: GEOVANA HELOISA PORCARI JOS?

CPF:486.000.388-80

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00

1

R\$ 225,00

R\$

225,00

Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7907

Nome: GIOVANA BATISTA DE ANDRADE

CPF:481.659.038-29

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00

1

R\$ 225,00

R\$

225,00

Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 8448

Nome: GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTOS

CPF:331.914.498-76

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00

1

R\$ 225,00

R\$

225,00

Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2517

Nome: GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO

CPF:304.345.598-30

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00

1

R\$ 225,00

R\$

225,00

Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 6135

Nome: GISLENE DOURADO DA SILVA

CPF:325.656.278-74

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00

1

R\$ 225,00

R\$

225,00

Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 5087

Nome: GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA

CPF:272.729.368-27

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Benefício

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$ 225,00	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2542
CPF:393.257.048-03
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: GRAZIELE DE ANDRADE LIMA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$ 225,00	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7175
CPF:327.325.488-20
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: HELOISA APARECIDA DE LUCA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$ 225,00	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2544
CPF:229.695.808-70
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: HUGO ISSAO TIZURA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$ 225,00	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2525
CPF:456.012.718-28
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$ 225,00	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2548
CPF:159.344.668-36
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: IVANI DE FATIMA OLIVEIRA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$ 225,00	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2631
CPF:127.512.938-24
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA
Local de Trabalho: MEDIA
Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7079 Nome: IZABEL PEREIRA BISPO
CPF:092.975.248-18 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL ☐ 20 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 3938 Nome: JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA
CPF:323.198.098-48 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL ☐ 20 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 4235 Nome: JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO
CPF:433.331.208-60 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL ☐ 20 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 4038 Nome: JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS
CPF:490.498.478-11 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL ☐ 20 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2985 Nome: JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO
CPF:366.880.858-95 Local de Trabalho: MEDIA
Escala: GERAL ☐ 20 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: MEDIA

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2666 Nome: JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES
CPF:294.929.978-43 Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00

1

R\$ 225,00

R\$
225,00

Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 8510

Nome: JOAO MARCOS ZONETTI BORGES

CPF:419.780.598-50

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00

1

R\$ 225,00

R\$
225,00

Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 5686

Nome: JOICE GARCIA TRAVENSSOLO

CPF:404.857.008-08

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00

1

R\$ 225,00

R\$
225,00

Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2816

Nome: JONATHAN WILLIAM DA SILVA

CPF:418.270.768-01

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00

1

R\$ 225,00

R\$
225,00

Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 6153

Nome: JORGE LUIZ CAFFER

CPF:321.257.748-79

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00

1

R\$ 225,00

R\$
225,00

Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7045

Nome: JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR

CPF:321.930.368-45

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00

1

R\$ 225,00

R\$
225,00

Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 5523

Nome: JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS

CPF:333.138.538-70	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$ 225,00	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 2999	Nome: JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI		
CPF:275.697.018-28	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$ 225,00	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 8240	Nome: JOSIANE SOARES DA SILVA		
CPF:349.712.228-98	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$ 225,00	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 4909	Nome: JULIA GIOLO JORGE		
CPF:444.387.048-20	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$ 225,00	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2528	Nome: JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE		
CPF:299.013.648-76	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$ 225,00	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 5522	Nome: JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA		
CPF:317.019.408-92	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$ 225,00	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

31/05/2024, 21:29

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&idPedido=48297&Deplo=12761

Matricula: 3011

Nome: JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS

CPF:369.064.978-12

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00

1

R\$ 225,00

R\$

225,00

Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 5170

Nome: JULIANO RODRIGO DE FARIAS

CPF:325.138.548-88

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00

1

R\$ 225,00

R\$

225,00

Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 4096

Nome: KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES

CPF:405.637.498-81

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00

1

R\$ 225,00

R\$

225,00

Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 3003

Nome: LAIS DOS REIS VIANA

CPF:351.039.108-02

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00

1

R\$ 225,00

R\$

225,00

Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7058

Nome: LARISSA TEODORO MOURA

CPF:321.907.428-62

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00

1

R\$ 225,00

R\$

225,00

Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2825

Nome: LAURA DE MARCHI DOS SANTOS

CPF:426.285.098-65

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00

1

R\$ 225,00

R\$

225,00

Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 7030

CPF:397.543.588-77

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: LEANDRO PEDROSO TOME

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 2561

CPF:402.364.068-92

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 5559

CPF:393.340.338-35

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 2634

CPF:191.034.568-70

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: LUCIA HELENA CHAGAS MARINI

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 4958

CPF:283.161.818-51

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: LUCILENE CATIA MUNHOZ

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 2636

CPF:274.192.978-51

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 3948

Nome: LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA

CPF:296.981.418-80

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL ☐ 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00

1

R\$ 225,00

R\$
225,00

Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7149

Nome: MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES

CPF:303.206.928-92

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL ☐ 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00

1

R\$ 225,00

R\$
225,00

Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 5548

Nome: MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA

CPF:306.679.648-51

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL ☐ 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00

1

R\$ 225,00

R\$
225,00

Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 8517

Nome: MARCIA HELENA BECALETO

CPF:078.975.648-00

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL ☐ 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00

1

R\$ 225,00

R\$
225,00

Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 3902

Nome: MARCIO EVARISTO DA SILVA

CPF:278.051.628-32

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL ☐ 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00

1

R\$ 225,00

R\$
225,00

Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2650

Nome: MARCIO SILVA DE OLIVEIRA

CPF:267.894.398-46

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL ☐ 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00

1

R\$ 225,00

R\$
225,00

Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 5208

Nome: MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES

CPF:130.122.268-26

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL ☒ 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00

1

R\$ 225,00

R\$
225,00

Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2708

Nome: MARIA ANGELICA MANCUSO

CPF:347.389.788-45

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL ☒ 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00

1

R\$ 225,00

R\$
225,00

Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2693

Nome: MARIA ELENA VIANA SALAZAR

CPF:084.928.028-12

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL ☒ 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00

1

R\$ 225,00

R\$
225,00

Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2793

Nome: MARIA JOSE MEIRA

CPF:170.596.008-17

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL ☒ 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00

1

R\$ 225,00

R\$
225,00

Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2674

Nome: MARIA REGINA DA SILVA

CPF:082.239.658-01

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL ☒ 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00

1

R\$ 225,00

R\$
225,00

Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2676

Nome: MARIANA DA SILVA COSTA

CPF:269.059.798-56

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL ☒ 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00

1

R\$ 225,00

R\$
225,00

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$ 225,00	

Assinatura: _____ Data: / /

Matrícula: 5650 **Nome:** RAFAELA FAVERO DA SILVA
CPF: 424.449.448-01 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL  20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$ 225,00	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7012 **Nome:** RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES
CPF: 283.633.948-90 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL  20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$ 225,00	

Assinatura: _____ Data: ____ / ____ / ____

Matrícula: 2701 **Nome:** REGIANE MARIA PIMENTA MENDES
CPF: 140.583.188-05 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL  20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$ 225,00	

Assinatura: _____ Data: ____ / ____ / ____

Matrícula: 8414 **Nome:** RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA
CPF: 423.314.388-62 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL  20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$ 225,00	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2651 **Nome:** RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO
CPF: 294.131.818-61 **Local de Trabalho:** MEDIA
Escala: GERAL  20 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** MEDIA

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$ 225,00	

Assinatura: _____ Data: ____ / ____ / ____

Matricula: 7147 **Nome:** RENATA RIBEIRO BRANCO
CPF: 167.509.138-22 **Local de Trabalho:** MEDIA

31/05/2024, 21:29

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&idPedido=48297&Depto=12761

Escala: GERAL ☒ 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00

1

R\$ 225,00

R\$

225,00

Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2594

Nome: RINALDO JORGE DE MELO

CPF:113.085.588-05

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL ☒ 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00

1

R\$ 225,00

R\$

225,00

Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2687

Nome: ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA

CPF:306.192.188-51

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL ☒ 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00

1

R\$ 225,00

R\$

225,00

Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2688

Nome: ROSANA GOMES FELIX

CPF:263.766.118-69

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL ☒ 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00

1

R\$ 225,00

R\$

225,00

Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2602

Nome: ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS

CPF:292.423.788-28

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL ☒ 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00

1

R\$ 225,00

R\$

225,00

Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2605

Nome: ROSELY VASCO

CPF:132.934.408-19

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL ☒ 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00

1

R\$ 225,00

R\$

225,00

Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7839

Nome: SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO

31/05/2024, 21:29

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&idPedido=48297&Deplo=12761

CPF:232.428.728-51

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00

1

R\$ 225,00

R\$

225,00

Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7171

Nome: SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM

CPF:145.679.148-64

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00

1

R\$ 225,00

R\$

225,00

Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 8501

Nome: SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES DA SILVA

CPF:488.099.198-82

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00

1

R\$ 225,00

R\$

225,00

Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 4099

Nome: SIRLENE DA SILVA FERREIRA

CPF:258.274.508-12

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00

1

R\$ 225,00

R\$

225,00

Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2689

Nome: SOLANGE APARECIDA MONTEIRO

CPF:361.506.638-33

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00

1

R\$ 225,00

R\$

225,00

Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2690

Nome: SOLANGE PAULINA LORENA

CPF:190.910.068-46

Local de Trabalho: MEDIA

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: MEDIA

Beneficio

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00

1

R\$ 225,00

R\$

225,00

Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2639

CPF:130.895.098-57

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Beneficio

Nome: SUELY MIDORI HANDA

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$ 225,00	

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matricula: 2759

CPF:392.664.038-30

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Beneficio

Nome: TAMARA CRISTINA OSHIRO

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$ 225,00	

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matricula: 2692

CPF:067.977.968-06

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Beneficio

Nome: TANIA MARA MANCUZO DA SILVA

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$ 225,00	

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matricula: 2984

CPF:358.227.538-84

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Beneficio

Nome: THIAGO APARECIDO FERREIRA

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$ 225,00	

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matricula: 5092

CPF:289.413.338-30

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Beneficio

Nome: VALERIA APARECIDA LOPES

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$ 225,00	

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matricula: 8469

CPF:427.767.868-83

Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)

Beneficio

Nome: VANDER DO CARMO LOURENCO REINOL

Local de Trabalho: MEDIA

Departamento: MEDIA

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
		Total: R\$ 225,00	

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matricula: 6072	Nome: VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA		
CPF:376.151.978-80	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matricula: 2694	Nome: VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS		
CPF:337.244.818-96	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matricula: 2695	Nome: VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS		
CPF:395.994.458-64	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matricula: 2641	Nome: VIVIANE BEZERRA MADUREIRA		
CPF:321.852.778-39	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matricula: 2696	Nome: VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO		
CPF:284.764.448-26	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matricula: 2642	Nome: WANESA LAURENTINO ALVES		
CPF:302.584.408-64	Local de Trabalho: MEDIA		
Escala: GERAL 20 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: MEDIA		
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 225,00	1	R\$ 225,00	R\$ 225,00
			Total: R\$ 225,00

31/05/2024, 21:29

upbeneficios.com.br/Fundacao/Relatorios/frmSinteticoDepartamento.aspx?idCliente=4757&idPedido=48297&Depto=12761

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Total Parcial de Benefícios: R\$ 34.200,00

Taxa Administrativa: R\$ 0,00

Taxa Adm. Cartão: R\$ 0,00

Taxa Emissão Cartão: R\$ 0,00

Outras Taxas: R\$ 0,00

Taxa de Entrega: R\$ 0,00

Repasse: R\$ 0,00

Acertos/Pedidos Extras

Total Geral: R\$ 34.200,00

Emissão: 31/05/2024 21:29

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081008160014921443850009497640003420000

BENEFICIARIO:

BENEFICIOS UPS LTDA

NOME FANTASIA:

BENEFICIOS UPS LTDA

CNPJ: 17.359.884/0001-78

BENEFICIARIO FINAL:

BENEFICIOS UPS LTDA

CNPJ: 17.359.884/0001-78

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 61.202

DATA DE VENCIMENTO 01/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 12/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 34.200,00

VALOR COBRADO 34.200,00

NR.AUTENTICACAO D.814.E9F.AB6.5E0.660

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081249111293980466910009497440000550562

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 61.203

DATA DE VENCIMENTO 11/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 12/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 5.505,62

JUROS/MULTA 7,34

VALOR COBRADO 5.512,96

NR.AUTENTICACAO 3.17F.D51.35A.03E.9F1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 MERCADO GS DE GARCA LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/05/2024 VALOR TOTAL: R\$ 154,80 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.020.592
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEMOR, 20
JD SAO RAFAEL - 17401-020
GARCA - SP Fone/Fax: 1434713360

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.020.592
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0504 6943 8800 0129 5500 1000 0205 9217 9948 2255

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

135240997478101 - 13/05/2024 09:16:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315079835114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

04.694.388/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

13/05/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

13/05/2024

MUNICÍPIO

GARCA

UF

FONE / FAX

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:16:15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	154,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	154,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE
9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

120

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

120,000

PESO LÍQUIDO

120,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
03895092	AGUA MINERAL CRISTALINS S/GAS 510ML Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	22011000	060	5405	UN/1	120,0000	1,2900	154,80	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Contabil: 154,80 | Base Icms: 0,00 | Complemento: 0,00

Venda Balcao:

TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO : PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE), N

5981, Cod. Vendedor: 5, Nome: Rodrigo, Lote: 0, Data: 13/05/2024, Cod. Cliente: 2017, Apelido: AHBB ASSOCIACAO

HOSPITALAR | 30 - BOLETO

Pagamento : Entidade: BOLETO Parc: 1 Venc. 12/06/2024 Valor: 154,80

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim

11 JUL 2024

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ECO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891124120021763022710106111031397450000015480

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 61.204

DATA DE VENCIMENTO 12/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 12/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 154,80

VALOR COBRADO 154,80

=====

NR.AUTENTICACAO E.257.CE8.6CF.C09.9D4

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 PROFARMA S/A, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E
Nº 308765
SÉRIE 27



PROFARMA

PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS S.A.

www.profarma.com.br

CAP: 0800 707 4143

R ALESSANDRO DI SALVO, Nº 311 - ANEXO

SAO CARLOS - SP

CEP: 13.571-291

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 308765

SÉRIE 27

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0545 4532 1400 1042 5502 7000 3087 6519 1720 7705

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

NATURA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
637117955110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
45.453.214/0010-42

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241041831839 17/05/2024 20:54:52-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
17/05/2024

ENDEREÇO
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Nº
70

BAIRRO
VILA WILLIAMS

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
17/05/2024

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
0000000000000000

UF
SP

CEP
17400-000

HORA DE SAÍDA

FAIXA / DUPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	14/06/2024	259,92							

CÁLCULO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
	259,92	46,33	0,00	0,00	301,30	
	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
	0,00	0,00	41,38	0,00	0,00	259,92

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

UNDEFEÇO
R HILARIO PESSARELLO 108

MUNICÍPIO
CRAVINHOS

UF
SP

PESO BRUTO
0,208

QUANTIDADE
2

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO LÍQUIDO
0,208

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO	COD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VST	NCM/SH	CST	CIOP	UN	QNTD	V.UNIT	VLR UNIT LÍQ	VALOR TOTAL	ICMS	V. ICMS	V. ICMS ST	ALÍQ
676612		DIMORF 10MG 50CPR A1 POS Pr 28 Desc% 10.58 PMC 56.11 PFAB 40.59 XPed: 115481026 PMPE: 45.67 VLote: 31/12/2025	23120152		30044990	500	5102	UN	2	40.5900	36.2950	81.18	72.59	13.07		18.00
679673		PARACETAMOL + CAFEINA 500+65MG 20CPR GERM NEG Pr 28 Desc% 59.33 PMC 25.14 PFAB 18.82 XPed: 115481026 PMPE: 17.57 VLote: 30/1/2025	3Z6629		30049045	000	5102	UN	1	18.8200	7.6500	18.82	7.65	0.92		12.00
672087		REGENCEL 10MU+25+5+5MG POM 3.5G AB NEG Pr 28 Desc% 10.74 PMC 17.88 PFAB 13.42 XPed: 115481026 PMPE: 15.37 VLote: 31/01/2026	50011907		30049059	500	5102	UN	15	13.4200	11.9787	201.30	179.68	32.34		18.00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

22 MAIO 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rota: 136 Prior: 10 Pedido WMS: 17-08239

pfCPUDef: 100.00 %

RESERVADO AO FISCO

;;Cliente: 0000235746;;Esta NF foi enviada para o e-mail:compras.garca@ahbb.org.br;;REGIME ESPECIAL ST N(o) 96257/2021 TERMO
DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE);;

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593112009533002901800565169307797470000025992

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 61.205

DATA DE VENCIMENTO 14/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 12/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 259,92

VALOR COBRADO 259,92

NR.AUTENTICACAO 3.4F7.964.36B.C8F.39E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000411

RECEBEMOS DE MERCADO GS DE GARCA LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/05/2024 VALOR TOTAL: R\$ 350,14 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 VILA WILLIAMS GARCA-SP

NF-e

Nº. 000.020.599
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEMOR, 20
JD SAO RAFAEL - 17401-020
GARCA - SP Fone/Fax: 1434713360

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.020.599
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0504 6943 8800 0129 5500 1000 0205 9915 1329 6765

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

135241018021933 - 15/05/2024 10:20:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315079835114

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

04.694.388/0001-29

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL AHBB

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

15/05/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

15/05/2024

MUNICÍPIO

GARCA

UF

FONE / FAX

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:20:17

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
66,45	11,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,53	350,14
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	3,81	11,66	350,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE
9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

47

ESPECIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

40,970

PESO LÍQUIDO

40,140

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
00002332	ALHO GRANEL KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (36,93%) - Nacional: R\$ 1,05 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%) pRedBC=61,11%	07032090	020	5102	KG/1	0,1000	39,9000	3,99	0,00	1,55	0,28		18,00	
03764251	BATATA PALHA GOLD 500G Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	20052000	060	5405	UN/1	4,0000	18,2900	73,16	0,00	0,00	0,00		0,00	
00000062	CEBOLA GRAUDA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (36,93%) - Nacional: R\$ 1,45 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07031019	040	5102	KG/1	0,5000	11,0000	5,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
00003841	CHEIRO VERDE UN Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (36,93%) - Nacional: R\$ 1,31 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099990	040	5102	UN/1	1,0000	4,9900	4,99	0,00	0,00	0,00		0,00	
03719541	CHOCOLATE GRANULADO DORI 500G Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	18069000	060	5405	UN/1	2,0000	17,9500	35,90	0,00	0,00	0,00		0,00	
05003778	COCO RALADO SOCOCO 100G	08011100	000	5102	UN/1	10,0000	6,4900	64,90	0,00	64,90	11,68		18,00	
03754986	LEITE CONDENSADO ITALAC SEMI DESNATADO TP 395G Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	04029900	060	5405	UN/1	6,0000	7,3900	44,34	0,00	0,00	0,00		0,00	
05079827	REFRIGERANTE SAO JOSE GUARANA PET 2LTS Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	22021000	060	5405	UN/1	24,0000	4,8900	117,36	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Contabil: 350,14 | Base Icms: 66,45 | ICMS: 11,96 | Complemento: 12,93

Venda Balcao:

TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO : PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA (MEDIA COMPLEXIDADE), N 5982, Cod. Vendedor: 5, Nome: Rodrigo, Lote: 0, Data: 15/05/2024, Cod. Cliente: 2017, Apelido: AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR | 30 - BOLETO

Pagamento : Entidade: BOLETO Pare: 1 Venc. 14/06/2024 Valor: 350,14

Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00- Nacional: R\$ 3,81- Estadual: R\$ 0,00- Municipal: R\$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 3,81

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim

Bruna Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

11 JUN 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120022143022610106111015197470000035014

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 61.206

DATA DE VENCIMENTO 14/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 12/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 350,14

VALOR COBRADO 350,14

NR.AUTENTICACAO 1.B93.20B.91A.87C.D8B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
000000007663 - 1

Autenticidade
T3AB-3PZF

Data de Emissão
17/05/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: D.G.NAVARRO & CIA LTDA
 CPF/CNPJ: 03.359.657/0001-38 IM: 28820 IE: 438135547117 Fone:
 End: : TOME DE SOUZA AV,151 - CEP: 17524119
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: difafer@difafer.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone: (14) 3532-5198
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

FOCO CIRURGICO DE TETO
 MARCA MEDPEJ MODELO FL-2000TId24x24e NS 104468 FABR 04/01/2016 (SALA 2)
 Para troca do teclado membrana.
 R\$ 980,00

Alcides Menezes
 Clínica - AHBB

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

1401 - LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA,
 CONSERTO,RESTAURAÇÃO,BLINDAGEM,MANUTENÇÃO E CONSERV.MAQ.VEÍCULOS

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	980,00	4,1294%	40,46	980,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 980,00

MÉDIA COMPLEXIDADE



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

CARTA DE CORREÇÃO

Carta N° 46485 anexada em May 17 2024 02:25:23:483PM

Número da Nota - Serie
000000007663 - 1

Autenticidade
T3AB-3PZF

Data de Emissão
17/05/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 03.359.657/0001-38 IM: 28820 IE: 438135547117 Fone:

Nome/Razão Social: D.G.NAVARRO & CIA LTDA

Endereço: : TOME DE SOUZA AV,151 - cep: 17524119

Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: difafer@difafer.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

Endereço: : RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 - cep: 17402064

Município: GARÇA

UF: SP

E-mail: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

DESCRIÇÃO

TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023

ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

Felipe Menezes
Engenharia Clínica - AHBB

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.

02/07/2024 = BANCO DO BRASIL - 16:00:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090280132900000004035176797470000098000

BENEFICIARIO:

D G NAVARRO E CIA LTDA ME

NOME FANTASIA:

D G NAVARRO E CIA LTDA ME

CNPJ: 03.359.657/0001-38

BENEFICIARIO FINAL:

D G NAVARRO

CNPJ: 03.359.657/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 61.207

NOSSO NUMERO 28013290000004035

CONVENIO 02801329

DATA DE VENCIMENTO 14/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 12/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 980,00

VALOR COBRADO 980,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.50F.035.FDC.71E.915

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 ao lado.
Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS - GARÇA - SP.
Emissão: 16/05/2024 Valor Total: R\$ 0,00.

000416

NF-e
Nº 000.048.556
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

S. E. COMERCIO DE PRODUTOS
QUIMICOS DE BAURU EIRELI

R RUBENS GARCIA, 2119 - LOTEAMENTO
MARIO LUIZ RODRIGUES DO PRADO -
BAURU - SP - CEP: 17023-874
Fone: (14)99652-0979

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.048.556
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0559 8639 7700 0185 5500 1000 0485 5618 3945 9794

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de produção do estabelecimento quando o produto esteja

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241026268738 16/05/2024 08:24:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209263984111 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO 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 16/05/2024
ENDEREÇO DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA SAÍDA 16/05/2024
MUNICÍPIO GARÇA UF SP TELEFONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 08:23:58

FATURA

DADOS DA FATURA Número: 48556 - Valor Original: R\$ 2.082,88 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.082,88

PARCELAS

Número 001
Vencimento 14/06/2024
Valor R\$ 2.082,88

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBST. 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.082,88
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 2.082,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 31 ESPÉCIE VOLUME MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 161,280 PESO LÍQUIDO 161,280

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	IPI
77120502	BACTER H200 DESINFETANTE HOSPITALAR CONCENTRADO 05 LT - Val Aprox Tributos: 96,66 (33,33%)	38089419	0101	5101	GL	5,0000	58,00000	0,00	290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DETNE0500	DETERGENTE NEUTRO TAMANI 05 LT - Val Aprox Tributos: 10,30 (32,82%)	34025000	0202	5401	GL	2,0000	15,69000	0,00	31,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41080504	TM 4108 DESINFETANTE CONCENTRADO S/ FRAG (AL) 05 LT - Val Aprox Tributos: 101,66 (33,33%)	38089419	0101	5101	GL	5,0000	61,00000	0,00	305,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54200500R	TM 5420 R DETERGENTE ALCALINO 05 LT - Val Aprox Tributos: 140,10 (32,81%)	34025000	0202	5401	GL	7,0000	61,00000	0,00	427,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81100500R	TM 8110 R REMOVEDOR DE CERAS 05 LT - Val Aprox Tributos: 31,26 (33,26%)	34029090	0202	5401	GL	1,0000	94,00000	0,00	94,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81300501	TM 8130 IMPER UHS 05 LT - Val Aprox Tributos: 142,35 (33,26%)	34029090	0202	5401	GL	2,0000	214,00000	0,00	428,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94160503R	TM 9416 R SABONETE LÍQUIDO BACTERICIDA 05 LT - Val Aprox Tributos: 92,94 (37,55%)	34013000	0500	5405	GL	5,0000	49,50000	0,00	247,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
95700505R	TM 9570 GEL ANTISSEPTICO 05 LT - Val Aprox Tributos: 83,33 (32,05%)	38089429	0102	5102	GL	4,0000	65,00000	0,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	MÉDIA COMPLEXIDADE													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Boletim O S / Pedidos: 3825 Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) Tributos aproximados R\$ 323,68 Fed., R\$ 374,92 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 24.1 D
RESERVADO AO FISCO
03 JUN 2024 Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002921193901010297470000208288

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 61.208

DATA DE VENCIMENTO 14/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 12/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.082,88

VALOR COBRADO 2.082,88

NR.AUTENTICACAO 9.86C.441.348.E4E.9B1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECIBEMOS DE CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/05/2024 VALOR TOTAL: R\$ 625,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 VILA WILLIAMS Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000418

NF-e

Nº. 000.064.939
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CAFE BRASILEIRO INDUSTRIA COMERCIO E EXPORTACAO EIRELI
Rua Quinze de Novembro, 747 - CXPST 24
Centro - 17500-050
Marilia - SP Fone/Fax: 1434710116

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.064.939
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0545 9719 0000 0114 5500 1000 0649 3919 2367 5947

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

135241001176792 - 13/05/2024 14:30:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadorias para Consumidor Final

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438662653116

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

45.971.900/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPE

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

13/05/2024

ENDEREÇO

Rua DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

13/05/2024

MUNICÍPIO

Garca

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:30:49

FATURA / DUPLICATA

Núm.

001

Venc.

10/06/2024

Valor

R\$ 625,00

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. ECF UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	625,00
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	196,56	0,00	625,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

0-Por conta do Rem

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPE

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

Volume

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM/SH	O.CST	CEOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	BCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
13	CAFE TORRADO E MOIDO PASSAPORT EXTRA FORTE 500GR Retido na compra: BASE ICMS ST=625,00 pSt=0,00 VALOR ICMS ST=0,00	09012100	060	5405	KG	25,0000	25,0000	625,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Total aproximado de tributos: R\$ 196,56 (31,45%) Federais R\$ 84,06 (13,45%) Estaduais R\$ 112,50 (18,00%)
Fonte IBPT, Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) Email do Destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 196,56

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691321400132321900402218450019697430000062500

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 61.209

DATA DE VENCIMENTO 10/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 12/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 625,00

JUROS/MULTA 12,91

VALOR COBRADO 637,91

NR.AUTENTICACAO D.F1E.A28.F69.308.638

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado		Numero Carteira Profissional	Série
CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA		036012	00298
PERÍODOS			
De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
13/05/2023 A 12/05/2024	17/06/2024 A 01/07/2024 = 15 Dias		
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas	00	Férias	1.331,97 P
Salário Base	2.381,54	1/3 das Férias	443,99 P
Média Horas	0,00	Abono de Férias	0,00
Média Valores	0,00	1/3 do Abono de Férias	0,00
Outras Vantagens	282,40	Adicional do Dobro das Férias	0,00
TOTAL BASE CALCULO	2.663,94	1/3 do Dobro das Férias	0,00
		Salário Família	0,00
		1ª Parcela 13º Salário	0,00
		Desconto da Previdência	138,65 D
		Desconto do Imposto de Renda	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS	1.775,96 P
		TOTAL DOS DESCONTOS	138,65 D
		TOTAL LIQUIDO	1.637,31 P
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.637,31 (um mil seiscentos e trinta e sete reais e trinta e um centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE:		Data: 17/05/2024	
			
CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.637,31(um mil seiscentos e trinta e sete reais e trinta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 14/06/2024 GARÇA	 CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.40

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: 14/06/2024

VALOR: 1.637,31

NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: 5.B85.8B3.32E.87E,C4B

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais canais de atendimento.

|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de

cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado VIVIANE BEZERRA MADUREIRA		Numero Carteira Profissional 96779	Série 245
PERÍODOS			
De Aquisição 03/12/2022 A 02/12/2023	De Gozo das Férias 17/06/2024 A 01/07/2024 = 15 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas	00	Férias:	2.534,49 P
Salário Base	4.552,44	1/3 das Férias:	844,83 P
Média Horas	34,14	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	5.068,98	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência	304,33 D
		Desconto do Imposto de Renda:	51,37 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.379,32 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	355,70 D
		TOTAL LIQUIDO:	3.023,62 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\$ 3.023,62 (três mil vinte e três reais e sessenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,  VIVIANE BEZERRA MADUREIRA		 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
		Data: 17/05/2024	

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\$ 3.023,62(três mil vinte e três reais e sessenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 14/06/2024 GARÇA	 VIVIANE BEZERRA MADUREIRA

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

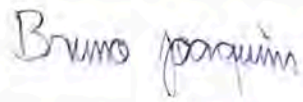
BENEFICIARIO:	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA
CPF/CNPJ:	321.852.778-39
AGENCIA: 0295	CONTA: 86.588-5
DATA DO PAGAMENTO:	14/06/2024
VALOR:	3.023,62
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.E32.903.9CB.A74.09D
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		000424											
Jose Brancaglion Junior EPP				NF-e											
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº000.038.543											
				SÉRIE : 001											
 Rua Humaita, 1523 Vl Carvalho CEP 17205-120 Jau - SP Telefone: (14) 3624-8000		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº000.038.543 SÉRIE 001 FOLHA 01/01		 CHAVE DE ACESSO 3524 0574 2064 6700 0129 5500 1000 0385 4310 5597 9904 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 135241017747643 15/05/2024 09:56:34											
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda		IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 74.206.467/0001-29											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 401066825118															
DESTINATÁRIO / REMETENTE															
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CPF/CNPJ 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 15/05/2024											
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6		BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17402-064											
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL											
FONE / FAX (14) 3532-5198				HORA DA ENTRADA / SAÍDA 09:56											
FATURA															
001 15/06/24 124,80															
CÁLCULO DO IMPOSTO															
BASE DE CÁLC DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 124,80										
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPT 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 124,80										
TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS															
RAZÃO SOCIAL Braspress Transportes Urgentes Ltda.		FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO										
ENDEREÇO RUA CEL. MARQUES RIBEIRO, 225		MUNICÍPIO São Paulo		UF SP	CNPJ/CPF 53.577.961/0001-20										
QUANTIDADE 1	ESPECIE Volume	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,400	PESO LÍQUIDO 0,000										
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	ICMS ST	V. IPT	ALIQ ICMS	ALIQ IPT
21002	Mouse USB Multi MF100	84716053	060	5405	pc	4	12,70	50,80	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: RS 15,69 Fonte da Carga Tributária: IBPT															
18296	Adaptador Short Displayport X HDMI (ADA1004) Branco	85444200	060	5405	pc	2	25,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: RS 14,08 Fonte da Carga Tributária: IBPT															
9777	Pasta Termica Implastec Bismaga 10G	29319029	060	5405	pc	4	6,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: RS 3,95 Fonte da Carga Tributária: IBPT															
 17 JUN. 2024															
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Armação															
CÁLCULO DO ISSQN															
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 23312		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN									
DADOS ADICIONAIS															
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES						RESERVADO AO FISCO									
Pedido Nº: 42899 - Comprador/Responsável por Receber: Anderson. Deposito bancário - Banco do Brasil - AG: 0932-9 - C/c: 360-3 / CHAVE PIX -> CNPJ: 74206467000129 - Jose Brancaglion Junior. Horário de entrega: Manhã/Tarde - Local da entrega: Rua: Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - Williams - Garça/SP - 17402-064. Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade).															

0004.5

17/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:55:20
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	17/06/2024
NR. DOCUMENTO	556.932.000.000.360
VALOR TOTAL	124,80

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOSE BRANCAGLION JR EPP
AGENCIA: 6932-9 CONTA: 360-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR.AUTENTICACAO	1.8CC.3DA.18E.CA5.4F0
-----------------	-----------------------

0004:6

RECEBEMOS DE SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 07/06/2024 VALOR TOTAL: 2.860,84
 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, BAIRRO: WILLIANS, CEP: 17400-000, CIDADE: GARÇA, ESTADO: SP.

NF-e 000001844

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



SACOLAO GARÇA COMERCIAL LTDA
 RUA JOÃO MANZANO, 475 - LABIENOPOLIS

GARÇA / SP

CEP: 17404-312

FONE: (14)34710336

E-MAIL: luciana@redeyeshortifruti.com.br

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

Nº 000001844

SÉRIE 1

FOLHA 1/2

0-ENTRADA

1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35240612965462000122550010000018441000499299

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

135241209919470 07/06/2024 17:39:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

315029067115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

12.965.462/0001-22

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

07/06/2024

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/ DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

07/06/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

34075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

17:39:54

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

2.860,84

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

2.860,84

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5876	ABACAXI PEROLA un	08043000	040	5929	UN	1,000	10,99	10,99					
3438	ABOBORA CABOTIA kg	07099300	040	5929	KG	12,820	4,86	62,36					
2455	ABOBRINHA BRASILEIRA kg	07099300	040	5929	KG	25,425	6,96	176,87					
6347	ACELGA un	07051100	040	5929	UN	4,000	8,49	33,96					
4503	ALFACE mc	07051100	040	5929	UN	24,000	6,99	167,76					
8150	ALMEIRAO mc	07099990	040	5929	UN	4,000	4,99	19,96					
2363	BANANA NANICA kg	08039000	040	5929	KG	13,645	5,26	71,77					
2325	BATATA ESPECIAL kg	07019000	040	5929	KG	50,905	7,76	395,14					
2424	BETERRABA kg	07069000	040	5929	KG	4,095	9,99	40,91					
5708	BROCOLIS CHINES un	07041000	040	5929	UN	14,000	8,56	119,86					
2332	CEBOLA kg	07031019	040	5929	KG	36,060	9,99	360,24					
2431	CENOURA kg	07061000	040	5929	KG	40,410	7,24	292,51					
8143	CHEIRO VERDE mc	07099990	040	5929	UN	16,000	4,99	79,84					
8167	CHICORIA mc	07089000	040	5929	UN	2,000	5,99	11,98					
2462	CHUCHU kg	07108000	040	5929	KG	15,790	3,86	60,92					
6385	COUVE FLOR un	07041000	040	5929	UN	7,000	14,99	104,93					
20770	COUVE MANT mc	07041000	040	5929	UN	17,000	5,99	101,83					
4701	HORTELA mc	07129090	040	5929	UN	2,000	5,99	11,98					
2479	LARANJA PERA RIO kg	08051000	040	5929	KG	31,015	4,27	132,42					
2417	LIMAO TAITI kg	08055000	040	5929	KG	9,460	2,97	28,06					
19255	MACA FUJI kg	08071900	040	5929	KG	1,340	12,99	17,41					
3278	MAMAO FORMOSA kg	08072000	040	5929	KG	7,770	8,46	65,74					
1046471	MANDIOCA CONG 1 KG	07141000	040	5929	UN	5,000	6,99	34,95					
2448	MELANCIA kg	08071100	040	5929	KG	24,302	3,99	96,96					
1977	MELAO AMARELO kg	08071900	040	5929	KG	5,605	6,99	39,17					
1049787	OVOS VERMELHO GDE CART C/30 un	04071100	040	5929	UN	2,000	23,98	47,96					

000427

RECEBEMOS DE SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 07/06/2024 VALOR TOTAL: 2.860,84
DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, BAIRRO: WILLIANS, CEP: 17400-000, CIDADE: GARÇA, ESTADO: SP.

NF-e 000001844

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@redeyeshortifrutl.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

N° 000001844

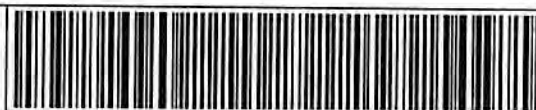
SÉRIE 1

FOLHA 2/2

0-ENTRADA

1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35240612965462000122550010000018441000499299

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

135241209919470 07/06/2024 17:39:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

315029067115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

12.965.462/0001-22

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

07/06/2024

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70

BAIRRO/ DISTRITO

WILLIANS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

07/06/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

34075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

17:39:54

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓD. ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

Sem Transporte

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3216	PEPINO JAPONES kg	07070000	040	5929	KG	3,120	5,99	18,69					
2936	PERA kg	08083000	040	5929	KG	2,045	10,99	22,47					
2387	PIMENTAO VERDE kg	07096000	040	5929	KG	1,230	11,26	13,85					
3476	PIMENTAO VERMELHO kg	07096000	040	5929	KG	0,850	18,47	15,70					
2493	QUIABO kg	07099990	040	5929	KG	4,000	6,99	27,96					
2813	REPOLHO VERDE kg	07049000	040	5929	KG	8,855	5,27	46,64					
2356	TOMATE kg	07020000	040	5929	KG	12,805	7,23	92,53					
3834	VAGEM kg	07089000	040	5929	KG	1,461	25,00	36,52					

Bruno Joaquim
17 JUL 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE)
Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 53º RICMS/SP
Ref. CF-e-SAT: 101 - COO: 57147, 57453, 57551, 57684, 57745, 58056 / CF-e-SAT: 102 - COO: 14667, 14947, 16317
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 13.003.607-7

FAVORECIDO: SACOLAO GARCA COMERCIAL LTDA

CPF/CNPJ: 12.965.462/0001-22

VALOR: R\$ 2.860,84

DEBITO EM: 17/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061701

AUTENTICACAO SISBB: 3.8AC.7A5.94A.043.73C

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081288119293980466910009997500000428652

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 61.702

DATA DE VENCIMENTO 17/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 17/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 4.286,52

VALOR COBRADO 4.286,52

NR.AUTENTICACAO 6.A2A.F46.7C3.A84.4D5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000431

Recebemos de ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: 14471 - AHBH ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - WILLIAMS - GARÇA - SP
Emissão: 04/06/2024 Valor Total: R\$ 192,00

NF-e

Nº 000.025.559

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ELETRO CENTER DE GARÇA LTDA

R. DEP. MANOEL JOAQUIM FERNANDES, 254
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-2324 CEP: 17400-000

eletrocentergarca@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.025.559

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0609 6499 1700 0196 5500 1000 0255 5910 0025 5554

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

13524117652776 04/06/24 14:54:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315096330114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.649.917/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

14471 - AHBH ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ - CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

04/06/2024

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO - DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

04/06/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE - FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Numero 001
Vencimento 15/06/2024
Valor R\$ 192,00

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	192,00
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	192,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTE	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ - CPF
PROPRIO	1 - DESTINATÁRIO					
ENDEREÇO	MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
1474	CANALETA 20 X 10 COM FITA ADESIVA Val. Aprox. Tributos: Federal (22,54%) R\$18,03 Estadual (18,00%) R\$14,40 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT - empresometro com br	39162000	0500	5405	UN	8,00	10,00	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4123	LAMPADA LED BALAO 40 W E27 BIVOLT Val. Aprox. Tributos: Federal (15,54%) R\$17,40 Estadual (13,30%) R\$14,90 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT - empresometro com br	85437099	0500	5405	UN	4,00	28,00	0,00	112,00	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

- I - DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
- II - NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
- TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023
- ORGAO - PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
- (MÉDIA COMPLEXIDADE)

RESERVADO AO FISCO

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691444670100105960703322020011497480000019200

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 61.703

DATA DE VENCIMENTO 15/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 17/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 192,00

VALOR COBRADO 192,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.115.2BB.79D.366.FB8

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 AUTO POSTO GUANABARA DE GARÇA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/06/2024 VALOR TOTAL: R\$ 5.930,55 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO/O HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS GARÇA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000433

NF-e

Nº. 000.010.130

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AUTO POSTO GUANABARA DE GARÇA LTDA
RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 914
GUANABARA - 17400-000
GARÇA - SP Fone/Fax: 1434714181

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.010.130
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0607 5695 6300 0144 5500 1000 0101 3010 0012 1408

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

135241151997052 - 01/06/2024 09:46:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA COM ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315084077111

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

1600005-0

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

07.569.563/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO/O HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ - CPT

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

01/06/2024

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6

Bairro / Distrito

VILA WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

01/06/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:45:25

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. ECF UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.930,55
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	1.963,97	0,00	0,00	5.930,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

9-Sem Transporte

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPT

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																		
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO					NCM SH	O CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1	GASOLINA COMUM					27101259	061	5929	L	658,9633	5,6900	3.749,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
90952	DIESEL B S 500					27101921	061	5929	L	50,0110	5,9900	299,56	0,00	0,00	0,00		0,00	
4	DIESEL S-10 ADITIVADO REND MAX					27101921	061	5929	L	305,4995	6,0900	1.860,49	0,00	0,00	0,00		0,00	
126	FLUIDO FREIO DOT 3 200 ML					38190000	060	5929	UN	1,0000	21,0000	21,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
Retido na compra: BASE ICMS ST= 0,00 pSt= 0,00																		
VALOR ICMS ST= 0,00																		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Existem mais de 2 NF/NFe/ECF/NFP/CTe referenciadas, não serão exibidas na DANFE.
Inf. Contribuinte: TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA | REFERENTE |
CT-e CHAVE DE ACESSO: 35240507569563000144590004115644358998965138, 35240507569563000144590004115644359480230305, 35240507569563000144590004115644361848654943, 35240507569563000144590004115644362049792464, 35240507569563000144590004115644364782103736, 35240507569563000144590004115644365194936824, 35240507569563000144590004115644365396238648, 35240507569563000144590004115644368088746523, 35240507569563000144590004115644371064135842, 35240507569563000144590004115644372860086289, 352405075695630001445900041156443737491433626, 35240507569563000144590004115644376439486619, 35240507569563000144590004115644377364573275, 35240507569563000144590004115644378665080004, 35240507569563000144590004115644379290195899, 35240507569563000144590004115644380192642398, 35240507569563000144590004115644382856879730, 35240507569563000144590004115644382931310833, 35240507569563000144590004115644386072249787, 35240507569563000144590004115644386884482427, 35240507569563000144590004115644387855115428, 35240507569563000144590004115644387865532110, 35240507569563000144590004115644388084680140, 352405075695630001445900041156443943003180219, 352405075695630001445900041156443942973303348, 35240507569563000144590004115644394538564322, 35240507569563000144590004115644396926865709, 35240507569563000144590004115644398985757719 | 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\$ 646,27 (10,90%) Federal, R\$ 1317,70 (22,22%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal | - Fonte: IBPT - SP 244637 | | FORMA DE PAGAMENTO: | NOTAS A PRAZO: 5.930,55 dVencFat: 2024-06-15
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 1.963,97

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Mufalo

RG: 37.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

AUTO POSTO GUANABARA DE GARÇA LTDA

Endereço: RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 914

Cidade: GARÇA

CNPJ.: 07.569.563/0001

// UF: SP

// Bairro: GUANABARA

// CEP: 17.400-00

// Telefone: 1434714181

// Fax:

// INSCR. EST.: 315.084.077.111

Data: 01/06/2024 Fatura nr.: 37644

Vencimento: 15/06/2024

Cliente.: 021084 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANT Cep.: 17.402-064

CGC/CPE.: 45.349.461/0009-60

Telefone.:

Bairro.: VILA WILLIAMS

Fax.:

Cidade.: GARÇA

Estado.: SP

Anexo, estamos passando a responsabilidade a V. Sas. diversos documentos,
conforme relação abaixo:

Data	Documento	Descricao	Observacao	Valor	Placa
03/05/2024	435899	NOTAS A PRAZO		258,04	SIM1I98
03/05/2024	435948	NOTAS A PRAZO		262,30	FYC9081
06/05/2024	436184	NOTAS A PRAZO		196,65	DKI7B49
06/05/2024	436204	NOTAS A PRAZO		28,45	GALAO
08/05/2024	436478	NOTAS A PRAZO		280,40	FUF7B32
08/05/2024	436519	NOTAS A PRAZO		281,78	FYC9081
08/05/2024	436539	NOTAS A PRAZO		132,41	SIM1I98
10/05/2024	436808	NOTAS A PRAZO		226,01	SIM1I98
11/05/2024	437106	NOTAS A PRAZO		224,60	FYC9081
13/05/2024	437286	NOTAS A PRAZO		200,46	DKI7B49
13/05/2024	437374	NOTAS A PRAZO		70,00	FUF7B32
15/05/2024	437643	NOTAS A PRAZO		177,07	DKI7B49
16/05/2024	437736	NOTAS A PRAZO		136,50	SIM1I98
16/05/2024	437866	NOTAS A PRAZO		284,04	FUF7B32
17/05/2024	437929	NOTAS A PRAZO		205,05	FYC9081
17/05/2024	438019	NOTAS A PRAZO		70,00	SIM1I98
19/05/2024	438285	NOTAS A PRAZO		172,53	FYC9081
20/05/2024	438293	NOTAS A PRAZO		214,11	SIM1I98
22/05/2024	438607	NOTAS A PRAZO		286,04	SUO4G42
22/05/2024	438688	NOTAS A PRAZO		260,77	FYC9081
23/05/2024	438785	NOTAS A PRAZO		230,62	DKI7B49
23/05/2024	438786	NOTAS A PRAZO		21,00	DKI7B49
23/05/2024	438808	NOTAS A PRAZO		266,46	SUO4G42
27/05/2024	439400	NOTAS A PRAZO		299,56	GERADOR
27/05/2024	439429	NOTAS A PRAZO		254,38	FYC9081
27/05/2024	439453	NOTAS A PRAZO		189,19	SUO4G42
29/05/2024	439680	NOTAS A PRAZO		284,10	FUF7B32
29/05/2024	439692	NOTAS A PRAZO		218,95	DKI7B49
30/05/2024	439898	NOTAS A PRAZO		199,08	FYC9081
TOTAL	29				

VALOR DA FATURA: R\$ 5.930,55

Cinco Mil, Novecentos e Trinta Reais e Cinquenta e Cinco*****
Centavos*****

GARÇA

, 01/06/2024

AUTO POSTO GUANABARA DE GARÇA LTDA

Imeto
Matheus Silva Nifalo
RG: 37.468.476-5

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399740083490000000000312901010997480000593055

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 61.704

DATA DE VENCIMENTO 15/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 17/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 5.930,55

VALOR COBRADO 5.930,55

NR.AUTENTICACAO 7.6F6.A4F.ACD.F88.146

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação
14138686V9



000436
Nº da Nota:
111726
Série 2
Nº RPS:
413156
Data de Emissão:
18/05/2024
Competência:
05/2024

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;financelro.garca@ahbb.org.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd.: 10 MP VI. Unit.: R\$ 13,96 Cod.: 24158 Vencimento: 18/06/2024 IE: ISENTO
SERVICO DE DOSIM. PESSOAL DAS RADIOCOES DURANTE O PERIODO 16/08/2023 a 15/08/2024
PARC. 10/12 MAI/2024
TERMO DE COLABORACAO 03/2023 - ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE RECIBO DE COBRANCA SANTANDER

Empresa tributada pelo lucro presumido.

Servico nao sujeito a retencao de contribuicao previdenciaria, em face do servico nao ser prestado mediante cessao de mao de obra ou empreitada, conforme determina: IN RFB 2110/2022.

INSS INRFB 2053/21 - nao incidencia (CPRB).

Tomador ORGAO PUBLICO: IN RFB 1234/2012 Art 2o. (PIS 0,65%, COFINS3%, CSLL 1%, IRPJ 4,8%) - O artigo 3o. inciso 6o. Fica dispensada a retencao de valor inferior a R\$ 10,00 (dez reais), exceto na hipotese de Documento de Arrecadacao de Receitas Federais (Darf) eletronico efetuado por meio do Slafl.

Tomador SIMPLES NACIONAL: Nao incide retencao PIS/COFINS/CSLL - Conforme Lei 10833/03 Artigo 30 inciso 2o. - Incide retencao IRRF, conforme Decreto 9580/2018, fica dispensada a retencao caso o valor seja igual ou inferior \$10,00 conforme Lei 9430/1996 Art 67.

Tomador PESSOA JURIDICA: Incide retencao IRRF/PIS/COFINS/CSLL - Lei 10833/03 Artigo 30(PIS/COFINS/CSLL) e Decreto 9580/2018 Art 714 (IRRF). Fica dispensada a retencao de valor igual ou inferior a \$ 10,00 de: PIS/COFINS/CSLL e IRRF - Lei 10833/03 Artigo 31 Inciso 3o., IN SRF 459/04 Artigo 1o., Inciso 2o.,IV e Lei 9430/1996 Art 67.

Valores aproximados dos tributos 13,45%(IBPT) - Lei 12741/2012

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = 139.60

Local de Prestação: SAO CARLOS

Cod. CNAE: 8299799 - Ativ. Serviço: 17.01 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especializadas anteriormente

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)		Valor do PIS Retido (R\$)		Valor do COFINS Retido (R\$)
0,00	0,00	0,00		0,00		0,00
Valor Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor de Cálculo ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)	ISS Reter	Valor Líquido da Nota (R\$)
0,00		139,60	2,00	2,79	Não	139,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

Tomador de Serviço

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

14138686V9

Número da Nota:

111726

Local

Data

Assinatura

Sarha Alfaro Miranda de Andrade
Téc. Segurança do Trabalho
Registro: 0116243/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399761517600000003465420601018997490000013960

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 61.705

DATA DE VENCIMENTO 16/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 17/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 139,60

VALOR COBRADO 139,60

=====

NR.AUTENTICACAO A.CD7.527.787.96A.0FE

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 INDICAÇÃO NA FATURA.		NF-e	S-RF-1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO (NOME/CARIMBO/CPF) E ASSINATURA DO RECEBEDOR	007629015	



Identificação do emitente

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

 RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
 DISTR. INDUSTRIAL Cep: 17232-232
 ITAPU/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 de autenticidade no portal nacional de 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		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL		45.349.461/0009-60	18/04/2024
ENDEREÇO R. DOUTOR ORLANDO THIAÇO SANTOS, 70, SL. 6	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CPF 17.400-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 18/04/2024
MUNICÍPIO GARÇA	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 CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST.	VL ICMS SUBST.	VL TOTAL PROD.	VL FRETE	VL SEGURO	DISCONTO	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	INSC. ESTADUAL 377002180114			
ENDEREÇO RUA SANTO ANTONIO, 1699		MUNICÍPIO ITAPU	MARCA	UF SP	NUMERAÇÃO 24/0251882D	QTD 19	ESPECIE VOLUME	PESO BRUTO 363,450	PESO LÍQUIDO 363,460		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
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 AZU L 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	CLIQUE 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	CLIQUE 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 dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado MÉDIA COMPLEXIDADE														

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135240809314924 CLIENTE: (141826) - AIIBB PEDIDO 1467 - TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE) - Substituto Trib. Inc. VI do Art. 264 DO RICMS/2000 Conf (Regime Especial Eletrônico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo - 0,00) (11X18M) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1072,67 (25,58%). Fonte: IBPT.	

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800708325731175597500000209632

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 61.706

NOSSO NUMERO 30778180008325731

CONVENIO 03077818

DATA DE VENCIMENTO 17/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 17/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.096,32

VALOR COBRADO 2.096,32

NR.AUTENTICACAO D.E64.F4A.052.F9B.469

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000440

RECEBEMOS DE PROFARMA S/A. A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO.

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E

Nº 322493

SÉRIE 27



PROFARMA

PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS S.A.

www.profarma.com.br

CAP: 0800 707 4143

R ALESSANDRO DI SALVO, Nº 311 - ANEXO

SAO CARLOS - SP

CEP: 13.571-291

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 322493

SÉRIE 27

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3524 0545 4532 1400 1042 5502 7000 3224 9310 5378 8722

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

135241070551427 21/05/2024 21:16:29-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

637117955110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

45.453.214/0010-42

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

21/05/2024

ENDREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS

Nº

70

BAIRRO

VILA WILLIAMS

DATA DE ENTRADA SAÍDA

21/05/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

TELEFONE/FAX

0000000000000000

UF

SP

CTP

17400-000

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO (OUI)	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	18/06/2024	203,64						

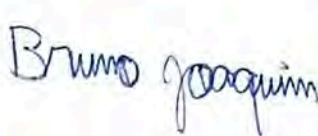
CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
203,64		36,66	0,00		0,00	228,14
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	24,50	0,00	0,00	203,64	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	TRFTE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRA	0 - Remetente				06.209.025/0001-86	
ENDREÇO	MUNICÍPIO	UF	PESO BRUTO			
R IRLARIO PESSARELLO 108	CRAVINHOS	SP	0,153			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO LÍQUIDO		
1				0,153		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VSI	NCM/SH	CST	CTOP	UN.	QSTD	V. UNIT	VLR UNIT LIQ	VALOR TOTAL	ICMS	V. ICMS	V. ICMS SI	ALIQ.
672087	REGENCEL 10MU+25+5+5MG POM 3,5G AB	50011907		30049059	500	5102	UN	17	13,4200	11,9788	228,14	203,64	36,66		18,00
	NEG Priz 28 Desc* 10.74 PMC:17.68 PFAB:13.42 XPecl: 115704316 PMPF: 13.37 VLote: 31/01/2026														
 Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 04 JUN. 2024 MÉDIA COMPLEXIDADE															

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rota: 136 Prior: 10 Pedido WMS: 21-08423

pl-CPU-Des: 100,00 %

RESERVADO AO FISCO

;;:Cliente: 0000235746;;:Esta NF foi enviada para o e-mail:compras.garca@ahbb.org.br;;:REGIME ESPECIAL ST N(º) 96257/2021 TERMO

DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE);;:

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593112009533002901800566113718497510000020364

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 61.707

DATA DE VENCIMENTO 18/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 17/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 203,64

VALOR COBRADO 203,64

=====

NR.AUTENTICACAO 4.92E.DAA.B0F.698.47B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 - SAIDA
Nº 61.603
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3124.0517.2173.6400.0120.5500.0000.0616.0314.2328.2041

000442

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

131245973509813 - 21/05/2024 16:19:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

002.063.756.0094

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

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

21/05/2024

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO T DOS SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA

21/05/2024

MUNICÍPIO

Garcá

FONE / FAX

(014)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:19:22

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

61603/1 - 18/06/24 - 458,00 | 61603/2 - 25/06/24 - 458,00 | 61603/3 - 02/07/24 - 458,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.374,00

VALOR DO ICMS

164,88

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.374,00

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

1.374,00

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

AVENIDA 10. 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

5,4500

PESO LÍQUIDO

5,4500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM'S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CTOP	UNID	Q'TDE	VALOR UNITÁRIO	VL% DESC UNIT PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
12510 30049079	(-) PROMETAZOL 25MG/ML CX C/ 100AMP C/ 2ML IM Lote: BL-010/23 - 31/01/2025 Q'tde: 1.00 / CEST: 13.003.01	000 6108	CX	1,0000	179,0000	0,0000 0,0000%	179,00	179,00	21,48 0,00	0,00	12,00	0,00
8400 30039019	(-) HYPLEX B C/100AMP 2ML Lote: 23070627 - 31/07/2025 Q'tde: 10.00 / CEST: 13.003.00	000 6108	CX	10,0000	82,0000	0,0000 0,0000%	820,00	820,00	98,40 0,00	0,00	12,00	0,00
9415 30049099	(-) ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML IV CX C/100 AMPX3ML Lote: BD-052/23 - 31/07/2025 Q'tde: 1.00 Número da FCL: F3F2C23A-60F6-44F2-ABCF-44E48320EC61 / C	500 6108	CX	1,0000	375,0000	0,0000 0,0000%	375,00	375,00	45,00 0,00	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado.

24 MAI 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h /
ID...347462230 - **TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL
DE GARCÁ (MÉDIA COMPLEXIDADE).** / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS,
CONFORME LEI 10.147/2000. // EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Cálculo ICMS
destino: RS 1374,00/ ICMS Destino: RS 82,44 (100% em 2019) / Tributo aproximado RS: 160,73
Federal RS: 143,40 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

**NÃO ACEITAMOS
DEVOLUÇÃO
PARCIAL**

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090292237000800007027170197510000045800

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 61.708

NOSSO NUMERO 29223700000007027

CONVENIO 02922370

DATA DE VENCIMENTO 18/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 17/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 458,00

VALOR COBRADO 458,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.6E9,F88.0BD,02C,133

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

www.futuramedicamentos.com.br

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) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 175.087

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



000444

Chave de Acesso da NF-e

3524050823173400019355000001750871001968384

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

Protocolo de Autenticação de Uso

135241069735940

21/05/2024 19:03

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Inbutano

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

21/05/2024

Endereço

RUA R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70

Bairro/Distrito

WILLIAMS

Cep

17400-000

Data de Saída/Entrada

21/05/2024

Município

GARÇA

Fone/Fax

(14)035325198

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 175.087/1 Valor: 790,84 Vencdo. 18/06/2024

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
469,47	83,25	0,00	0,00	790,84
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
				790,84

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatário	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
7	CAIXAS			41,000	41,000

DADOS DO PRODUTO/Serviço

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VL UNIT	VL TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
570482	COMPRESSA DE GAZE 7.5X7.5 13F C/10 ESTERIL NOBRE FORTCLEAN Lote: 131/24 Val: 31/01/2029	30059090	000	5102	PCT	800,00	0,487000	389,60	389,60	70,13		18,0	
571620	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA EG C/7 MAXI CONFORT Lote: 7649 Val: 06/05/2027	96190000	060	5405	PCT	29,00	11,081700	321,37	0,00	0,00			
50489	CIPROFLOXACINO 0,35% + DEXA 0,1% SOL OFT 5ML "GENÉRICO" GEOLAB Lote: 2400203 Val: 28/02/2026	30042019	000	5102	FR	2,00	10,469900	20,94	20,94	2,51		12,0	
571445	ALCOOL 70% LIQUIDO SANEANTE 1000ML C/12 FRS SULMAR Lote: 3039 Val: 31/12/2025	38089429	000	5102	CX	1,00	58,926000	58,93	58,93	10,61		18,0	

Local de entrega: RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS

70

WILLIAMS

17400-000

GARÇA SP

Bruno Joaquim

07 JUN 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

000445

Recebemos de Futura Com Prod Médicos Hosp Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado		NF-e No. 175.087
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	SÉRIE: 0
FUTURA www.futuramedicamentos.com.br Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA Rua Doutor Gualter Nunes, 100 - Ch. Junqueira Cep: 18271-210 Tatui/SP Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787 DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 2 1 No. 175.087 SÉRIE: 0 Página 2 de 2  Chave de Acesso da NF-e 35240508231734000193550000001750871001968384 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora Protocolo de Automação de Uso 135241069735940 21/05/2024 19:03		
Natureza da Operação VENDA		
Inscrição Estadual 687.161.985.111	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ 08.231.734/0001-93

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.198.728 PEDIDO 347462230.1 TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MEDIA COMPLEXIDADE)	Reservado ao FISCO
--	--------------------

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082870865452124007710007197510000079084

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 61.709

DATA DE VENCIMENTO 18/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 17/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 790,84

VALOR COBRADO 790,84

NR.AUTENTICACAO A.3C2.D22.A46.A40.568

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1915225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1870663 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0567 7291 7800 0491 5500 1001 8706 6316 7219 8280

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

135241070068933 21/05/2024 20:02:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

000447

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

21/05/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

21/05/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1870663/1	18/06/2024	1.141,89						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.141,89	190,90	0,00	0,00	1.141,89
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.141,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

5,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,02333

PESO BRUTO

9,785

PESO LÍQUIDO

9,785

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
015744	LIDOCAINA 2% C/V 20ML, CLORIDRATO, EPINEFRINA (HYPOFARMA) L: 24030761 Q: 25,0000 F: 01/03/24 V: 30/03/2026	30039053	000	5102	FA	25,00	4,9898	124,75	124,75	22,46	0,00	18,00	0,00
010329	LIDOCAINA 2% S/V 5ML, CLORIDRATO (HYPOFARMA) L: 24020443 Q: 100,0000 F: 07/02/24 V: 28/02/2026	30039053	000	5102	AP	100,00	0,9763	97,63	97,63	17,57	0,00	18,00	0,00
030494	CLOREXIDINA 0,5% 100ML (VIC PHARMA) L: M37291 Q: 24,0000 F: 15/04/24 V: 14/04/2027	30039099	000	5102	FR	24,00	1,7027	40,86	40,86	7,35	0,00	18,00	0,00
019947	HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO (TEUTO) L: 25961747 Q: 150,0000 F: 23/01/24 V: 22/01/2026	30043933	000	5102	FA	150,00	4,2305	634,58	634,58	114,23	0,00	18,00	0,00
027951	DOBUTAMINA 250MG, CLORIDRATO (HYPOFARMA) (ITE M GENERICO) L: 24020613 Q: 50,0000 F: 06/03/24 V: 28/02/2026	30039099	000	5102	AP	50,00	4,8813	244,07	244,07	29,29	0,00	12,00	0,00

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO, PEDIDO 347462230 TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MEDIA COMPLEXIDADE) DATA ENTREGA: 22/05/2024 Pedido: 2840535 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2840535 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBB)

RESERVADO AO FISCO

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600101362273177797510000114189

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 61.710

NOSSO NUMERO 17115360001362273

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 18/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 17/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.141,89

VALOR COBRADO 1.141,89

=====

NR.AUTENTICACAO B.2D2.1D5.1E1.4D5.660

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

NF-e

Nº.
000.020.607
Série 001

RECEBEMOS DE MERCADO GS DE GARCA LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 15/05/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.937,53 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 GARCA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEZOR, 20
JD SAO RAFAEL - 17401-020
GARÇA - SP Fone/Fax: 1434713360

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.020.607
Série 001
Folha 1/2

VENDA DE MERCADORIA PARA CONSUMIDOR

NATUREZA DA OPERAÇÃO

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

315079835114

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

FONE / FAX

1435325198

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

CER

17400-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

15/05/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

15/05/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:51:21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

171,67

VALOR DO ICMS

29,63

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

DESCONTO

0,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

V. FCF UF DEST.

0,00

V. TOTAL PRODUTOS

1.937,53

V. TOTAL DA NOTA

1.937,53

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRFTE

9-Sem Transporte

CODIGO ANT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

PESO BRUTO

362,000

PESO LÍQUIDO

350,500

VOLUMES

QUANTIDADE

213

ESPÉCIE

MACARRÃO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

MACARRÃO DONA BENTA PENNE COVOS 500G

Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (42,93%) - Nacional: R\$ 9,61 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)

03783368

03795873

05173396

05093281

MAIONESE QUERO 495G

CHA MATE KININO 250G

AMIDO DE MILHO KININO SACHE 500G

0/60

0/60

0/60

0/60

0/60

0/60

0/60

0/60

0/60

0/60

0/60

0/60

0/60

0/60

0/60

0/60

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-03

Auxiliar de Alimentação

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Contabil: 1.937,53 | Base Icms: 171,67 | ICMS: 29,63 | Complemento: 1.000,68

Venda Balcao: 5986

TERMO DE COLABORACAO 03/2023 - ORGAO : PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MEDIA

COMPLEXIDADE)

PEDIDO N 1480

Pagamento : Entidade: BOLETO Pare: 1 Venc. 15/06/2024 Valor: 1937,53

Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00- Nacional: R\$ 243,70- Estadual: R\$ 0,00- Municipal: R\$ 0,00 / *Fonte Total

Tributos: Tabela IBPT.

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 243,70

Impresso em 17/06/2024 as 07:53:19

Powered by NF-eAPP

000449

MERCADO GS DE GARCA LTDA ME

RUA OSCAR MONTEZOR, 20
JD SAO RAFAEL - 17401-020
GARCA - SP Fone/Fax: 1434713360

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Elétrica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.020.607
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0504 6943 8800 0129 5500 1000 0206 0719 9333 6450

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

135241021369892 - 15/05/2024 15:51:49

CNPJ / CPF

04.694.388/0001-29

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CT	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	BCÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	A
03820926	FEIJAO RAMAGEM CARIOCA 1KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (36,93%) - Nacional: R\$ 42,08 (26,33%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07133399	0/40	5102	UN/1	20,0000	7,9900	159,80	0,00	0,00	0,00	0,00	
05016808	OLEO LIZA DE SOJA 900ML	15079011	0/60	5405	UN/1	30,0000	5,9900	179,70	0,00	0,00	0,00	0,00	
03803936	ACUCAR GLOBO CRISTAL 5KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (50,88%) - Nacional: R\$ 86,34 (34,28%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	17019900	0/20	5102	UN/1	14,0000	17,9900	251,86	0,00	97,95	17,63	0,00	
05108497	LEITE HERCULES INTEGRAL 1LT	04012010	0/60	5405	UN/1	96,0000	5,1900	498,24	0,00	0,00	0,00	0,00	
03741122	ARROZ REI DA PANELA TP1 5KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (28,33%) - Nacional: R\$ 105,67 (15,73%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	10063021	0/40	5102	UN/1	24,0000	27,9900	671,76	0,00	0,00	0,00	0,00	

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120022653022810106111098497480000193753

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 61,711

DATA DE VENCIMENTO 15/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 17/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.937,53

VALOR COBRADO 1.937,53

NR.AUTENTICACAO 2.089.F2B.34D.9A4.BF7

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000452

RECEBEMOS DE MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/05/2024 VALOR TOTAL: R\$ 665,60 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6 VILA WILLIAMS Garca-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.247.208
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
Avenida TRES, 283
PARQUE NORTE - 33203-144
Vespasiano - MG Fone/Fax: 3125228170

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.247.208
Série 001
Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO
3124 0521 6813 2500 0157 5500 1000 2472 0817 5728 6385
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
131245973346703 - 21/05/2024 15:19:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0624859180029

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO
RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6
MUNICÍPIO
Garca

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17400-000

UF
SP

FONE / FAX
1435325198

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
21/05/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
21/05/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
15:18:45

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 18/06/2024
Valor R\$ 665,60

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
665,60	79,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	665,60
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	79,87	665,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA
ENDEREÇO
RUA R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER AMARAISAEROCUB JA
QUANTIDADE
1

FRETE
0- Por conta do Rem

MUNICÍPIO
Campinas

UF
SP

CNPJ / CPF
06.321.409/0013-20

INSCRIÇÃO ESTADUAL
122819217110

MARCA
CAIXA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
2,880

PESO LÍQUIDO
2,880

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
1029037	BROMOPRIDA GEN 5 MG/ML INJ CX C/100 AMP 2ML	30042069	0/00	6108	CX	4,0000	124,8000	499,20	0,00	499,20	59,90	0,00	12,00	0,00
1029074	FENITOÍNA SODICA (GENÉRICO) *C1* 50 MG/ML INJ CX C/100 AMP 5ML	30049099	0/00	6108	CX	1,0000	166,4000	166,40	0,00	166,40	19,97	0,00	12,00	0,00
Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado  														

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: PEDIDO 347462230/n/nHORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H/n/nTermo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)Nao incidencia de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R\$ 756,36 - vr. Desonerado de ICMS R\$ 665,60 - vr. Do ICMS R\$ 90,76. Conforme - Operacao contratada na modalidade nao presencial. Email do Destinatário: CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 79,87
Impresso em 04/06/2024 as 11:48:42

RESERVADO AO FISCO

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399062406080000000635225001011797510000066560

BENEFICIARIO:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO	61.712
DATA DE VENCIMENTO	18/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	17/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	665,60
VALOR COBRADO	665,60

NR.AUTENTICACAO 9.E82.4CC.1C4.7AF.223

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000454

RECEBEMOS DE Medicinalli Produtos Médico Hospitalares LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 003099 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

	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 1	Controle do Fisco 
		Nº 003099 SERIE: 1 Página: 1 de 1	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 autização 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		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Nome / Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60		19/04/2024
Endereço R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6		Bairro VILA WILLIAMS	CEP 17.400-000	Data saída 19/04/2024
Município Garça		Fone/Fax (14) 3532-5198	UF SP	Hora saída 14:40:21

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						

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 3.430,00
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 3.430,00

Transportador/Volumes transportados		Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Nome	Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 1	Espécie CAIXA	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000	

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	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		Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
Inscrição Municipal 11419		0,00	0,00	0,00

Dados adicionais	Reservado ao fisco
Observações 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).	

19/04/2024 14:40:51

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499601704000010004600003099272597510000085750

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 61.713

DATA DE VENCIMENTO 18/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 17/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 857,50

VALOR COBRADO 857,50

NR.AUTENTICACAO 7.A9F.5A3.F88.92D.F82

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

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. 000.122.145
Série 001
Folha 1/1

000450

CHAVE DE ACESSO

3524 0504 2749 8800 0138 5500 1000 1221 4510 2368 7179

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

135241068977837 - 21/05/2024 17:13:54

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

21/05/2024

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.

18/06/2024

Valor

RS 1.020,43

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
961,75	150,05	0,00	0,00	0,00	0,00	1.020,43
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.020,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

671495090114

QUANTIDADE

6

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

19,150

19,150

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	Alíq IPI
52135	AGULHA DESCARTAVEL 30X0,70MM C/ 100/SOL-MILLENNIUM Lote: 02110030 Qt: 2000 Fab: 01/12/21 Val: 30/11/26	90183219	200	5102	UN	2.000	0,0456	91,20	91,20	10,94			12,00	
48723	CATETER PERIF IV 18G 1,30MM X 32MM DESC CX C/ 100 DESCARPACK Lote: 2CTPAA016B Qt: 100 Fab: 01/03/23 Val: 28/02/28	90183929	200	5102	UN	100	0,6114	61,14	61,14	11,01			18,00	
32434	CIMETIDINA 300MG (150MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 120 AP/TEUTO G+ PMC: 2.81 Lote: 2659182 Qt: 240 Fab: 28/02/23 Val: 28/02/25	30049062	000	5102	AP	240	0,8800	211,20	211,20	25,34			12,00	
32967	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML CX C/ 200 AP FARMACE O+ PMC: 1.35 Lote: 24C8282C Qt: 600 Fab: 17/03/24 Val: 17/02/26	30039099	020	5102	AP	600	0,2347	140,82	82,14	9,86			12,00	
48301	HIOSPAN COMPOSTO 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML CT C/ 120 AP TEUTO S+ PMC: 4.63 Lote: 2842317 Qt: 480 Fab: 02/01/23 Val: 01/01/25	30049099	000	5102	AP	480	1,0649	511,15	511,15	92,01			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-D5BD402BEF20	30049069	500	5102	CP	50	0,0984	4,92	4,92	0,89			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 347462230
Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)
HORARIO DE RECEBIMENTO DEMERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H
PEDIDO DE COMPRA:PDC#347462230#BIONEXO
Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov:2368717
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: RS 150,67 Estadual: RS 122,45 Municipal: RS 0,00 Fonte: IBPT
(A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080326284086553928070001897510000102043

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 61.714

DATA DE VENCIMENTO 18/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 17/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.020,43

VALOR COBRADO 1.020,43

NR.AUTENTICACAO E.665.FEE.8AA.112.65B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regicoes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 Alzenberg, 1100 - Alvos Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc Est.: 635.487.579.110

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1
2-Entrada
No. 269832
Série 1



000458

Chave de Acesso
3524.0505.8476.3000.0110.5500.1000.2698.3210.0486.7635
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		Protocolo de autorização de uso 135241069328877	
Inscrição Estadual 635.487.579.110	Inscr. Estadual do subst. Tribut	CNPJ 05.847.630/0001-10	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		Data Emissão 21/05/2024	
Endereço RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS		Bairro / Distrito VILA WILLIAMS		Data de Entrada / Saída	
Município GARÇA		UF SP		Hora de Entrada / Saída	
Fone / Fax		Inscrição Estadual ISENTO			

FATURA/DUPPLICATA

269832-A 18/06/2024 1.042,70									
------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DADOS DO PEDIDO

Numero 421644	Empenho	Vendedor 1090	Boleto Bancario
------------------	---------	------------------	-----------------

DADOS BANCÁRIOS

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 1.042,70	Valor do ICMS 141,11	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 1.042,70
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 278,63
				Valor Total da Nota 1.042,70

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF 23.246.316/0001-63
Endereço ROD WASHINGTON LUIZ	Município RIO CLARO			UF SP	Inscrição Estadual 587.220.280.115
Quantidade / Volumes 8	Especie KM 172	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 27,270	Peso Líquido (Kg) 27,270
					Cubagem Total 0,102

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço RUA DR ORLANDO THIAGO SANTOS	Bairro / Distrito VILA WILLIAMS	CEP 17.400-000
Município GARÇA	UF SP	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cod	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SII	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Total	BC ICMS	Vlr ICMS	Vlr IPI	IPI	ICMS
1481	AGUA P/ INJECAO AMPOLA 10ML FARMACE Lote: 24C01271 28/02/2026 Fabr: 31/03/2024 Cod Fabr: 07610026 Reg MS: 1108500110066 EAN13 SEM GTIN Decr: 6 Trib. Acres. RS 35,51 Federal e 35,11 Estadual Fonte: JUPET	30049099	000	5102	AMP	1200,000	0,22000	264,00	264,00	31,68	0,00	0,00	12,00
859	ALGODAO HIDROFILO ROLO 500 GR NEVOA Lote: 0100223 03/04/2028 Fabr: 03/04/2023 Cod Fabr: 101 Reg MS: 80304960001 EAN13: 7898952148061 Decr: Trib. Acres. RS 21,39 Federal e 28,62 Estadual Fonte: JUPET	30059090	000	5102	RL	12,000	13,25000	159,00	159,00	28,62	0,00	0,00	18,00
58985	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO (G) HIPOLABOR Lote: 0986/22M 31/08/2024 Fabr: 21/09/2022 Cod Fabr: 58985 Reg MS: 1134302070032 EAN13 SEM GTIN Decr: 55 Trib. Acres. RS 1,64 Federal e 1,62 Estadual Fonte: JUPET	30049099	000	5102	CP	500,000	0,02440	12,20	12,20	1,46	0,00	0,00	12,00
57768	NITROPRUSSETO SODIO 25MG/ML AMPOLA 2ML NITROP HYPOFARMA Lote: 24010436 31/01/2026 Fabr: 28/01/2024 Cod Fabr: 41010241 Reg MS: 1038700120011 EAN13 SEM GTIN Decr: Trib. Acres. RS 13,11 Federal e 11,70 Estadual Fonte: JUPET	30039099	000	5102	AMP	5,000	19,50000	97,50	97,50	17,55	0,00	0,00	18,00
4107	ONDANSETRONA 8MG AMPOLA 4ML (G) HYPOFARMA Lote: 24030575 31/03/2026 Fabr: 15/03/2024 Cod Fabr: 41010259 Reg MS: 1038700580061 EAN13 SEM GTIN Decr: 55 Trib. Acres. RS 67,25 Federal e 60,00 Estadual Fonte: JUPET	30039079	000	5102	AMP	400,000	1,25000	500,00	500,00	60,00	0,00	0,00	12,00
556	SONDA RETAL NR 28 PGC UNIDADE MARK MED Lote: 16361 31/01/2025 Fabr: 18/01/2021 Cod Fabr: 00017108 Reg MS: 10207820019 EAN13: 7898430461361 Decr: Trib. Acres. RS 1,35 Federal e 1,33 Estadual Fonte: JUPET	90183929	000	5102	PC	10,000	1,00000	10,00	10,00	1,80	0,00	0,00	18,00

RECEBIMENTO SEGUNDA A SEXTA DAS 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
p18

Reservado ao Fisco

Pedido ref. ao PDC: 347462230 - TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
(MÉDIA COMPLEXIDADE)Decretos: 2- ALÍQUOTA DE ICMS 12% CONFORME § 7º DO ART. 54 do RICMS-SP/00 14 ICMS 12% CONF. ART 54
INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16 005/2015 (NR)

Obs Fiscal

Produtos farmaceuticos Para: 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almoxarifado

28 MAR 2024

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080154011009328940700009997510000104270

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 61.715

DATA DE VENCIMENTO 18/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 17/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.042,70

VALOR COBRADO 1.042,70

NR.AUTENTICACAO 1.0E0.5E3.53C.07F.552

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

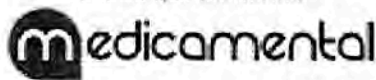
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

RUA XV DE NOVENBRO, 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. 000.073.718
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3324 0531 3782 8800 0409 5500 1000 0737 1861 4722 6496

000461

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

633240002397993 - 21/05/2024 16:48:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

21/05/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 - SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA ENTRADA

21/05/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA ENTRADA

17:48:00**FATURA / DUPLICATA**

Núm. 001
Venc. 18/06/2024
Valor R\$ 1.540,94

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.082,53	127,65	0,00	0,00	0,00	0,00	1.540,94
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS DESONERADO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62,50	1.540,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP 11B KM 2,2 - SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

18

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

36,510

PESO LÍQUIDO

36,510**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
34931	ALGODAO ORTOPEDICO N/EST 20 CM X 1 M C/12 POLAR FIX HOSP PMC: 1836.10 Lote: 16080224 Qt: 6 Val: 08/02/29	30051090	090	6108	PT	6	10,2200	61,32	61,32	7,36			12,00	
34930	ALGODAO ORTOPEDICO N/EST 15 CM X 1 M C/12 POLAR FIX HOSP PMC: 409.14 Lote: 15140324 Qt: 10 Val: 31/03/29	30051090	090	6108	PT	10	7,7980	77,98	77,98	9,36			12,00	
34960	ATADURA GESSADA N/EST 13F, 10 CM X 3M C/20 POLAR FIX HOSP Lote: 022024 Qt: 5 Val: 31/01/28	90211020	040	6108	CX	5	31,6540	158,27	0,00	0,00			0,00	
34962	ATADURA GESSADA N/EST 13F, 15 CM X 3M C/20 POLAR FIX HOSP Lote: 032024 Qt: 5 Val: 01/02/27	90211020	040	6108	CX	5	45,1800	225,90	0,00	0,00			0,00	

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte:

PEDIDO BIONEXO 347462230

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade)

HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

Orc 14722154 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 3/3 16 vols

PEDIDO DE COMPRA-PDC#347462230#BIONEXO

ATENDIMENTO: 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br

AFF: AUTORIZ/MS: 1.18507.0

AFF: AUTORIZ/MS: 1.18508.3

AFF: 1.18.507-0- AE 1.18.508-3

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 211,05 Estadual: R\$ 289,85 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

Valor Dispensado R\$ 62,50

(A) Venda para consumo final

(B) Isenção conforme Convenio ICMS no 126/2010

(D) Venda para consumo final.

Alíquota do Icms conforme Resolução do Senado Federal nro 13/2012.

Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e

SEI-040196-000077/2023.

Valor ICMS p'estado destino: R\$ 67,20

Valor FCP p'estado destino: R\$ 0,00

Valor ICMS p'estado origem: R\$ 0,00

Produtos sujeitos a alíquota zero de PIS-COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art10, inciso III e anexo III

ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

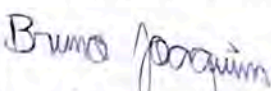
RESERVADO AO FISCO

CONTINGENCIA SVC-AN Entrada em contingência:

2024-05-21T16:48:00-03:00Justificativa: SEFAZ AUTORIZOU

EM CONTINGENCIA

000462

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA RUA XV DE NOVENBRO, 450 - GP 02 CENTRO - 27175-000 PIRAÍ - RJ Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.073.718 Série 001 Folha 2/2												
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		CHAVE DE ACESSO 3324 0531 3782 8800 0409 5500 1000 0737 1861 4722 6496		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 633240002397993 - 21/05/2024 16:48:00										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 11864252		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 819016879114		CNPJ / CPF 31.378.288/0004-09										
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
34963	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 20 CM X 4M C/20 POLAR FIX HOSP Lote: 032024 Qt: 1 Val: 01/02/28	90211020	040	6108	CX	1	74,2400	74,24	0,00	0,00			0,00	
34009	ESPARADRAPO C/CAPA ADPELE 10CM X 4,5M/MISSNER Lote: NSH07401 Qt: 48 Val: 30/04/26 FCT:993814FA-96AF-4396-9E18-2BDEF9B8D121	30051090	500	6108	UN	48	7,4681	358,47	358,47	43,02			12,00	
22522	LABCAINA 2% GELEIA EST C/100 BG 30GR/PHARLAB S+ Lote: 240979 Qt: 1 Val: 28/02/26	30049043	000	6108	CX	1	419,4400	419,44	419,44	50,33			12,00	
33995	PAPEL LENÇOL 50X50 NATURAL C/10/DESCARBOX Lote: 9086 Qt: 2 Val: 30/04/29	48030090	000	6108	CX	2	55,0300	110,06	110,06	13,21			12,00	
34512	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 7,5 SOLIDOR LABOR IMPORT Lote: 29023081 Qt: 10 Val: 31/08/28	90183929	200	6108	PC	10	2,8380	28,38	28,38	1,14			4,00	
33780	SONDA NASOGÁSTRICA 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 URETRAL EM PVC N.18 40CM/MEDSONDA Lote: 76011 Qt: 10 Val: 30/04/28	90183929	000	6108	UN	10	0,6800	6,80	6,80	0,82			12,00	
 Bruno Joaquim dos Santos 502.885.338-01 Auxiliar de Almoxarifado 23 MAIO 2024 MÉDIA COMPLEXIDADE														

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090313677300300272784174497510000154094

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 61.716

NOSSO NUMERO 31367730000272784

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 18/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 17/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.540,94

VALOR COBRADO 1.540,94

=====

NR.AUTENTICACAO D.8A1.7EF.4D5.AC5.77E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
VILA TIBERIO - 14050-110
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.018.886
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0544 6720 6200 0115 5500 1000 0188 8610 0201 3369

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

135241067920585 - 21/05/2024 15:27:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797833036116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPE

44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPE

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

21/05/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 070 -- SALA 6

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

FONE / FAX

1434075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 18/06/2024
Valor R\$ 6.598,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
6.598,00	791,76	0,00	0,00	0,00	0,00	6.598,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.598,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANIT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPE

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2,2 SP 110-33

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

32

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS
763	(733) SOL. FISIO. DE CLORETO DE SODIO CX/40 250ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH/EQUIPLEX O+ Lote: 2412600 Qt: 14 Val: 11/04/26 Lote: 2412602 Qt: 16 Val: 12/04/26 FCI:6A707300-2C6A-4137-A7BE-C5B85C1C4F8D	30049099	500	5102	CX	30	158,8000	4.764,00	4.764,00	571,68			12,00
416	CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA 1000 MG PO SOL INJ IV CX 100 FA BLAU/AM G+ Lote: 24030698 Qt: 4 Val: 28/02/26 FCI:EAAC6B9E-AB47-46DC-A0ED-C4F7B332CF05	30042059	500	5102	CX	4	364,0000	1.456,00	1.456,00	174,72			12,00
1483	CITRATO DE FENTANILA (S/ CONS) 50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP X 10 ML A1 HIPOLABOR/A1 G+ Lote: AS-005/24M Qt: 2 Val: 28/02/26 FCI:FCDSF78D-A76A-4DA2-A3B7-311807861C67	30049099	500	5102	CX	2	189,0000	378,00	378,00	45,36			12,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PEDIDO BIONEXO 347462230

CONTATO ANDERSON

Termo de Colaboração 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)

HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG: A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H

PEDIDO DE COMPRA: PDC#347462230#BIONEXO

Vendedor: 20-REGIANE CRISTINA LOPES MORAES Id Mov: 201257

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\$ 887,43 Estadual: R\$ 791,76 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.

Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017

ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

24 MAIO 2024

Bruno Joaquim dos Santos

502.885.338-01

Auxiliar de Almojarifado

Impresso em 21/05/2024 às 19:41:36

www.goweb.com

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399015711150000000212980101013697510000659800

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 61.717

DATA DE VENCIMENTO 18/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 17/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 6.598,00

VALOR COBRADO 6.598,00

NR.AUTENTICACAO F.BA8.E6E.D45.D9C.B4D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 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 CASSIA ADRIANA 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 (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 36,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ____%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ____/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 36,00
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 0,00
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 36,00

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 209.74268.62-8		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 CASSIAADRIANA 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 a ressalva que até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Pessoal para homologação."

em 18 de julho de 2024

Assinatura da Silva
479.980.083.40200-5
Diretor de RH

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00,41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: MARCELA TORRES FACHINI
CPF/CNPJ: 498.509.458-77
AGENCIA: 0141 CONTA: 80.132-1
DATA DO PAGAMENTO: 19/06/2024
VALOR: 36,00
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 4.695.216.E33.059.221

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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 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\$ 75,01	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\$ 75,01
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\$ 75,01

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 MARIAALICE 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 em até a presente data o (a) colaborador (a) não compareceu ao Departamento Sindical para homologação."

Garça, 18 de Junho de 2024

Ana Paula da Silv.
RG: 3A.979.384-
Assistente de RH

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.41
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:	19/06/2024
VALOR:	75,01
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.659.9DD.4C3.658.E36
-------------------	-----------------------

=====

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

RECIBEMOS DE CIRURGICA NEVES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO.
EMISSION: 21/05/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.378,00 DESTINATARIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06 VILA WILLIAMS GARCA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000472

NF-e

Nº. 000.019.688

Série 003

IDENTIFICACAO DO EMITENTE

CIRURGICA NEVES LTDA

RUA 24 DE DEZEMBRO, 1360
ALTO CAFEZAL - 17504-010
Marilia - SP Fone/Fax: 1434132483

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº. 000.019.688

Série 003

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0504 1820 0300 0144 5500 3000 0196 8818 2803 0573

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

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

135241068685763 - 21/05/2024 16:43:46

NATUREZA DA OPERACAO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRICAO ESTADUAL

438194872116

INSCRICAO MUNICIPAL

INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

04.182.003/0001-44

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL-AHBB

CNPJ - CPE

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSAO

21/05/2024

ENDERECO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 06

BAIRRO - DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAIDA/ENTRADA

21/05/2024

MUNICIPIO

GARCA

UF

SP

INSCRICAO ESTADUAL

HORA DA SAIDA/ENTRADA

16:43:23

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

18/06/2024

Valor

R\$ 1.378,00

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTACAO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.378,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.378,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL

O MESMO

FRETE

1-Por conta do Dest

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPE

ENDERECO

O MESMO

MUNICIPIO

O MESMO

UF

INSCRICAO ESTADUAL

SP

QUANTIDADE

1

ESPECIE

Vol./Caixas

MARCA

Diversos

NUMERACAO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRICAO DO PRODUTO - SERVICO	NCM/SH	OCSOSN	CEP	T/N	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
3986	SENSOR SPO2 SAMTRONIC REUTILIZAVEL ADULTO (5 PINOS) A1 LOTE 374 MV	90181980	0102	5102	UN	2,0000	689,0000	1.378,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Vr Aprox.Trib. IBPT/Empresometro 222D/33EAB0 ==> R\$ Fed:189,20 Est:183,27 Munic:0,00

Venda Presencial

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

TERMO DE COLABORACAO 003/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA

PEDIDO: 024707

VENDEDOR:

CONDICAO DE PAGTO: 28 DIAS

COBRANCA:

CLIENTE: 901 Email do

Destinatario: clsai@ahbb.org.br

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399121986340000003814067901018397510000137800

BENEFICIARIO:

CIRURGICA NEVES LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA NEVES LTDA

CNPJ: 04.182.003/0001-44

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA NEVES LTDA

CNPJ: 04.182.003/0001-44

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 61.801

DATA DE VENCIMENTO 18/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.378,00

VALOR COBRADO 1.378,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.3AE.6AF.1B8.9D2.726

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
274

Código de Verificação de Autenticidade
KUKWXG47L

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/05/2024 às 10:14:39

Chave de Acesso
2091437HXXNU23AHH5BSM1LUUO18D607

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 17/04/2024
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 61.088.167/0001-40	RG/Inscrição Estadual 001107889	Inscrição Municipal 000042460	Cadastro R G MOREIRA - EPP	Nome/Razão Social
Logradouro PRAÇA RUY BARBOSA, 53	Complemento	Bairro FERRAROPOLIS	CEP 17400-079	Cidade Garça-SP
Telefone	E-mail naturesseencia@naturesseencia.com			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	20 ml acido tricloroacetico	44,00	R\$ 44,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.07	Alíquota 3,3064%	Atividade Município 0000040000007	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
SERVIÇOS FARMACÊUTICOS.					
Valor Total dos Serviços R\$ 44,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 44,00	Total do ISS R\$ 1,45	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\$ 44,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$5,92 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,73%) R\$1,20 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.41
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: 13.002.210-8

FAVORECIDO: R G MOREIRA

CPF/CNPJ: 61.088.167/0001-40

VALOR: R\$ 44.00

DEBITO EM: 18/06/2024

DOCUMENTO: 061802

AUTENTICACAO SISBB: 9.611.186,E70.5C7,E7A

RECEBEMOS DE BRANCO e SARAUZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMIÇÃO: 31/05/2024 VALOR TOTAL: R\$ 3.122,19 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - RUA DR. ORLANDO
THIAGO DOS SANTOS, 70 WILLIAMS GARCA-SP

NF-e

Nº. 000.000.818
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

DANFEDocumento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.818
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0567 5042 1700 0100 5500 1000 0008 1810 1655 6322

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

135241146486864 - 31/05/2024 13:58:55

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

31/05/2024

ENDEREÇO

RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

31/05/2024

MUNICÍPIO

GARCA

UF

FONE / FAX

34075066

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

13:56:06

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	3.122,19
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	3.122,19

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
19	FILE DE FRANGO	19023000	0/102	5102	KG	36,0000	18,0000	648,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	PATINHO	19023000	0/102	5102	KG	14,0000	33,0000	462,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	MIOLO DE PALETA	19023000	0/102	5102	KG	15,0000	31,9000	478,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
257	CALABRESA	19023000	0/102	5102	KG	1,0000	26,0000	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	ACEM E MUSCULO	19023000	0/102	5102	KG	38,0000	28,0000	1.064,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39	PERNIL SUINO	19023000	0/102	5102	KG	10,0000	18,5000	185,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38	BISTECA SUINO	19023000	0/102	5102	KG	3,0000	19,9000	59,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	SOBRECOXA	19023000	0/102	5102	KG	5,6920	13,9986	79,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	COXINHA DA ASA	19023000	0/102	5102	KG	1,6800	15,0000	25,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	COXA SOBRECOXA	19023000	0/102	5102	KG	6,3450	9,9023	62,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
693	COXA E SOBRE DES.	19023000	0/102	5102	KG	1,7380	17,9977	31,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

17 JUN. 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

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

000477

19/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:35:52
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	19/06/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.009.913
VALOR TOTAL	3.122,19

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BRANCO E SARAUZA LTDA ME
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 9.913-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	E.91F,024.973.853.D3F
------------------	-----------------------

000478

RECEBEMOS DE WELINTON GONCALVES MOREIRA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.898	
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 000.001.898 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3524 0623 0382 2300 0143 5500 1000 0018 9810 6080 7007 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 135241187905764 - 05/06/2024 16:53
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTADO 315051550113	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315051550113		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 05/06/2024
ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 -	BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS	CEP 17400-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 05/06/2024
MUNICÍPIO Garça	FONE/FAX	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 16:00

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 1.186,48
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.186,48

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	78,2000	12,0000	938,40					
30	MORTADELA	21069090	0400	5102	KG	8,8600	28,0000	248,08					

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

17 JUN. 2024

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 - ITAPG - ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

000479

19/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:35:52
306203062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/06/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.084.600
VALOR TOTAL	1.186,48

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	E.A80.1BB.1B2.9DE.0E2
------------------	-----------------------

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GARÇA
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS 25
WILLIAMS
17400-000 GARÇA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 368913119 Série C
Data de Emissão: 12/06/2024
Data de Apresentação: 13/06/2024
Pág: 01 de 01
Conta Contrato N° 310126623607
Leitura Próximo Mês: 12/07/2024

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
07	GARBU031-00000166	216616301	60004424	F2C1.11A0.18FF.8CFF.367F.2AA2.567F.4669

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
R DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 25
WILLIAMS
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	JUN/2024	20/06/2024	427,79

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 0,76%	COFINS 3,50%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
115	Nº 914702035424												
0605	Consumo Uso Sistema (kWh)-TUSD	JUN/24	410,000	kWh	0,47687805	195,52	195,52	18,00	35,19	160,33	1,22	5,61	Verde
0601	Consumo - TE	JUN/24	410,000	kWh	0,41775610	171,28	171,28	18,00	30,63	140,45	1,07	4,92	21 Dias
	Total Distribuidora					366,80							Verde
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												12 Dias
0607	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JUN/24				60,99							

Total Consolidado

427,79 366,80 66,02 300,78 2,29 10,53

HISTÓRICO DE CONSUMO			kWh Dias		TARIFA ANEEL			EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS						
2024 JUN		410	33	Consumo	TUSD	TE	Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura
MAI		465	29	Consumo kWh	0.37439000	0.32706600	216616301	Ativa	12/06/2024	10/05/2024	Multipl.	[kWh]	[%]	Próximo Mês
ABR		495	29						22921	22511	1,00	410		12/07/2024
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		288	30											
JUN		316	32											

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNÉCIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpf.com.br

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\$ 2,11 TE R\$ 1,67
Custeio de iluminação pública: alterado valor de arrecadação
conforme Lei Municipal 00003629 de 30.12.2002, com fundamento no
Art. 149 A, parágrafo único, da Constituição Federal do
Brasil

AVISO IMPORTANTE



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 368913119 Série C

CódDebAut-Banco
310126623607

Total a Pagar (R\$)
427,79

Data de Vencimento
20/06/2024

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 - WILLIAMS
RUA SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA 27 - CENTRO
RUA CARLOS FERRARI 22 - CENTRO

836200000047 277900403092 236100434034 101266236070



Autenticação Mecânica

MÉDIA COMPLEXIDADE

CPFL Paulista
Matheus Silva Mufalo
RG: 37.468.476-5

000481

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.41
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	83620000004-7	27790040309-2
	23610043403-4	10126623607-0
Data do pagamento		19/06/2024
Valor em Dinheiro		427,79
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		427,79

DOCUMENTO: 061901
AUTENTICACAO SISBB: D.0BE.9E7.0A2.2D3.B62

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO 391
WILLIANS
17402-062 GARCA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 368908623 Série C
Data de Emissão: 12/06/2024
Data de Apresentação: 13/06/2024
Pág: 01 de 01
Conta Contrato N° 310096475834
Leitura Próximo Mês: 12/07/2024

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
07	GARBU031-00000160	304927678	714265198	C08C.55C3.F50F.02C6.F2B7.8EEB.45FD.FF9C

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

ASSOCIAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL
R BRIG MACHADO, 391
WILLIANS
17402-062 GARCA - SP

CNPJ: 45.349.461/0009-60
INSC EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	714265198	INSTALAÇÃO 41016211	JUN/2024	20/06/2024	499,37

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 0,76%	COFINS 3,50%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
115	Nº 900454613621												
0605	Consumo Uso Sistema (KWh) - TUSD	JUN/24	490.000	KWh	0,47689706	233,68	233,68	18,00	42,06	191,62	1,46	6,71	Verde
0601	Consumo - TE	JUN/24	490.000	KWh	0,41775511	204,70	204,70	18,00	36,85	167,85	1,28	5,87	21 Dias
	Total Distribuidora					438,38							Verde
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												12 Dias
0607	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JUN/24				60,99							

Total Consolidado

499,37 438,38 78,91 359,47 2,74 12,58

HISTÓRICO DE CONSUMO	kWh Dias	TARIFA ANEEL	EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS
2024 JUN	490 33	Consumo TUSD TE	Nº Energia Leitura Leitura Fator ConsumoTaxa de Perda Leitura
MAI	530 29	Consumo kWh 0,37439000 0,37796203	304927678 Ativa 9352 9303 10,00 490 12/06/2024 10/05/2024 12/07/2024
ABR	440 29		
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		

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\$ 2,52 TE R\$ 2,00
Custeio de iluminação pública: alterado valor de arrecadação
conforme Lei Municipal 00003629 de 30.12.2002, com fundamento no
Art. 149 A, parágrafo único, da Constituição Federal do
Brasil.

AVISO IMPORTANTE



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 368908623 Série C

CódDébAut-Banco
310096475834

Total a Pagar (R\$)
499,37

Data de Vencimento
20/06/2024

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

MACROCONTABIL - BRANDAO
FARMA JU
MECANOGRAFA

RUA 15 DE NOVEMBRO 69 - WILLIANS
RUA SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA 27 - CENTRO
RUA BARAO DO RIO BRANCO 27 - CENTRO

836100000048 993700403419 133968455039 100964758344



Autenticação Mecânica

MÉDIA COMPLETA

Matheus Silva Mufalo
RG: 37.468.476-5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00,41
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 83610000004-8 99370040341-9
13396845503-9 10096475834-4
Data do pagamento 19/06/2024
Valor em Dinheiro 499,37
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 499,37

DOCUMENTO: 061902
AUTENTICACAO SISBB: 9.ABB.5E4.F4C.FEA.DFA

Recebemos de NITROPEC NITR.LIQ. E INS. ART. LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - VILA WILLIANS - GARÇA - SP.
Emissão: 20/05/2024 Valor Total: R\$ 475,00

NF-e

Nº 000.073.369

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NITROPEC NITR.LIQ. E INS. ART. LTDA**

AV LABIENO COSTA MACHADO, 2280
PARQUE SANTA MARIA - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-1065 CEP: 17400-000

nitropecgarca1@gmail.com

DANFEDocumento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.073.369

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0562 0427 7500 0187 5500 1000 0733 6910 0073 3492

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241054288504 20/05/24 10:01:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315016860117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

62.042.775/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 20/05/2024
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70			BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIANS		DATA DA SAÍDA 20/05/2024
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP	TELEFONE / FAX (14)3407-5066	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	19/06/2024
Valor R\$	475,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		475,00	
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	
								475,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL JOSE APARECIDO DA SILVA			FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 798.432.048-91
ENDEREÇO			MUNICÍPIO GARÇA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 12,134	PESO LÍQUIDO 12,134		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
101	NITROGENIO (ONU 1977 NIT. LIQ.REFR.2.2) Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$63,89 Estadual (18,00%) R\$85,50 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	28043000	0102	5102	M3	10,46	45,4111	0,00	475,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090280206800300019674175697520000047500

BENEFICIARIO:

NITROPEC NITROGENIO LIQUIDO E

NOME FANTASIA:

NITROPEC NITROGENIO LIQUIDO E INSEM

CNPJ: 62.042.775/0001-87

PAGADOR:

AHBB-ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 61.903

NOSSO NUMERO 28020680000019674

CONVENIO 02802068

DATA DE VENCIMENTO 19/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 475,00

VALOR COBRADO 475,00

NR.AUTENTICACAO 3.150.7F6.792.56A.812

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



ACACIO VIASSELI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.029.974
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0512 7443 5900 0152 5500 1000 0299 7410 0029 9430

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

135241143187707 31/05/2024 08:57:33

CNPJ

12.744.359/0001-52

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

3782 - AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

31/05/2024

ENDEREÇO

RUA: DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 14-997491508-matheus

BAIRRO / DISTRITO

WILLAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

31/05/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)98178-2520

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 20/06/2024
Valor R\$ 803,46

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	803,46
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	803,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PRÓPRIO		2 - TERCEIROS					
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 %
FM013	ADESIVO INSTANTANEO ULTRA RAPIDO 20G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,32 Estadual (18,00%) R\$1,76 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	35061010	0500	5405	PC	1,00	9,79	0,00	9,79	0,00	0,00	0,00	0,00
TPJ/AS*BRI	ASTRA ASSENTO SOFT BRANCO Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$7,42 Estadual (18,00%) R\$9,93 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39222000	0500	5405	UN	1,00	55,1392	0,00	55,14	0,00	0,00	0,00	0,00
1225-03001	CENSI ACIONADOR VALVULA HYDRA LUXO/MASTER REF 1225 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,54%) R\$6,31 Estadual (18,00%) R\$7,81 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84819010	5500	5405	UN	1,00	43,4048	0,00	43,40	0,00	0,00	0,00	0,00
340204-41	CENSI MECANISMO COPLETO UNIVERSAL C/ACIONADOR Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$25,90 Estadual (18,00%) R\$34,67 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818019	0500	5405	PC	1,00	192,5852	0,00	192,59	0,00	0,00	0,00	0,00
9459-1	CENSI MECANISMO SAIDA CX ACOP C/ ACIONADOR REF 9459 Val. Aprox. Tributos: Federal (17,34%) R\$14,49 Estadual (18,00%) R\$15,05 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818019	1500	5405	UN	1,00	83,59	0,00	83,59	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OP. PELO SIMPLES NACIONAL.
2: NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI.
3: Cred. ICMS: 10,04 BC ICMS: 803,46 Aliq ICMS: 1,25%
4: TERMO DE FOMENTO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA
5: (REFERENTE AO CONVENIO MEDIA
6: COMPLEXIDADE)

RESERVADO AO FISCO

Matheus Silva Mufalo,
RG: 37.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 31/05/2024 08:54:37

FRG Informática



ACACIO VIASSELLI - ME

RUA CEL. JOAQUIM PIZA, 533
CENTRO - GARÇA - SP
Fone: (14)3471-4146 CEP: 17400-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.029.974
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0512 7443 5900 0152 5500 1000 0299 7410 0029 9430

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

135241143187707 31/05/2024 08:57:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

315.028.655.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.744.359/0001-52

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
1046-01001	CENSI REPARO VALVULA HYDRA LUXO/MASTER REF1046 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,54%) R\$7,11 Estadual (18,00%) R\$8,81 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84819010	5500	5405	UN	1,00	48,92	0,00	48,92	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7291	DURIN ENGATE FLEXIVEL 60CM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$5,03 Estadual (18,00%) R\$6,74 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	3,00	12,4758	0,00	37,43	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
05010002	FORTLEV FILTRO D'ÁGUA Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$23,88 Estadual (13,30%) R\$23,62 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84212100	0500	5405	UN	1,00	177,568	0,00	177,57	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
10130257	FORTLEV JOELHO 90 SOLD 25MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,23 Estadual (18,00%) R\$0,31 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	2,00	0,85	0,00	1,70	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
10302533	FORTLEV JOELHO AZUL BUCHA LATAO 25MM X 3/4 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1,15 Estadual (18,00%) R\$1,54 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	8,5645	0,00	8,56	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
10200347	FORTLEV NIPEL ROSCAVEL 3/4 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,24 Estadual (18,00%) R\$0,32 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	UN	1,00	1,7676	0,00	1,77	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
10250207	FORTLEV TE SOLD 20MM Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,16 Estadual (18,00%) R\$0,21 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	1,18	0,00	1,18	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1437PG	ILUMI PINO CHATO C/ PRENSA CABO 2P 10A 250V Val. Aprox. Tributos: Federal (17,98%) R\$8,97 Estadual (18,00%) R\$8,98 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	85369090	0500	5405	PO	10,00	4,99	0,00	49,90	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
00000000000001	KRONA BUCHA RED ROSC 3/4X1/2 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$0,21 Estadual (18,00%) R\$0,28 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	39174090	0500	5405	PC	1,00	1,5833	0,00	1,58	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1529	LG ACABAMENTO 3814 P/ REGISTRO - C-31 - 3/4" Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$4,38 Estadual (18,00%) R\$5,87 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	84818011	0500	5405	UN	1,00	32,60	0,00	32,60	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0135100	PARAFUSO CHIPBOARD 4.0 X 40 Val. Aprox. Tributos: Federal (14,78%) R\$1,60 Estadual (18,00%) R\$1,94 Municipal (0,00%) R\$0,00	73181200	0500	5405	PC	60,00	0,18	0,00	10,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
3662	PULVITEC SILICONE ACETICO 250G Val. Aprox. Tributos: Federal (13,73%) R\$3,17 Estadual (18,00%) R\$4,15 Municipal (0,00%) R\$0,00	32141010	0500	5405	PC	1,00	23,079	0,00	23,08	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
0164732	SELANTE PU 400G CZ/BR/PT Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3,21 Estadual (18,00%) R\$4,29 Municipal (0,00%) R\$0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br	35069190	0500	5405	UN	1,00	23,856	0,00	23,86	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

Matheus Silva Mufalo,
RG: 37.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

Carta de Correção

000488

AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

Prezado(s) Senhor(es)

Ref. Conferência de Documento Fiscal e Comunicação de Incorreções.

N/Nota Fiscal Nr. 029974 Série 1 de 31/05/2024

Chave de Acesso: 35240512744359000152550010000299741000299430

Protocolo: 135241267073713

Data e Hora: 14/06/2024 13:54:29

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe que a Nota Fiscal Eletrônica em referência contém a (s) irregularidade (s) que abaixo apontamos, e que solicitamos as devidas providências.

Correção

OBS TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MEDIA COMPLEXIDADE)

Para evitar qualquer razão fiscal, solicitamos acusar (em) o recebimento desta, na cópia que acompanha, devendo a via de V.S.a (s) ficar arquivada juntamente com a Nota Fiscal Eletrônica em questão.

Sem outro motivo para o momento, subscrevemo-nos,

Recebi (emos)

Local e Data

Atenciosamente

Carimbo e Assinatura

Carimbo e Assinatura

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860146865270400026160010697530000080346

BENEFICIARIO:

ACACIO VIASSELI

NOME FANTASIA:

ACACIO VIASSELI

CNPJ: 12.744.359/0001-52

BENEFICIARIO FINAL:

ACACIO VIASSELI

CNPJ: 12.744.359/0001-52

PAGADOR:

AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 61.904

DATA DE VENCIMENTO 20/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 803,46

VALOR COBRADO 803,46

=====

NR.AUTENTICACAO 2.9F0.FEB.3EF.FAA.469

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.



CHAVE DE ACESSO

3524 0502 5208 2900 0493 5500 1000 0036 6715 7566 2986

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241069008961 21/05/2024 17:16:27	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 127678996118	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.520.829/0004-93	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 21-05-2024	
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		5355		DATA DA ENTRADA/SAÍDA	
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS N. 70 , SALA 6		BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17.400-000	
MUNICÍPIO Garça		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FONE/FAX +55 (14) 3532-5198		HORA DA SAÍDA			

FATURA/DUPLICATA	
Dup: 1, Venc: 20/06/2024, Valor: R\$ 3.516,00	

CÁLCULO DE ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
3.516,00		421,92		0,00		0,00		0,00		3.516,00	
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		3.516,00	

TRANSPORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA		INSTRUMENTO DE COTA 0 - Emitente		CÓDIGO ANTT XYZ		PLACA DO VEÍCULO XYZ		UF SP		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 28,00		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO 445,7410 Kg		PESO LÍQUIDO 428,0050 Kg			

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	EST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
9539	CETOPROFENO INJETAVEL IM 50MG/ML 2ML (G)	30049029	500	5102	AP	500	1,2000	0,00	0,00	600,00	600,00	72,00	0,00	12,00 0,00
Marca:HIPOLABOR 1134301950020 7898470683594 Lote: BG-037/23 D.Fab: 11/23 D.Val: 10/25 Val. aprox. tributos: R\$80.70 (13.45% Fed Nac) R\$72.00 (12.00% Est)														
14241	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML BOLSA SIST. FECHADO	30049099	000	5102	BS	345	7,2000	0,00	0,00	2.484,00	2.484,00	298,08	0,00	12,00 0,00
Marca:EUROFARMA 1004310470062 7898919447633 Lote: 912501 D.Fab: 04/24 D.Val: 04/26 Val. aprox. tributos: R\$334.10 (13.45% Fed Nac) R\$298.08 (12.00% Est)														
14241	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML BOLSA SIST. FECHADO	30049099	000	5102	BS	60	7,2000	0,00	0,00	432,00	432,00	51,84	0,00	12,00 0,00
Marca:EUROFARMA 1004310470062 7898919447633 Lote: 911829 D.Fab: 04/24 D.Val: 04/26 Val. aprox. tributos: R\$58.10 (13.45% Fed Nac) R\$51.84 (12.00% Est)														

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

20 MAIO 2024

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	RESERVADO AO FISCO
DOCA 36 OC: 443566	
CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR CONTA PARA DEPÓSITO: B.BRASIL AG.: 5112-5 C/C 7468-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPÓSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR RICHMS-SP/2000, LIVRO I, TÍTULO III, CAPÍTULO II, SEÇÃO II, ARTIGO 54, INCISO XV, XVII, XIX. ID 347462230.1 VENDA DIRETA. TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023, ORGAO PREF. MUN. DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE). DADOS ENTREGA - Nome: AHBH CNPJ: 45349461000960 Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 Complemento: SALA 6 Bairro: VILA WILLIAMS Cidade: Garça-SP CEP: 17400000 Total aproximado de tributos da nota: R\$472.90 (13.45% Fed Nac) R\$421.92 (12.00% Est) Fonte tributária: IBPT	

000491

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124467792620217506129131006397530000351600

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 61.905

DATA DE VENCIMENTO 20/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.516,00

VALOR COBRADO 3.516,00

NR.AUTENTICACAO D.D67.449.357.AC4.9F5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090295226000400007550171897520000108000

BENEFICIARIO:

TETRA FARM INDUSTRIA E COMERCI

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 61.906

NOSSO NUMERO 29522600000007550

CONVENIO 02952260

DATA DE VENCIMENTO 19/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.080,00

VALOR COBRADO 1.080,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.744.86A.B94.BC2.899

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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



Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.413.995
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4124 0500 3392 4600 0192 5500 1000 4139 9511 0930 0790

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSCRIÇÃO DO SUBST TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240149498789 21/05/2024 16:52:50

CMF

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RUA/SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF/NE/Inscricao

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

21/05/2024

FAVOR À

RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

MUNICÍPIO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

DDI

20/06/24

R\$ 761,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS

761,60

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

244,39

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

761,60

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO SEGUNDO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

761,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RUA/SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANIT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF 00.428.307/0013-21

FAVOR À

RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924

MUNICÍPIO

CAMBE

UF

PR 907.25478-00

QUANTIDADE

2

FISP/ETI

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

23,000

PESO LÍQUIDO

23,000

DADOS DO PRODUTO/Serviço

CÓDIGO

NÚMERO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/Serviço

NCM/SH

CST

CFOP

UNID

QUANT

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

BC ICMS

VALOR ICMS

ALÍQ ICMS

VALOR APROX TRIBUTOS

25272

COLETOR DE URINA SIST.FECH 2000ML COD-6280 UN
MEDIX cProdANVISA=0080495510024 PMC=0,00
Lote=230520 Qtd=100 Fab=01/05/2023 Val=01/04/2028
Cod Barras (cEan): 7898652370717

39269030

700

6108

UN

100

3,236

323,60

323,60

38,83

12

103,84

26653

MASCARA DESC TRIPLA C/ELASTICO C/CLIPES BRANCA
COD-6500 PCT.C/50UN MEDIX
cProdANVISA=0080495519035 PMC=0,00
Lote=BSA006/24 FMW-BG Qtd=100 Fab=30/01/2024
Val=30/01/2029
Cod Barras (cEan): 7898652373183

63079010

200

6108

PCT

100

4,380

438,00

438,00

17,52

4

140,55

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

04 JUN, 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO
ACEITAS NO PRAZO DE
24HRS. APÓS A ENTREGA

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

CÁLCULO DO ISSQN

NÚMERO DO ISSQN

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

VALORES DE ICMS EMITENTES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$80,74.

INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO

RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE

PED: 950568 Vendedor: CAMILA POLONIO

Sep: GUILHERME Conf: WILLIAN

347462230 - Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)

ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017

Val aprox dos tributos R\$ 244,39 (32,09%) Fonte:IBPT

PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO

6426/2008: Produtos(25272) -

Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional

87/2015, Valor ICMS para UF destino: R\$ 80,74. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor

RESERVADO AO FISCO

Huemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:21/05/2024,Valor
Total: R\$761,60. Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL RUA ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 - VILA WILLIAMS -
GARÇA-SP

ASSINATURA DO EMITENTE

ASSINATURA E ASSINATURA DO RECEBENTE

NF-e

Nº 000.413.995

SÉRIE: 1

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400208840173197530000076160

BENEFICIARIO:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL

NOME FANTASIA:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP

CNPJ: 00.339.246/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 61.907

NOSSO NUMERO 20902280000208840

CONVENIO 02090228

DATA DE VENCIMENTO 20/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 761,60

VALOR COBRADO 761,60

NR.AUTENTICACAO 6.FE7.C66.95E.BC4.EF8

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ALFALAGOS LTDA
AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL
37135-516 Alfenas - MG
Fone: (35)3701-0450

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 356.647
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3124.0505.1945.0200.0114.5500.1000.3566.4711.2253.3982

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

131245973791821 - 21/05/2024 18:35:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

016.189.241.0050

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813015151117

CNPJ

05.194.502/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

21/05/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

21/05/2024

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(14)3407-5066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

18:35:15

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS

356647/1 - 20/06/24 - 3258,29

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.258,29

VALOR DO ICMS

390,99

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.258,29

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.258,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

36

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

416,0338

PESO LÍQUIDO

416,0338

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT. PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6130 44219900	ABAIXADOR DE LINGUA Lote: 062 - 30/10/2028 Qtde: 700.00 Lista: DESCARTÁVEIS Número da FCI:	000 6108	Uni	700,0000	0,0435	0,0000 0,0000%	30,45	30,45	3,65 0,00	0,00	12,00	0,00
40074 30049069	(+) OMEPRAZOL 20MG CPS Lote: 122368 - 30/12/2024 Qtde: 28.00 Número da FCI: / CEST: 13.003.00	000 6108	Cpr	28,0000	0,0200	0,0000 0,0000%	0,56	0,56	0,07 0,00	0,00	12,00	0,00
35224 30049099	(+) SOL FIS CLORETO SODIO 0,9% 500ML SIST FEC Lote: 144624 - 30/05/2026 Qtde: 700.00 Número da FCI: / CEST: 13.003.00	000 6108	BOL	700,0000	4,6104	0,0000 0,0000%	3.227,28	3.227,28	387,27 0,00	0,00	12,00	0,00

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

04 JUN. 2024

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 347462230 -
Termo de Colaboração 03/2023 Orgão Prefeitura Municipal de Garça (Média Complexidade) /
Pedidos de Venda utilizados: 12253143 / IE DIFAL: 813015151117 / EMENDA
CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Cálculo ICMS destino: R\$ 31,01/ ICMS Destino: R\$ 1,86
(100% em 2019) / Tributo aproximado R\$: 438,24 Federal R\$: 227,61 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090281663800700245029178397530000325829
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	61.908
NOSSO NUMERO	28166380000245029
CONVENIO	02816638
DATA DE VENCIMENTO	20/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	19/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.258,29
VALOR COBRADO	3.258,29

=====

NR.AUTENTICACAO 4.610.A1D.FEE.791.F70

=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
AV. MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400
Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAÍ/SP
Fone: 4734738845

DANTE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000017115
SÉRIE 3
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0509 9443 7100 0368 5500 3000 0171 1513 0875 7914

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

000498

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241069491193 21/05/2024 18 18.30-03.00

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 21/05/2024			
ENDEREÇO R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70, SL6			BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000		DATA ENTRADA/SAÍDA 21/05/2024		
MUNICÍPIO GARÇA		FONE/FAX 1434075066		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA 18:17:00	
FATURA									
001									
20/06/2024									
3 811,38									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 3.811,38		VALOR DO ICMS 657,94		BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.811,38	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA 3.811,38	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEICULO		UF	CNPJ/CPF 12.270.745/0004-00	
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO II		MUNICÍPIO SUMARE		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114		
QUANTIDADE 11	ESPECIE CX	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 55,275	PESO LÍQUIDO 47,512	

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
M11111	CEFAZOLINA SÓDICA 1G - GEN-PO SOL I NJ IM/IV-50FA-INSTITUTO BIOCIMICO- ANT LOTE 010065 - Val 31/12/2025 Resoluç ão do Senado Federal nº 13/12, Nume ro da FCI 10123888-3C88-4B3A-B027-5 8B1C1931AB0, Fab 03/01/2024	30042059	500	5102	CX	1.0000	209,5000	209,50	209,50	25,14	0,00	12,00%	0,00%
MU1097	ANIFLENNID 1MG/ML - CETOPROFENO-SOL INFUS IV-IBOL 100ML-HALEX ISTAR (UV 60) LOTE 0000188093 - Val 13/02/2026, F ab 13/02/2024	30049099	000	5102	BO	300.0000	6,0900	1.827,00	1.827,00	328,86	0,00	18,00%	0,00%
M11603	DRAMIN B6 DL 3MG/ML + 5MG/ML + 100MG/ML + 100MG/ML - DIMEN + PIRID + GLIC + ERUT-S OL INJ EV-100 AMP 10ML-TAKEDA LOTE 12571745 - Val 29/07/2025, Fab 29/08/2023	30045090	200	5102	CX	1.0000	829,0000	829,00	829,00	149,22	0,00	18,00%	11,00%
M11395	MIDAZOLAM 5MG/ML (B1) - GEN-SOL INJ IM/IV/RETAL-50AMP 10ML-TEUTO	30049069	000	5102	CX	2.0000	129,5000	259,00	259,00	31,08	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
----------------------------	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL
qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 135241069491193
Pedido 020177 | ID 347462230 | Termo de Colaboração 03/2023 Órgão Prefeitura
Municipal de Garça Média Complexidade ALIQ 12% EM SP CFME ITEM 24 DO § 1º, ART
34, LEI 6374/89

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

28 MAIO 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

		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 1-SAIDA N. 000017115 SÉRIE 3 FOLHA 02/02		 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3524 0509 9443 7100 0368 5500 3000 0171 1513 0875 7914 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 135241069491193 21/05/2024 18.18.30-03.00									
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
	LOTE 68470349 - Val 18/02/2027, Fab 19/02/2024												
C0400	SONDA URETRAL 14FR - PACOTE COM 50U N-MEDIX BRASIL LOTE 23715 - Val 30/10/2028, Fab 30/11/2023	90183929	200	5102	PT	2,0000	27,5000	55,00	55,00	9,90	0,00	18,00%	0,00%
M10634	ANDROCORTIL 100MG - SUCC SOD HDROCLORTISONA-PO LIO SOL INJ IM/IV-50FA-TEUTO LOTE 2595733 - Val 08/02/2026, Fab 09/02/2024	30043210	000	5102	CX	4,0000	142,2500	569,00	569,00	102,42	0,00	18,00%	0,00%
C0520	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADO 2 V1 AS 16FR - 10UN-BALAO 30ML-LARANJA-D-ESCARPACK LOTE 2SFAAA006H - Val 31/01/2028, Fab 01/02/2023	90183921	700	5102	PT	3,0000	20,9600	62,88	62,88	11,32	0,00	18,00%	0,00%

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399008219610000000714065101017797530000381138

BENEFICIARIO:

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN

NOME FANTASIA:

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS L

CNPJ: 09.944.371/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS L

CNPJ: 09.944.371/0001-04

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 61.909

DATA DE VENCIMENTO 20/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.811,38

VALOR COBRADO 3.811,38

NR.AUTENTICACAO C.6DD.2F2.A24.468.317

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000501

Identificação do emitente


MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ROD RSC 287
Nº: — KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000
DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
**0 - ENTRADA
1 - SAÍDA**
1
Nº: 576566
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
4324 0594 3894 0000 0184 5500 1000 5765 6610 0175 3535
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240010348282 21/05/2024 16:55:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560029886
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
821013386110
CNPJ
94.389.400/0001-84
DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60
DATA DA EMISSÃO
21/05/2024
ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70
BAIRRO
WILLIAMS
CEP
17400-000
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO
GARÇA
FONE/FAX
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA ENTRADA/SAÍDA
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ/CPF
45.349.461/0009-60
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, Nº:70
BAIRRO
WILLIAMS
CEP
17400-000
MUNICÍPIO
3516705 - GARÇA
UF
SP
FONE/FAX
FATURA/DUPLICATA
FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento a prazo
NÚMERO DA FATURA
576566
VALOR ORIGINAL
4.116,35
VALOR DE DESCONTO
VALOR LÍQUIDO
0,0
4.116,35
NÚMERO ORDEM
001
VENCIMENTO
20/06/2024
VALOR
4.116,35
NÚMERO ORDEM
001
VENCIMENTO
20/06/2024
VALOR
4.116,35
NÚMERO ORDEM
001
VENCIMENTO
20/06/2024
VALOR
4.116,35
CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
4.116,35
VALOR DO ICMS
364,82
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00
VALOR DO ICMS ST
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.116,35
VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTO
0,00
OUTRAS DESPESAS
0,00
VALOR TOTAL DO IPI
0,00
VALOR TOTAL DA NOTA
4.116,35
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME/RAZÃO SOCIAL
1- EXPRESSO SAO MIGUEL S/A
FRETE POR CONTA
0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ/CPF
00.428.307/0002-79
ENDEREÇO
AV PELOTAS, 309
MUNICÍPIO
SAO LEOPOLDO
UF
RS
INSCRIÇÃO ESTADUAL
1240256016
QUANTIDADE
6
ESPÉCIE
MARCA
NÚMERO
PESO BRUTO
24,436
PESO LÍQUIDO
24,436
DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	VALOR ICMS IPI	ALÍQUOTAS
10600	CATETER INTRAVENOSO 24G POLYMED - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 110763F QTD: 700,000 VALID: 31/07/2028 FABRICAÇÃO: 31/07/2023	90183926	200	6108	UN	700,000	0,7911	553,77	0,00	553,77	22,15	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
1631	MICROPORE 25MM X 10M C/CAPA PROCITEX CREMER - Trib aprox. neste item R\$: 14,74 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 5055351L QTD: 156,000 VALID: 31/12/2025 FABRICAÇÃO: 01/12/2023	30051030	000	6108	RL	156,000	2,2500	351,00	0,00	351,00	42,12	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1962	BROMETO IPRATROPIO 20ML SEMB GENERICO HIPOLABOOR FRASCO - Trib aprox. neste item R\$: 0,87 Fed e 0,46 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1134301620020 LOTE: 1169/23 QTD: 5,000 VALID: 30/06/2025 FABRICAÇÃO: 27/07/2023	30044990	500	6108	FR	5,000	1,3000	6,50	0,00	6,50	0,78	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 312223 Representante: DAIANA GONCALVES DA COSTA, Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que por ventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario, Art. 165 do CTN, Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de aliquota para o Estado conforme EC 87/2015 P/ I.E.: 821.013.386.110 Recolhimento de Diferencial de aliquotas para o Estado P/ I.E.: 821.013.386.110 ALIQUOTA INTERNA DE GENERICOS DO DESTINO 121 CFE, ART 54 INCISO XIX DO RICMS - 5pp Termo de Colaboração 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) OC 317462230 Trib aprox. nesta venda R\$: 426,87 Fed e 133,64 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFPe st: R\$249,00

RESERVADO AO FISCO
AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.
RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
DATA DE RECEBIMENTO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
NF-e
Nº: 576566
SÉRIE: 1
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL



Prefeitura Municipal de Urupês

Pref. Mun. de Urupês

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

33

Código de Verificação de Autenticidade

ZW7UF4RLA

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/06/2024 às 09:21:06

Chave de Acesso

212886PQ10Z8KJD8QXXJH06NYZ8RMOWJ

Para certificação da autenticidade acesse
<http://138.36.122.14:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		URUPES-SP	GARCA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/06/2024

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
53.301.809/0001-10		5018	000019615	RAFAEL THEODORO TORTOLA SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
R. ANTONIO PASCHOAL, 00100				PQ RES SAO LOURENCO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
15854-102	URUPES-SP		(17) 9915-41515	gerencia@fiscomax.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
Logradouro			Complemento
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70			
CEP/Cod Postal	Cidade/Pais		Cod. IBGE
17402-064	GARCA - SP		3516705

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24 hrs. na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2024 a 31/05/2024.	700,00	R\$ 700,00
Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.				

José Heitor Hübner Pinoti Affonso

RG: 39.541.497-0

Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,01%	00000400000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 700,00	R\$ 14,07	2 - Não

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 700,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RAFAEL THEODORO TORTOLA SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 33 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZW7UF4RLA

Data	CPF/RG	Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.41
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: 1356-0 - URUPES

CONTA: 103.000-0

FAVORECIDO: RAFAEL THEODORO TORTOLA SERVICOS ME

CPF/CNPJ: 53.301.809/0001-10

VALOR: R\$ 700,00

DEBITO EM: 21/06/2024

=====

DOCUMENTO: 062117

AUTENTICACAO SISBB: 5.CF9.64D.1C3.029.A8F



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

216

Código de Verificação de Autenticidade

WSCEFD75Z

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/06/2024 às 19:50:48

Chave de Acesso

21121901BIBRV3IZWC0SD17XJ2EFIW5F

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
				20/06/2024
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
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	SALA 06		Williams	
CEP/Cod Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17402-064	GARÇA - SP	3516705	14 35325198	LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2024 a 31/05/2024 - R\$ 5.351,12 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	5.351,12	R\$ 5.351,12

José Heitor Hübner Pinoti Affonso

RG: 39.541.497-0

Relacionamento Médico

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- 2,6874%

0000040000003

8610102

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.351,12	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.351,12	R\$ 143,81	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\$ 5.351,12

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$719,73 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$123,61 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI 123/06

RECEBI(EMOS) DE REINALDO JOSE DE LIMA MANCHINI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 216 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WSCEFD75Z

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.41
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\$ 5.351,12

DEBITO EM: 21/06/2024

=====

DOCUMENTO: 062118

AUTENTICACAO SISBB: 2.1DF.8A8.FE1.B86.573



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

Número da Nota - Serie
000000000026 - 1
 Autenticidade
DCMK-6W1V
 Data de Emissão
20/06/2024

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 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 01/05/2024 a 31/05/2024 - R\$ 1.400,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

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

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

00067

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.41
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: 21/06/2024

=====

DOCUMENTO: 062119

AUTENTICACAO SISBB: 6.7D8.8B7.55E.ACF.207

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: contabilismaut@gmail.com Fone: (67) 99950-7276				Número da NFS-e 202400000000098	
CNPJ / CPF 45.744.816/0001-68		Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 558989	
			Data do Serviço 20/06/2024	Código Verificador 1cb165256	

 MUNICIPIO DE COSTA RICA - MS/MS Subsecretaria Municipal de Receita e Controle Fone: (67) 3247-7000 - costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 20/06/2024	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 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	ALIO.	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 01/05/2024 a 31/05/2024 - R\$ 15.981,39 - 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 2 transporte, no período de 01/05/2024 a 31/05/2024 - R\$ 1500,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.. Alíquota Efetiva: 2,000000000000%.	17.481,39	2,00	349,63	Não

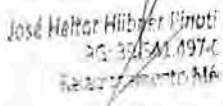
Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****					
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 17.481,39	Valor do ISSQN Próprio 349,63	Base Cálculo ISSQN Retida 0,00	Valor do ISSQN Retida 0,00	Valor Total do ISSQN 349,63	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 17.481,39		Valor Líquido da NFS-e 17.481,39					

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\$699,26; Est: R\$0,00; Fed: R\$2351,25; Total Aprox. R\$3050,51. Fonte: IBPT.	
---	---

Consulta realizada em 20/06/2024 às 11:27:39.

Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

2024000000000981cb16525645744816000168

Recebi(emos) de SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____/_____/_____ Data	Identificação e assinatura do receptor _____ Assinatura	Número da NFS-e 202400000000098 Competência 20/06/2024 NFS-e 1cb165256	Número de Controle do Município  José Hektor Hübler Pinotti RG: 391541.897-0 Secretário Municipal
--	---	---	--

Consulta realizada em 20/06/2024 às 11:27:39.

Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.41
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\$ 17.481,39

DEBITO EM: 21/06/2024

=====

DOCUMENTO: 062120

AUTENTICACAO SISBB: C.BBC.BDF.822.211.890



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

80

Código de Verificação de Autenticidade

Q1F7XKHXX

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/06/2024 às 09:58:53

Chave de Acesso

21113670MFDDSP2VVMZF8J8UOKTWRE

Para certificação da autenticidade acesse

http://179.96.132.27:2014/issweb, menu

consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS

Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

GARÇA-SP

Local da Prestação

GARÇA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

20/06/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

Nome/Razão Social

46.707.353/0001-27

2413623

000115091

BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro

Complemento

Bairro

Alame das Resedas, 385

SALA 1

RESIDENCIAL DO BOSQUE

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

17402-086

Garça-SP

(11) 7798-0238

8402RB@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

45.349.461/0009-60

2175819

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro

Complemento

Bairro

DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

SALA 06

VILA WILLIAMS

CEP/Cod. Postal

Cidade/País

Cod. IBGE

Telefone

E-mail

17400-000

GARÇA - SP

3516705

14 35325198

LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA ESCALA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/05/2024 A 31/05/2024 - R\$ 16.100,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGAM PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	16.100,00	R\$ 16.100,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÔMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS- 2,6996%

0000040000003

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 16.100,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 16.100,00

R\$ 434,64

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\$ 16.100,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

CONTA PARA DEPÓSITO

BANCO CORA - 403

AG: 0001 C/C: 2589657-4

PIX: 46.707.353/0001-27

RECEBI(EMOS) DE BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 80 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Q1F7XKHXX.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

000631

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.42
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\$ 16.100,00

DEBITO EM: 21/06/2024

=====

DOCUMENTO: 062121

AUTENTICACAO SISBB: 4.C2B.EFB.24C.7F4.12B

		Prefeitura Municipal de Garça				Número da NFS-e 82	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade GBQFXDQA9	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/06/2024 às 10:37:04	
						Chave de Acesso 2111507GQKTCV5ZLCSUWF4BDR0N6B4B1	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS GARÇA-SP		Local da Prestação GARÇA - SP	
Número do RPS		Serie do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS 20/06/2024	
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	
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/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 MEDICOS PRESTADOS NA COORDENAÇÃO MÉDICA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS NO PERÍODO DE 01/05/2024 A 31/05/2024 - R\$5.000,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGAM PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA			5.000,00	R\$ 5.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003	04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÓMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS		2,6996%	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\$ 134,98	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 NUMERO 82 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GBQFXDQA9.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

000633

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.42
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: 21/06/2024

=====

DOCUMENTO: 062122

AUTENTICACAO SISBB: B.E49.F5F.1EB.C3D.8C7



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

81

Código de Verificação de Autenticidade

VCT4H853P

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/06/2024 às 10:02:19

Chave de Acesso

2111386CNCNCRN7J8TRZ0ZF0FKXW2JMC8

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

20/06/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

Nome/Razão Social

46.707.353/0001-27

2413623

000115091

BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro

Complemento

Bairro

Alame das Resedas, 385

SALA 1

RESIDENCIAL DO BOSQUE

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

17402-086

Garça-SP

(11) 7798-0238

8402RB@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

45.349.461/0009-60

2175819

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro

Complemento

Bairro

DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

SALA 06

VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal

Cidade/Pais

Cod. IBGE

Telefone

E-mail

17400-000

GARCA - SP

3516705

14 35325198

LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO MEDICO PRESTADO EM TRANSPORTE DE PACIENTES DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HS. NA CIDADE DE GARÇA, NO QUANTITATIVO DE 2 TRANSPORTES, NO PERÍODO DE 01/05/2024 A 31/05/2024 - R\$ 1.400,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA	1.400,00	R\$ 1.400,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003. 04.03

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

HOSPITAIS,CLINICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÓMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS- 2,6996%

0000040000003

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 1.400,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 1.400,00

R\$ 37,79

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS

COFINS

INSS

IRRF

CSLL

Outras Retenções

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.400,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

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 81 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VCT4H853P.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

000635

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.42
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\$ 1.400,00

DEBITO EM: 21/06/2024

=====

DOCUMENTO: 062123

AUTENTICACAO SISBB: 5.1C4.4D4.27B.E8E.87D



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

Número da Nota - Serie
000000000032 - 1
 Autenticidade
SCLU-0X25
 Data de Emissão
21/06/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ISADORA LEAO PORTILHO LTDA
 CPF/CNPJ: 49.260.798/0001-08 IM: 107170 IE:
 End: : BOROROS R,110 APT 107- CEP: 17502270
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

Fone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
 Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2024 a 31/05/2024 - R\$ 1.400,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

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

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	21,00	9,10	42,00	14,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.400,00	3,0000%	42,00	1.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.313,90

MÉDIA COMPLEXIDADE

000637

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0145-7 - MARILIA SP

CONTA: 99.064-4

FAVORECIDO: ISADORA LEAO PORTILHO LTDA

CPF/CNPJ: 49.260.798/0001-08

VALOR: R\$ 1.313,90

DEBITO EM: 21/06/2024

=====

DOCUMENTO: 062124

AUTENTICACAO SISBB: 4.3D2.D98.F60.6D9.D1E

		Prefeitura Municipal de Garça				Número da NFS-e 15	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade MUBTQARYF	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/06/2024 às 09:20:13	
						Chave de Acesso 21113304U56QKLNUCV5FYV3GOU6LVBTE	
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			
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		20/06/2024			

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						
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 01/05/2024 a 31/05/2024 - R\$ 4.911,64 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	4.911,64	R\$ 4.911,64		

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	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.911,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.911,64	R\$ 98,23	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\$ 4.911,64						Val. Aprox. Tributos

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

RECEBI(EMOS) DE ABDUL LATIF HAMZE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 15 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MUBTQARYF .		
Data	CPF/RG	Assinatura
11/06/2024		

MÉDIA COMPLEXIDADE

000639

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.42
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\$ 4.911,64

DEBITO EM: 21/06/2024

=====

DOCUMENTO: 062125

AUTENTICACAO SISBB: D.64C.447.BD8.C52.C4D

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número da NFS-e 173 Código de Verificação de Autenticidade D2QTBATFH Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/06/2024 às 09:27:43 Chave de Acesso 2111336Y3MLCA4MCBPTMU2CE96PKP4W 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 20/06/2024
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 37.785.323/0001-48	RG/Inscrição Estadual 2242820	Inscrição Municipal 000108317	Nome/Razão Social AHMAD ABDUL LATIF HAMZE
Logradouro Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1007	Complemento ANEXO	Bairro FERRAROPOLIS	
CEP 17400-080	Cidade Garça-SP	Telefone (14) 99857-7990	E-mail TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS			
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal 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					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 01/05/2024 a 31/05/2024 - R\$ 1.400,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça			1.400,00	R\$ 1.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,7466%	0000040000001	8610102			
Valor Total dos Serviços R\$ 1.400,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.400,00	Total do ISS R\$ 38,45	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.400,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares	
Jose Hektor Hilbner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico	

RECEBI(EMOS) DE AHMAD ABDUL LATIF HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 173 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO D2QTBATFH

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.42
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\$ 1.400,00

DEBITO EM: 21/06/2024

=====

DOCUMENTO: 062126

AUTENTICACAO SISBB: B.E8B.75F.96D.E34.F17

 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 2024/10 
--	---

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 6674204e Nº NFS-e: 2024/10	Data de Emissão: 20/06/2024 09:27:56 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 01/05/2024 a 31/05/2024 - R\$ 3.850,00 - 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\$ 3.850,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.850,00
Alíquota 2,00	Valor do ISSQN R\$ 77,00	Valor Total R\$ 3.850,00	Valor Líquido R\$ 3.850,00	

Recebemos de CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/10
Data de recebimento	Assinatura e Documento do receptor	

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

000643

SISBR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.42
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\$ 3.850,00

DEBITO EM: 21/06/2024

=====

DOCUMENTO: 062127

AUTENTICACAO SISBB: F.070.5AB.EE9.36C.D4B

	PREFEITURA MUNICIPAL DE POMPEIA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 111 Data e Hora de Emissão 20/06/2024 10:49:44 Código de Verificação * QBLN-9U3I 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 20/06/2024, EM POMPEIA - SP 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 01/05/2024 a 31/05/2024 - R\$ 700,00 - Termo de colaboração 003/2003 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.					
Valor do Serviço R\$ 700,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incond. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 700,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 14,00
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\$ 700,00 VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 700,00					
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 172.17.188.1 em 20/06/2024 às 10:49.

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

000645

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.42
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\$ 700,00

DEBITO EM: 21/06/2024

=====

DOCUMENTO: 062128

AUTENTICACAO SISBB: 7.0ED.821.94B.E78.117

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número da NFS-e 31 Código de Verificação de Autenticidade 8AMERAYCA Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/06/2024 às 09:28:42 Chave de Acesso 2111338ZAFRG8IL2FFWRGQA8VKQU030X Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais			
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 20/06/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS	CPF/CNPJ 48.792.554/0001-03	RG/Inscrição Estadual 2397722	Inscrição Municipal 000114498	Cadastro PARENTE CLINICA MEDICA LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Alame VICENTE BERTONE, 63	Complemento ESTACAO VELHA	Bairro ANA JULIA PARENTE@GMAIL.COM	CEP 17404-354	Cidade Garça-SP	Telefone (14) 99848-7176

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

Discriminação dos Serviços	Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2024 a 31/05/2024 - R\$ 1.750,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	1.750,00	R\$ 1.750,00	
- DADOS BANCARIOS: BANCO 336 BANCO C6 S.A. AG: 0001 CC: 23313340-2 CNPJ: 48.792.554/0001-03 NOME: PARENTE CLINICA MEDICA LTDA					

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	Construção Civil				
LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,01%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.					
Valor Total dos Serviços R\$ 1.750,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.750,00	Total do ISS R\$ 35,18	ISS Retido 2 - Não
Desconto Condicionado R\$ 0,00					
Retenções de Impostos					
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.750,00					
Val. Aprox. Tributos					
Informações Complementares					
José Heitor Hübner Pincó Affonso RG: 39.541.487-0 Relacionamento Médico					

RECEBI(EMOS) DE PARENTE CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 31 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8AMERAYCA .		
Data	CPF/RG	Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

000647

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.42
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: 23.313.340-2

FAVORECIDO: PARENTE CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 48.792.554/0001-03

VALOR: R\$ 1.750,00

DEBITO EM: 21/06/2024

=====

DOCUMENTO: 062129

AUTENTICACAO SISBB: A.D53.95D.142.810.C45

000643

 MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E			Número da Nota Fiscal 167		
			Série: E		
			Data Emissão: 20/06/2024		
			Certificação: D613A-B3A70		
DADOS DO PRESTADOR					
Nome/Razão Social: COELHO CLINICA MEDICA LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 33.736.395/0001-44 Insc. Municipal: 105484 Insc. Estadual: N°: 460 Endereço: R RENÉ NOBRE-BANDEIRANTE Bairro: VILA FORMOSA Compl.: Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19050-430 E-mail: arthurocoelho@gmail.com Telefone: 18998117322					
DADOS DO TOMADOR					
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: Insc. Estadual: N°: 70 Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Bairro: VILA WILLIAMS Compl.: SALA 6 Município: GARÇA UF: SP CEP: 17400-000 E-mail: Telefone:					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESCALA DO TERCEIRO MÉDICO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS. NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/05/2024 A 31/05/2024 - R\$ 3.850,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA. DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER - AG: 0218 - C/C: 13003402-0 José Heitor Hilbner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico					
Item	Serviços Médicos Prestados 05/2024	Tributável Sim	Qtde. 1,00	VI. Unitário R\$ 3850	Total R\$ 3.850,00
Valor Tributável: R\$ 3.850,00		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 3.850,00	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Desconto Incondicionado: R\$ 0,00		Desconto Condicionado: R\$ 0,00	
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\$ 3.850,00	
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
4.01 - Medicina e biomedicina.					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 06/2024		Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP		DI 20/06/2024 10:14:11	
Recolhimento: Sem Retenção		Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		Competência:	
CNAE: 8630503		Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III			
Observações:		MÉDIA COMPLEXIDADE			
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.					
Impresso em: 20/06/2024 às 10:14:19					
Recebi(emos) de: COELHO CLINICA MEDICA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 167 Certificação D613A-B3A70		
Data			Assinatura do Recebedor		

000649

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0218-6 - GARCA

CONTA: 13.003.402-0

FAVORECIDO: COELHO CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 33.736.395/0001-44

VALOR: R\$ 3.850,00

DEBITO EM: 21/06/2024

=====

DOCUMENTO: 062130

AUTENTICACAO SISBB: 4.26A.2CE.0A9.BFC.AE3



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

Número da Nota - Serie
000000000180 - 1

Autenticidade
6F6E-A4N3

Data de Emissão
20/06/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI
CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74 IM: 78319 IE:
End: : AMAZONAS R,745 SALA 2- CEP: 17515160
Município: MARILIA UF: SP E-mail:

Fone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR 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 01/05/2024 a 31/05/2024 – R\$ 2.105,82- Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

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	31,58	13,68	63,17	21,05
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	2.105,82	3,0000%	63,17	2.105,82

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.976,34

MÉDIA COMPLEXIDADE

000651

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.42
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\$ 1.976,34

DEBITO EM: 21/06/2024

=====

DOCUMENTO: 062131

AUTENTICACAO SISBB: F.F3B.D72.0B0.1F4.72E



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

Número da Nota - Serie
000000000035 - 1
 Autenticidade
GFVX-S9ZM
 Data de Emissão
20/06/2024

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 01/05/2024 a 31/05/2024 – R\$ 350,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	350,00	3,0000%	10,50	350,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 350,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

000653

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.42
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: RS 350,00

DEBITO EM: 21/06/2024

=====

DOCUMENTO: 062132

AUTENTICACAO SISBB: 8.9C8.9C2.4CE.421.0A8

000654

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
20/06/2024 11:13	06/2024	00386982	00000021	1 de 1	1X5X-1E5X-2E3E-0B8W-9E2C

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 01/05/2024 a 31/05/2024 - R\$ 3.150,00 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão 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\$	3.150,00

Valor do ISSQN	63,32	Valor Total da Nota	3.150,00
----------------	-------	---------------------	----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04 03	Hospitais, clínicas, laboratórios, (...)	2,0100	3.150,00				

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 N° 3.239 DE 07 NOVEMBRO DE 2.008

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

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.samtributacao.com.br/issqn/nfca/

GOVERNO DO MUNICÍPIO DE BURITAMA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA RUI BARBOSA, 190, CENTRO - BURITAMA/SP (18) 3691.9200

Recebi(mos) de: ISABELA MARQUEZ REIS SERVICOS MEDICOS LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N°00000021

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
1X5X-1E5X-2E3E-0B8W-9E2C

MÉDIA COMPLEXIDADE

000655

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.42
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\$ 3.150,00

DEBITO EM: 21/06/2024

=====

DOCUMENTO: 062133

AUTENTICACAO SISBB: 4.4DD.767.C25.B7B.92C

000656



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

Número da Nota - Serie
000000000033 - 1

Autenticidade
H9G5-TTWK

Data de Emissão
21/06/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ISADORA LEAO PORTILHO LTDA
CPF/CNPJ: 49.260.798/0001-08 IM: 107170 IE:
End: : BOROROS R,110 APT 107- CEP: 17502270
Município: MARILIA UF: SP E-mail:

Fone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60 IM: IE: Fone:
Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 VILA WILLIAMS - CEP: 17400000
Município: GARÇA País: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2024 a 31/05/2024 – R\$ 1.050,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Hektor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

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	15,75	6,82	31,50	10,50
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.050,00	3,0000%	31,50	1.050,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 985,43

MÉDIA COMPLEXIDADE

000657

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0145-7 - MARILIA SP

CONTA: 99.064-4

FAVORECIDO: ISADORA LEAO PORTILHO LTDA

CPF/CNPJ: 49.260.798/0001-08

VALOR: R\$ 985,43

DEBITO EM: 21/06/2024

=====

DOCUMENTO: 062134

AUTENTICACAO SISBB: C.9F0.008.1E5.D32.9EF

000658



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

Número da Nota - Serie
000000000202 - 1

Autenticidade
G5VU-YHQA

Data de Emissão
20/06/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME
 CPF/CNPJ: 25.021.151/0001-57 IM: 73434 IE:
 End: : SHIGUEO NAKAMOTO,1446 - CEP: 17525410
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:

Fone:

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 01/05/2024 a 31/05/2024 – R\$ 1.400,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hlibner/Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	21,00	9,10	42,00	14,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.400,00	3,0000%	42,00	1.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.313,90

MÉDIA COMPLEXIDADE

000659

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.42
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: 31.383-1

FAVORECIDO: AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 25.021.151/0001-57

VALOR: R\$ 1.313,90

DEBITO EM: 21/06/2024

=====

DOCUMENTO: 062135

AUTENTICACAO SISBB: 1.697.F0C.225.B16.0D1

000000



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

Número da Nota - Serie
000000000023 - 1

Autenticidade
9TD1-J3P9

Data de Emissão
20/06/2024

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 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 01/05/2024 a 31/05/2024 – R\$ 1.050,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hiibner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

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	1.050,00	2,0100%	21,10	1.050,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.050,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

000661

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 60.088.702-2

FAVORECIDO: MAURICIO LOPES DA SILVA NETTO SERVI

CPF/CNPJ: 50.937.710/0001-10

VALOR: R\$ 1.050,00

DEBITO EM: 21/06/2024

=====

DOCUMENTO: 062136

AUTENTICACAO SISBB: A.1FA.015.32B.0EB.A72

000662

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e				Número da NFS-e 34		
Data e Hora da Emissão:	20/06/2024 11:02:31	Competência:	20/6/2024	Código de Verificação:	89T4NBUGR		
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 01/05/2024 a 31/05/2024, R\$ 3.503,88 - Termo de colaboração 003/2023, Órgão Prefeitura Municipal de Garça.							
Banco: Nubank 0260 AG: 0001. Conta 80847083-3 Razão Social: ACP Serviços Médicos CNPJ: 48.873.914/0001-93							
José Heitor Hiibner Pinotti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico							
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\$:	3.503,88	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	3.503,88		
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\$:				3.503,88			
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.						

MÉDIA COMPLEXIDADE

000663

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.42
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\$ 3.503,88

DEBITO EM: 21/06/2024

=====

DOCUMENTO: 062137

AUTENTICACAO SISBB: A.CF4.127.954.65D.283



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

Número da Nota - Serie
000000000025 - 1

Autenticidade
V67M-JHGA

Data de Emissão
20/06/2024

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 01/05/2024 a 31/05/2024 – R\$ 1.750,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

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

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.750,00	2,0100%	35,17	1.750,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.750,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

000665

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.42
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\$ 1.750,00

DEBITO EM: 21/06/2024

=====

DOCUMENTO: 062138

AUTENTICACAO SISBB: 5.D50.A5A.D5C.FE6.9BF

000666

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA RUA GUILHERME RODRIGUES DE MENEZES, 876 CEP: 79550-000 - Bairro: JARDIM ELDORADO Município: Costa Rica - MS E-mail: contabilarnaut@gmail.com Fone: (67) 99950-7276			Número da NFS-e 202400000000097	
CNPJ / CPF 45.744.816/0001-68			Inscrição Estadual ****	Inscrição Municipal 558989
			Data do Serviço 20/06/2024	Código Verificador 4a9a32102

 MUNICIPIO DE COSTA RICA - MS/MS Subsecretaria Municipal de Receita e Controle Fone: (67) 3247-7000 - costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal	DI. de Emissão 20/06/2024	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 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 01/05/2024 a 31/05/2024 – R\$ 7.709,70 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.. Alíquota Efetiva: 2,000000000000%.	7.709,70	2,00	154,19	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 7.709,70	Valor da ISSQN Próprio 154,19	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor da ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 7.709,70		Valor Líquido da NFS-e 7.709,70	

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\$308,39; Est: R\$0,00; Fed: R\$1036,95; Total Aprox: R\$1345,34. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 20/06/2024 às 11:23:46.

Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

2024000000000974a9a3210245744816000168

Recebi(emos) de SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA	Número da NFS-e 202400000000097	Número de Controle do Município
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Competência 20/06/2024	<i>José Hektor Hübner Pinoti Affonso</i> RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médic.
____/____/____ Data	NFS-e 4a9a32102	
Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 20/06/2024 às 11:23:46.

Para consultar a autenticidade acesse: costarica.govbr.cloud/NFSe.Portal

000667

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0914-8 - PAC S GABRIEL DO OESTE MS

CONTA: 78.241-8

FAVORECIDO: SANCHES SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 45.744.816/0001-68

VALOR: R\$ 7.709,70

DEBITO EM: 21/06/2024

=====

DOCUMENTO: 062139

AUTENTICACAO SISBB: 5.622.C58.AAC.CFC.368

		Prefeitura Municipal de Garça			Número da NFS-e 14	
		Departamento de Rendas			Código de Verificação de Autenticidade M63DA69HA	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Data e Hora de Emissão da NFS-e 21/06/2024 às 12:11:54	
Informações Fiscais				Chave de Acesso 21123538U9Y40SK2HUAQ3LOBR9X51HPP		
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		
				30/05/2024		
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
53.628.559/0001-27		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/	MNESCRIOTRIO@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
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
		E-mail	
		LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2024 a 31/05/2024 - R\$ 3.500,00	3.500,00	R\$ 3.500,00

JOSE [illegible] [illegible]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.500,00	R\$ 70,00	2 - Não
				Desconto Condicionado	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.500,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

--	--	--

RECEBI(EMOS) DE ANNELIZE MARTINS LETRINTA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 14 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO M63DA69HA.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

	Prefeitura Municipal de Garça Departamento de Rendas NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número da NFS-e 16 Código de Verificação de Autenticidade IA4AYB91H Data e Hora de Emissão da NFS-e 21/06/2024 às 12:17:00 Chave de Acesso 2112356ZPE79UUYZ4GLIK8H3T25JQCV4 Para certificação da autenticidade acesse http://179.96.132.27:2014/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais			
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/05/2024
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	
53.628.559/0001-27		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/		MNESCITORIO@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro			Complemento	Bairro	
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70				Williams	
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17402-064	GARÇA - SP	3516705			

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no quantitativo de 2 transporte, no período de 01/05/2024 a 31/05/2024 – R\$ 800,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.			800,00	R\$ 800,00

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

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%	00000400000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 800,00	R\$ 16,00	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\$ 800,00** Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE ANNELIZE MARTINS LETRINTA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 16 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IA4AYB91H .		
Data	CPF/RG	Assinatura
<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>

		Prefeitura Municipal de Garça				Número da NFS-e 17	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade 495EFUOTK	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 21/06/2024 às 12:22:50	
						Chave de Acesso 2112359HIZA46E3KTSTEY8DG8WJLKIHU	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível	Numero 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			
				30/05/2024			
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
53.628.559/0001-27		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/	MNESCITORIO@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
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
		E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2024 a 31/05/2024 - R\$ 3.150,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	3.150,00	R\$ 3.150,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,00%	00000400000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.150,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.150,00	R\$ 63,00	2 - Não
				Desconto Condicionado	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.150,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE ANNELIZE MARTINS LETRINTA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 17 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 495EFUOTK

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

000671

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.42
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\$ 7.450,00

DEBITO EM: 21/06/2024

=====

DOCUMENTO: 062140

AUTENTICACAO SISBB: 6.40A.F69.454.C6C.EFE

000672



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

Número da Nota - Serie
000000000003 - 1

Autenticidade
H7TQ-MOI5

Data de Emissão
21/06/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CAIO BORGHI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 54.344.209/0001-00 IM: 115855 IE: Fone:
End: : AV. REPUBLICA,802 - CEP: 17509054
Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: CAIOABORGHI@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados na escala do terceiro medico na unidade do pronto atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de Plantão, no período de 01/05/2024 a 31/05/2024 - R\$1050,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão da Prefeitura Municipal de Garça.

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

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.050,00	2,0100%	21,10	1.050,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.050,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

000673

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.42
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: 084 - SISPRIME DO BRASIL - COOPERATIVA DE

AGENCIA: 0017-5 - MARILIA

CONTA: 108.622-7

FAVORECIDO: CAIO BORGHI SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 54.344.209/0001-00

VALOR: R\$ 1.050,00

DEBITO EM: 21/06/2024

=====

DOCUMENTO: 062141

AUTENTICACAO SISBB: 6.CF0.F88.D53.854.A27



Prefeitura Municipal de Ibaté
PM. de Ibaté
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
38566
Código de Verificação de Autenticidade
DWOCIBUBY
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/06/2024 às 16:21:23
Chave de Acesso
441196LUEK6ZQV65NGUUYT7797QEIK1L
Criada em substituição à NFS-e 38549

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
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 03/06/2024
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://200.205.131.110:5661/issweb/>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 31.097.886/0001-67	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000095568	Cadastro 000061083	Nome/Razão Social PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA
Logradouro RUA CONDE DO PINHAL, 739	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14817-000	Cidade IBATE-SP
CEP 14817-000	Cidade IBATE-SP	Telefone (16) 3363-2200	E-mail financeiro@meunorden.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social AHBB - MEDIA
Logradouro R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 SALA 6, 6	Complemento	Bairro BAIRRODISTrito	
CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 16 33632200
		E-mail jaopinotti@gmail.com	

Discriminação dos Serviços

Cobertura para assistência médica conforme contrato. Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidência de tributos sobre os serviços descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0.65%, COFINS=4%

Termo de Colaboração 03/2023 Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.

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
R\$ 50,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 50,70	R\$ 1,01	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 50,70

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 38566 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DWOCIBUBY.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ana Paula da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

AHBB - MEDIA

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0829-00003													
0829-00003 00	GISELE DOURADO DA SILVA	32565627874 0034		2024-02-01	40	R\$ 16,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,90
Parcial						R\$16,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,90
0829-00002													
0829-00002 00	RENATA RIBEIRO BRANCO	16750913822 0034		2024-02-01	53	R\$ 16,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,90
Parcial						R\$16,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,90
0829-00001													
0829-00001 00	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	36150663833 0034		2024-02-01	37	R\$ 16,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,90
Parcial						R\$16,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,90
Quantidade de Beneficiários : 3													
TOTAL:						R\$ 50,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 50,70

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:42
306203062 0001

000676

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090365500100001006654170197580000005070
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	62.142
NOSSO NUMERO	36550010001006654
CONVENIO	03655001
DATA DE VENCIMENTO	25/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	21/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	50,70
VALOR COBRADO	50,70

=====

NR.AUTENTICACAO B.20E.E5E.4FF.336.A79

=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 38567	
		PM. de Ibaté				Código de Verificação de Autenticidade 2V2NAN8LR	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Data e Hora de Emissão da NFS-e 03/06/2024 às 16:22:38	
						Chave de Acesso 441198FCFZBPNV91TTBHTCFW2PTG8WE1	
						Criada em substituição a NFS-e 38546	
						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			
				03/06/2024			
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento				

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social			
31.097.886/0001-67	ISENTO	000095568	000061083	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA			
NORDEN PLANO DE SAÚDE	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		VILA WILLIAMS					
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				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.22	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,	2,00%	0000040000022				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total da ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.853,94	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.853,94	R\$ 57,08	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\$ 2.853,94						Val Aprox. Tributos
Informações Complementares						

RECEBI(EMOS) DE PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 38567 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2V2NAN8LR		
Data	CPF/RG	Assinatura
03/06/2024	31.097.886-0	Ana Paula da Silva Assistente de RH

AHBB - MEDIA

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0826-00001													
0826-00001 00	AMANDA GUIMARAS DOS SANTOS	40000558877 0045		2024-02-01	33	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 53,87	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 237,97
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 53,87	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 237,97
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\$ 123,23	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 307,33
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 123,23	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 307,33
0826-00004													
0826-00004 00	CISLENE DOURADO DA SILVA	32565627874 0045		2024-02-01	40	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0826-00005													
0826-00005 00	HUGO ISSAO TIZURA	22969580870 0045		2024-02-01	36	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0826-00006													
0826-00006 00	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	12751293824 0045		2024-02-01	55	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0826-00003													
0826-00003 00	JAMILE FERNANDES CARVALHO DE SOUZA	32319809848 0045		2024-02-01	40	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 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
0826-00007													
0826-00007 00	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	19103456870 0045		2024-02-01	59	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0826-00012													
0826-00012 00	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	41892361876 0045		2024-02-01	32	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0826-00008													
0826-00008 00	RENATA RIBEIRO BRANCO	16750913922 0045		2024-02-01	53	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 104,41	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 288,51
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 104,41	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 288,51
0826-00009													
0826-00009 00	ROSANA GENEROSO DE SOUZA	14764046822 0045		2024-02-01	52	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
0826-00010													
0826-00010 00	SHEILA DE FATIMA VICENTI BELEM	14567914864 0045		2024-02-01	48	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 29,87	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 213,97
0826-00010 01	LUIS EDUARDO DE SOUZA BELEM	09278449822 0045		2024-02-01	48	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$368,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 29,87	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 398,07
0826-00011													
0826-00011 00	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	36150663833 0045		2024-02-01	37	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 128,71	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 312,81
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 128,71	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 312,81
Quantidade de Beneficiários : 13													
TOTAL						R\$ 2.393,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 460,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.853,94

000679

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090365500100001006651176497580000285394

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	62.143
---------------	--------

NOSSO NUMERO	36550010001006651
--------------	-------------------

CONVENIO	03655001
----------	----------

DATA DE VENCIMENTO	25/06/2024
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	21/06/2024
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	2.853,94
--------------------	----------

VALOR COBRADO	2.853,94
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	3.861.384.79A.768.CC8
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000680

RECEBIMOS DE THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO:		NF-e Nº 4400 Série I
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	THIAGO HENRIQUE GOMES QUERO Rua Coronel Joaquim Piza, 1101 Guanhara - 17400-054 Garça - SP - Fone (14) 3406-2585	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 4400 SÉRIE I PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCAL  CHAVE DE ACESSO 35240500595823000107550010000044001998208704 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autuária.
---	--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Dentro do Estado	135241039615981
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
315022718110	00.595.823/0001-07

DESTINATÁRIO/EMITENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0009-60	17/05/2024
ENDEREÇO	BARRIO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTR. SAÍDA
RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	VL WILLIAMS	17400-000	18/05/2024
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA
Garça	SP		

FATURA
F01 04/05/2024 16:00

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO IPI	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FOP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	36,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTO	VALOR DA CONTRIB.	V. TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,32	0,00	36,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - Entrada 1 - Destinação 2 - Transição		1			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSC. ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CT	CFOP	UN	QTD	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0900000020084	BORRACHA PARA CARIMBO COLOP 20/TRODAT 4911	95110900	0104	5102	UN	2,000	18,00	36,00	0,00	0,00	0,00		0,00

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVA AD FISCAL
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido 16503 - TERMO DE COLABORAÇÃO 001/2023 - ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EMPORANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO DERA DIRETO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. Jonathan William da Silva RG: 41.101.766-4 Financeiro		

MÉDIA COMPLEXIDADE

000681

24/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:11:34
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	24/06/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.100.460
VALOR TOTAL	36,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	F.C26.915.E21.DBB.489
-----------------	-----------------------

		PM DE PIRATININGA				Número da NFS-e 142	
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRATININGA						Código de Verificação de Autenticidade TI9MTDNIO	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 24/06/2024 às 09:30:01	
Informações Fiscais						Chave de Acesso 195773R22K7BQNWIG2NM96INPGVWW1EG	
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS PIRATININGA-SP		Local da Prestação GARCA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS 24/06/2024	
Optante Simples Nacional 2 - Não		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Tipo ISS	

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfe.piratininga.sp.gov.br:8080/issweb>
, menu consultas e informe os dados desta
NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
46.104.573/0001-66	542.031.308.118	6481	018438	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	
Logradouro			Complemento		Bairro
RUA ARMANDO PADILHA SILVA, 31					PROFESSORA CÉLIDA APARECIDA SOARES
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17495-308	PIRATININGA-SP				

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0009-60			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro			Complemento		Bairro
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70			SALA 06		VILA WILLIANS
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17400-000	GARCA - SP	3516705	16 33748438		

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Referente aos Serviços de Medicina Ocupacional do Mês de abril/2024- termo de colaboração 03/2023- prefeitura municipal de Garca (referente ao convênio media complexidade			2.800,00	R\$ 2.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
Medicina e biomedicina				3,00%	0000040000001	8630599
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.800,00	R\$ 84,00	2 - Não	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.800,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
Conta para pagamento Banco inter- 077 Agência -0001 CC 31798152-8 Allseg engenharia Ltda	

RECEBI(EMOS) DE **ALL SEG ENGENHARIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **142** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TI9MTDNIO**

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

000683

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.42
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: 24/06/2024

=====

DOCUMENTO: 062401

AUTENTICACAO SISBB: F.15F.EED.75C.781.648



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº.: 000.024.545
Série: 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0517 8641 5500 0179 5500 1000 0245 4512 7972 1628
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 Mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135241073323221 - 22/05/2024 08:37:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL **315040238113** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ / CPF **17.864.155/0001-79**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
RAZÃO SOCIAL **AHBB ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL** CNPJ / CPF **45.349.461/0009-60** DATA DE EMISSÃO **22/05/2024**
ENDEREÇO **RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70** BAIRRO **WILLIAMS** CEP **17400-000** DATA ENTRADA / SAÍDA **22/05/2024**
MUNICÍPIO **GARÇA** FONE / FAX **(14) 3407-5066** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **08:36:02**

FATURA / DUPLICATA
Número **001**
Vencimento: **21/06/2024**
Valor: **R\$ 399,55**

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	399,55
VALOR DO FR' / E	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	399,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL FRETE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE **0** ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO **0,000** PESO LÍQUIDO **0,000**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	UNOSN	CFOP	UN	QUANTIL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
* 6818	COPO PLASTICO 50 ML ABNT - BRANCO- C/ 100 UN - FONPLAST	39241000	0500	5.405	UN	30,00	2,11	63,30	0,00	0,00		0,00	
* 8716	ESPONJA PARA LOUCA - COD 66267 - ALKLIN	68053090	0500	5.405	UN	25,00	0,49	12,25	0,00	0,00		0,00	
* 255	SACO LIXO - 40 LTS - C/ 100 UN	39232190	0102	5.102	UN	12,00	27,00	324,00	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: I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
PEDIDO : 1492 - colocar nos dados adicionais da nota: **Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)**
Email do Destinatário: financeiro.garca@ahbb.org.br
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 142,02

RESERVADO AO FISCO

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691318860114010500600013480017897540000039955

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 62.402

DATA DE VENCIMENTO 21/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 24/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 399,55

JUROS/MULTA 11,58

VALOR COBRADO 411,13

NR.AUTENTICACAO 3.501.635.607.F14.B88

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000686

RECEBEMOS DE BR BRASIL UNIFORMES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-c Nº 000.001.069 SÉRIE 000
EMISSÃO: 20/06/2024 - DEST: / REM: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR - VALOR TOTAL: R\$ 457,70	DATA DE RECEBIMENTO	
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.001.069 fl. 1 / 1 SÉRIE 000	
BR BRASIL UNIFORMES LTDA  AV. REPÚBLICA, 1671 - PALMITAL - CEP: 17509-032 - MARILIA - SP TEL: (14) 3301-1790			CHAVE DE ACESSO 3524 0638 5412 0000 0124 5500 0000 0010 6910 0649 5605
NATUREZA DE OPERAÇÃO		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		135241315845813 20/06/2024 15:51:34	
438.518.083.110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ - CFI
			38.541.200/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE					
NOME - RAZÃO SOCIAL			CNPJ - CFI		DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR			45.349.461/0009-60		20/06/2024
ENDEREÇO		BAIRRO - DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
R. DR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70		VILLA WILLIAMS		17400-000	20/06/2024
MUNICÍPIO		UF - FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GARÇA		(14)99785-3389	SP		15:51:27

DUPLICATAS		CNPJ - CFI		DATA DA EMISSÃO	
Nº DUPLICATA		VENC.		VALOR	
001		24/06/2024		457,70	

CÁLCULO DO IMPOSTO		CNPJ - CFI		DATA DA EMISSÃO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VENC.		VALOR	
0,00		24/06/2024		457,70	
VALOR DO ICMS		Nº DUPLICATA		VENC.	
0,00		001		24/06/2024	
VALOR DO IPI		VALOR		Nº DUPLICATA	
0,00		0,00		001	
VALOR DO IPI		VENC.		VALOR	
0,00		24/06/2024		457,70	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		CNPJ - CFI		DATA DA EMISSÃO	
RAZÃO SOCIAL		VENC.		VALOR	
		001		24/06/2024	
FRETE POR CONTA		Nº DUPLICATA		VENC.	
9 - SEM FRETE		001		24/06/2024	
CÓDIGO ANTI		VALOR		Nº DUPLICATA	
		0,00		001	
PLACA DO VEÍCULO		VENC.		VALOR	
		24/06/2024		457,70	
UF		Nº DUPLICATA		VENC.	
SP		001		24/06/2024	
CNPJ - CFI		VALOR		Nº DUPLICATA	
		0,00		001	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		VENC.		VALOR	
		24/06/2024		457,70	
QUANTIDADE		Nº DUPLICATA		VENC.	
13		001		24/06/2024	
ESPECIE		VALOR		Nº DUPLICATA	
		0,00		001	
MARCA		VENC.		VALOR	
		24/06/2024		457,70	
NUMERAÇÃO		Nº DUPLICATA		VENC.	
		001		24/06/2024	
PESO BRUTO		VALOR		Nº DUPLICATA	
		0,00		001	
PESO LÍQUIDO		VENC.		VALOR	
		24/06/2024		457,70	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		CNPJ - CFI		DATA DA EMISSÃO	
CÓDIGO DO PROD. / SERV.		VENC.		VALOR	
76		001		24/06/2024	
*POLO - UNISSEX		Nº DUPLICATA		VENC.	
		001		24/06/2024	
78		VALOR		Nº DUPLICATA	
*CAMISETA MC UNISSEX		0,00		001	
		VENC.		VALOR	
		24/06/2024		457,70	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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 COLABORACAO 003/2023 PREFEITURA MUNICIPAL DE GARCA -SP TRIB.APROX: FEDERAL: R\$61,56 ESTADUAL: R\$82,39 FONTE IBPT	

MÉDIA COMPLEXIDADE

Fonte: MIB - www.projetoibc.com.br

000687

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.42
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\$ 457,70

DEBITO EM: 24/06/2024

=====

DOCUMENTO: 062403

AUTENTICACAO SISBB: 1.C19.512.688.CFD.A4E

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota - Serie 000000000012 - 1		
		Autenticidade PVBY-VQHP		
		Data de Emissão 21/06/2024		
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 do Terceiro Médico na Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2024 a 31/05/2024 – R\$ 700,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.				
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.marilia.sp.gov.br Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R\$ 116,90 - Aliq: 16,70%		Situação de Tributação Tributada no Prestador		
Código do Serviço 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 10,50	PIS (R\$) 4,55	COFINS (R\$) 21,00	CSLL (R\$) 7,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 700,00	Aliquota (%) 3,0000%	Valor do ISS (R\$) 21,00	Valor Total da Nota (R\$) 700,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 656,95				

José Heitor Hübner Pinotti Affonso
RG: 39.541.457-0
Relacionamento Médico



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

Número da Nota - Serie
000000000013 - 1

Autenticidade
YNBZ-N1IE

Data de Emissão
21/06/2024

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: MARÍLIA

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 01/05/2024 a 31/05/2024 - R\$ 700,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

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

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 116,90 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	10,50	4,55	21,00	7,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	700,00	3,0000%	21,00	700,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 656,95

000630

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.42
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: 24/06/2024

=====

DOCUMENTO: 062404

AUTENTICACAO SISBB: B.B22.499.E94.15C.84B

Endereço: Rua Joaquim Marques Figueiredo, 2-71
Industrial - Bauru - SP - 17034-290
CNPJ : 00.331.788/0062-30

DATA DE EMISSÃO: 20/05/2024
DOCTO: 0018798 SERIE: LV
VENDEDOR: 433 Rodrigo de Almeida
COND.OP: 58 - 28 DIAS DA DATA
VENCIMENTO: 17/06/2024

000001

LOCATÁRIO: 627792 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
ENDEREÇO: Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos 70
CENTRO - Garça - SP - Insc.Est.: ISENTA
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)	30	65,000000	1.950,00
1	896477	LOCACAO - UMIDIFICADOR GT5000 (Pró Rata)	30	4,166667	125,00
1	896767	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI- EVER (Pró Rata)	30	9,437400	283,12
3	894806	LOCACAO - CONCENTRADOR OXIGENIO EVERFLO(120V)SEM OPI- (Pró Rata)	82	9,437400	773,87
1	894991	LOCACAO - CONCENTRADOR O2 INTENSITY 120V - COM MONITOR (Pró Rata)	30	18,016600	540,50
5	895868	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 220VCOM OPI - EVERF (Pró Rata)	121	9,437400	1.141,93
2	895995	LOCACAO - CONCENTRADOR AIR SEPT 120V-5 LITROS (Pró Rata)	60	9,437400	566,24
2	896053	LOCACAO - CONCENTRADOR AIRSEP COM NEBULIZ. 120V (Pró Rata)	60	9,437400	566,24
18	896099	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO 110V COM OPI - EVE (Pró Rata)	456	9,437400	4.303,45
1	894900	LOCACAO - CONCENTRADOR 110V INTENSITY 10L COM MONITOR (Pró Rata)	30	18,016600	540,50
10	896709	LOCACAO - CONCENTRADOR DE OXIGENIO GASLIVE 5L/MIN 127V (Pró Rata)	233	9,437400	2.198,91
1	20060029	LOCACAO - CIL VAZIO OXIGENIO GASOSO MED-CIL 10,0 M (Pró Rata)	30	0,857850	25,74
1	896669	LOCACAO - NOBREAK TS SHARA - 6928 (Pró Rata)	30	4,166667	125,00
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA 37-037.197-84-87 PERIODO FAT 01/04/24 A 30/04/24 Caso necessite de 2 via de boleto entrar em contato com a central de cobrança pelos telefones: 2915-4800 ou 0800-771-6686 opção 4 Cobrança.			TOTAL DESTA NOTA		
			R\$	13.140,50	

Mathheus Silva Mufala
RG: 37.468.476-5

MÉDIA COMPLEXIDADE

000692

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.42
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: 9115-4 - BAURU/VILA CARDIA

CONTA: 15.878-5

FAVORECIDO: AIR LIQUIDE BRASIL LTDA

CPF/CNPJ: 00.331.788/0062-30

VALOR: R\$ 13.140,50

DEBITO EM: 24/06/2024

=====

DOCUMENTO: 062405

AUTENTICACAO SISBB: 1.B22.A1A.D86.B3C.6C3

000593

RECEBEMOS DE NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LA-3		VALOR NOTA R\$ 1.396,00	NF-e Nº: 000.040.730 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 1 Nº 000.040.730 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0521 4879 2700 0178 5500 1000 0407 3010 1499 9061 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 135241084276691 - 23/05/2024 11:11:25
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 23/05/2024
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	22/06/2024	1.396,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.396,00	VALOR DO ICMS 167,52	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.396,00		
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 1.396,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 12.270.745/0004-00
ENDEREÇO ROD. ADAUTO CAMPO DALL ORTO N 2200 GALP 11B KM 2.2	MUNICÍPIO SUMARE	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114		
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 55,000	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	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
1510011D	KP CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML Lote 74TB0687 400,000 PC Validade 10/01/2026	30049099	5 00	5102	PC	400,000	3,49000	1.396,00	1.396,00	167,52	0,00	12,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim

04 JUN. 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido de Compra: ID 347462230 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - COT N 1495 - HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS DE SEGUNDA A SEXTA DAS 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H - ID BIONEXO 347462230 - TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE) Pedido de Venda: 41790	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080094158664662097070007197550000139600

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 62.406

DATA DE VENCIMENTO 22/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 24/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.396,00

VALOR COBRADO 1.396,00

NR.AUTENTICACAO 1.21B.725.857.47C.081

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO E DUPLICA(TA(S) CONFORME INDICADO NA FATURA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO (NOME/CARIMBO/CPF) E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

SÉRIE 1

007690659



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. 007690659
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0552 4341 5600 0184 5500 1007 6906 5917 0437 2530
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

135241081470845 23/05/2024 04:26:48-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

377002180114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMERAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

23/05/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, SL. 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

23/05/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1435325198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

04:25:00

FATURA

001

22/06/2024

266,52

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA	
266,52	47,97	0,00	0,00	266,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	266,52	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA

UF

CNPJ/CPF

52.434.156/0001-84

INSCR. ESTADUAL

377002180114

ENDEREÇO

RUA SANTO ANTONIO, 1699

MUNICÍPIO

ITAPUI

MARCA

UF

SP

NUMERAÇÃO

24/0320439D

Q.TDE

2

ESPECIE

VOLUME

PESO BRUTO

4,020

PESO LÍQUIDO

4,030

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
113568	CANETA MARCA TEXTO DASHLIGHT AMARELO FLUORESCENTE CX.C/12 CA2201 - BRW	0,00	96082000	200	5102	CX	1	7,92	7,92	7,92	1,43	0,00	18,00	0,00
096197	CANETA PARA TECIDO PRETA UNIDADE CA0020 - BRW	0,00	96082000	200	5102	UN	1	5,75	5,75	5,75	1,03	0,00	18,00	0,00
112606	FITA DUPLA FACE FLOW-PACK 12MMX30MTS. UNIDADE 8130 00013 - ADELBRAS	0,00	48114110	400	5102	UN	1	5,50	5,50	5,50	0,99	0,00	18,00	0,00
104913	GRAMPEADOR METAL MX-G20C P/20F 26/6 E 24/6 PT UNIDADE 714465 - MAXPRINT	0,00	84729040	200	5102	UN	1	7,95	7,95	7,95	1,43	0,00	18,00	0,00
096202	GRAMPEADOR METAL P/240FLS 29CM PRETO UNIDADE GP500 0 - BRW	0,00	84729040	200	5102	UN	1	122,00	122,00	122,00	21,96	0,00	18,00	0,00
071875	PAPEL FOTOGRAFICO INKJET A3 GLOSSY 180G 297X420MM C X.C/50 - MARES	0,00	48115121	200	5102	CX	1	49,00	49,00	49,00	8,82	0,00	18,00	0,00
031097	PASTA LA4 CRISTAL 0,15MM PCT.C/10 1134/A4-CR - ACP	0,00	42021210	000	5102	PE	1	5,90	5,90	5,90	1,06	0,00	18,00	0,00
038945	PILHA ALCALINA MEDIA-C BLC02 82156 - ELGIN	0,00	85061011	700	5102	BL	1	11,70	11,70	11,70	2,11	0,00	18,00	0,00
100872	TESOURA ERGONOMICA CABO PRETO 21CM BLISTER TE2102 - BRW	0,00	82130000	200	5102	BL	2	5,95	11,90	11,90	2,14	0,00	18,00	0,00
043320	TINTA PARA CARIMBO 40ML PRETA CX.C/12 186 - RADEX	0,00	32159000	000	5102	CX	1	38,90	38,90	38,90	7,00	0,00	18,00	0,00
Bruno Joaquim Bruno Joaquim dos Santos 502.885.3384-1 Auxiliar de Almoxarife MÉDIA COMPLEXIDADE														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135241081470845
CLIENTE: [141826] - AHB PEDIDO 43616 - 1490 - TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE), Substituto Trib Inc, VI do Art.264 DO RICMS/2000 Com Regime Especial Eletronico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf. Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo - [000] (TRIF) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 68,18 (25,58%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800708368398171597570000026652

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	62.407
NOSSO NUMERO	30778180008368398
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	24/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	24/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	266,52
VALOR COBRADO	266,52

=====

NR.AUTENTICACAO F.336.4A4.210.471.6A3

=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 ADO

D: A DO RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

000697
NF-e
Nº: 000019522
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: 000019522
SÉRIE: 3
Folha: 1/1



CHAVE DE ACESSO
35-2406-05.335.433/0001-11-55-003-000.019.522-178.686.310-4

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
315.050.959.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
05.335.433/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
03/06/2024

ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06

Bairro/Distrito
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
03/06/2024

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
14.3407-5066

UF
SP

IE / RG

HORA DA SAÍDA
12:50:01

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000019522-1 - CARTEIRA - 23/06/24 - R\$ 4.100,94

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
4.100,94

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
4.100,94

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CPF / CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

IE

QUANTIDADE
0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
0,000

PESO LÍQUIDO
0,000

DADOS DO PRODUTO/Serviço													
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
											ICMS	IPI	
0009213PC	SACO LIXO 20 LTS 42X50XP1 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	3	10,5000	31,80			0,00		
0009225PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	15	43,9000	658,50			0,00		
0009233PC	SACO LIXO 100 LTS 75X90XP3 PRETO C/100	39232910	0500	5929	PCT	20	32,0000	640,00			0,00		
007046	ESPONJA FIBRA LIMP. GERAL 102X260MM	68053090	0102	5929	UN	3	1,8900	5,67			0,00		
7898938781107	SACO PLAST 20X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	5	18,0000	90,00			0,00		
7898938781114	SACO PLAST 30X40X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	5	18,0000	90,00			0,00		
009339	SACO PLAST 8X30X0,06 BX DENS.	39232190	0102	5929	KG	5	18,0000	90,00			0,00		
7898934208035	RODO DE ALUMINIO 40 CMS	96039000	0102	5929	UN	1	24,5000	24,50			0,00		
7898287710018	FILME PVC 28X 15 MTS AMARELO	39204390	0102	5929	UN	10	2,4800	24,80			0,00		
7897388602079	VASSOURA NYLON GENIAL C/ CABO	96039000	0102	5929	UN	1	5,8700	5,87			0,00		
15285PC	SACO LIXO 40 LTS 59X62XP1,5 BCO C/100	39232910	0500	5929	PCT	5	25,9500	129,75			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	1	4,4000	4,40			0,00		
16976	DISCO 41 CM VERDE LIMPADOR	68053090	0102	5929	UN	1	24,9000	24,90			0,00		
17912	PAPEL INT 20X21 2DB BRANCO 100% CELULOSE	48182000	0500	5929	PCT	83	10,5000	871,50			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	7	68,0000	476,00			0,00		
19013	PAPEL INT 20X21 BCO 100% CELULOSE	48182000	0500	5929	PCT	25	10,5000	262,50			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	2	35,2000	70,40			0,00		

24 JUN. 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

Bruno Joaquim

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES.
N.F. REF. CUPOM(S) FISCAL(AIS) NR SAT001-032064
TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEX)

MÉDIA COMPLEXIDADE

RESERVADO AO FISCO

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790005049415500000628001424200897560000410094

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	62.408
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	23/06/2024
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	24/06/2024
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	4.100,94
--------------------	----------

VALOR COBRADO	4.100,94
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	8.589.AFA.F81.253.009
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

gemmini

Gestora de Equipamentos, Materiais e Implantes Nacionais e Importados

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica SAÍDA



NF-E Nº 123.036 SÉRIE 1

24.481.773/0001-03		INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.622.070.110		INSC. ESTAD. SUB. TRIB.		Protocolo de autorização 135240638535739		26/03/2024 13:40:09		CNPJ/CPF 45.349.461/0009-60		EMISSÃO 26/03/2024							
RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				ENDERECO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 6		MUNICIPIO Garça		TELEFONE (14) 3532-5198		UF SP		BAIRRO VILA WILLIAMS		CEP 17400-00		SAÍDA 26/03/2024		HORA	
BASE DO ICMS 513,55		VALOR DO ICMS 73,62		BASE ICMS SUB. TRIB.		VAL. ICMS SUB. TRIB.		INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG ISENTO		VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS 496,27							
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO ESPECIAL		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI 17,28		VALOR TOTAL DA NOTA 513,55									
RAZÃO SOCIAL		FRETE PAGO PELO [0] EMITENTE		CÓDIGO ANTI PLACA		UF		CNPJ		PESO BRUTO (KG) 15.900		PESO LÍQUIDO (KG) 0,000							
ENDERECO		MUNICIPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL													
QUANTIDADE 5		ESPECIE CAIXA		MARCA Gemmini		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO (KG) 15.900		PESO LÍQUIDO (KG) 0,000									
FATURAS (documento/vencimento/valor): 123036/1 25/04/24 171,18 123036/2 25/05/24 171,18 123036/3 24/06/24 171,19																			
Dados dos Produtos/Serviços																			
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO			PMS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	QTD/LOTE/VALIDADE(S)		
03003	Seringa Uso Unico s/Aguilha Slip 3ml			80026180029	90183119	100	5.102	UN	2250	0,095	213,75	213,75	25,65	7,39	12%	8%	2250 J2103 29.11.27		
80008	Aguilha Hipodermica 30x0,7 Uso Unico Descartavel 22g			80026180031	90183219	100	5.102	UN	2000	0,0462	92,40	99,79	11,97	7,39	12%	8%	2000 J2139 3.12.27		
SHIMP-0031	Extensor Duas Vias Luer Slip			81434519003	90189099	100	5.102	UN	400	0,4753	190,12	200,01	36,00	9,89	18%	5,2%	400 20230330 29.3.26		
MÉDIA COMPLEXIDADE																			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES																			
Emitente Distribuidor 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 aliquotas PIS COFINS conf. Decreto nº 426 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas posições 30.02.30.06.39.26.40.15 e 90.18 da NCM, relacionados ao Anexo III". Valor aprox. trib. (fonte IBPT) Federais: R\$ 97.79 (19.04%); Estaduais: R\$ 59.55 (11.68%); PIS/COFINS: R\$ 3.072.106,33 (5.95%)																			
Reservado ao Fisco																			

Recebemos de GEMMINI GEST EQUIP. MAT. MED E IMPL NAC E IMP LTDA os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Identificação e assinatura do recebedor (ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

Data do recebimento

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.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000012030363101012797570000017119

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	62.409
DATA DE VENCIMENTO	24/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	24/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	171,19
VALOR COBRADO	171,19

=====

NR.AUTENTICACAO D.C47.7A2.C2A.F1A.92A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais 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 61.603
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

000712

CHAVE DE ACESSO
3124.0517.2173.6400.0120.5500.0000.0616.0314.2328.2041
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
131245973509813 - 21/05/2024 16:19:24

NATURIZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

002.063.756.0094

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

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

21/05/2024

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO T DOS SANTOS, 70 SALA 6

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA

21/05/2024

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(014)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:19:22

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

61603/1 - 18/06/24 - 458,00 | 61603/2 - 25/06/24 - 458,00 | 61603/3 - 02/07/24 - 458,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.374,00

VALOR DO ICMS

164,88

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.374,00

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

1.374,00

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

AVENIDA 10. 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

5,4500

PESO LÍQUIDO

5,4500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VLR.DISC UNIT. PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
12510 30049079	(-) PROMETAZOL 25MG/ML CX C/ 100AMP C/2ML IM Lote: BL-010/23 - 31/01/2025 Qtd: 1.00 / CEST: 13.003.01	000 6108	CX	1,0000	179,0000	0,0000 0,0000%	179,00	179,00	21,48 0,00	0,00	12,00	0,00
8400 30039019	(+) HYPLEX B C/100AMP 2ML Lote: 23070627 - 31/07/2025 Qtd: 10.00 / CEST: 13.003.00	000 6108	CX	10,0000	82,0000	0,0000 0,0000%	820,00	820,00	98,40 0,00	0,00	12,00	0,00
9415 30049099	(-) ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML IV CX C/100 AMPX3ML Lote: BD-052/23 - 31/07/2025 Qtd: 1.00 Número da PCI: F3F7C23A-60F6-44F2-ABCF-44E48320EC61 / C	500 6108	CX	1,0000	375,0000	0,0000 0,0000%	375,00	375,00	45,00 0,00	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

Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h /
ID...347462230 - TERMO DE COLABORAÇÃO 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\$ 1374,00/ ICMS Destino: R\$ 82,44 (100% em 2019) / Tributo aproximado R\$: 160,73
Federal R\$: 143,40 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

NÃO ACEITAMOS
DEVOLUÇÃO
PARCIAL

000753

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL
=====

00190000090292237000800007040173697580000045800

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 62.410

NOSSO NUMERO 29223700000007040

CONVENIO 02922370

DATA DE VENCIMENTO 25/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 24/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 458,00

VALOR COBRADO 458,00
=====

NR.AUTENTICACAO 7.612.5A1.3C3.C9E.887
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA,
ARTESATOS E 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 - gfernandes_oliveira@hotmail.comDANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000014708 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3524 0521 9410 0800 0122 5500 1000 0147 0810 3646 9162

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

135241124637059 28/05/2024 17:41:51

000764

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

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

28/05/2024

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	25/06/2024	2.113,20									

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	235,83	2.113,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.113,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
3	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 / CSI	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
PAP-198	PAPEL SULFITE A4 RESMA C/500 FOLHAS REPORT	48025610	0102	5102	UN	90,00	23,48	2.113,20	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 OPERACOES

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORACAO 03/2023

ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA

(MÉDIA COMPLEXIDADE) Valor aproximado tributos R\$ 235,83 (11,16%) Fonte: IBPT

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080002956014159845140009497580000211320

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 62.411

DATA DE VENCIMENTO 25/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 24/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.113,20

VALOR COBRADO 2.113,20

NR. AUTENTICACAO 3.1A2.EBE.0CB.F78.096

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

30

Código de Verificação de Autenticidade

OVO0AF1KC

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/06/2024 às 08:55:11

Chave de Acesso

2111317V88G7CUF40GK7782YPRY5YBLZ

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		GARÇA-SP	GARÇA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/06/2024

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
48.792.554/0001-03		2397722	000114498	PARENTE CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro		Complemento		Bairro
Alame VICENTE BERTONE, 63				ESTACAO VELHA
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
17404-354	Garça-SP	(14) 99848-7176		ANAJULIAPARENTE@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					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2024 a 31/05/2024 - R\$ 3.500,00- Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	3.500,00	R\$ 3.500,00	
		- *DADOS BANCARIOS: BANCO 336 BANCO C6 S.A. AG: 0001 CC: 23313340-2 CNPJ: 48.792.554/0001-03 NOME: PARENTE CLINICA MEDICA LTDA			

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			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.500,00	R\$ 70,35	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\$ 3.500,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

José Heitor Hübner Jr.

RG: 39.542.457

Relacionamento M

RECEBI(EMOS) DE PARENTE CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 30 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OVO0AF1KC		
Data	CPF/RG	Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

000707

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.42
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: 23.313.340-2

FAVORECIDO: PARENTE CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 48.792.554/0001-03

VALOR: RS 3.500,00

DEBITO EM: 25/06/2024

=====

DOCUMENTO: 062501

AUTENTICACAO SISBB: 1.BCD.29D.1F9.573.433

DEVOLUÇÕES DE MULTAS, JUROS E TARIFAS AO TERMO DE FOMENTO 013/2023
HOSPITALAR

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, regularmente inscrita sob o nº de CNPJ/MF, sob o nº 45.349.461/0001-02, com sede localizada na Rua Dr. Orlando Thiago dos Santos, nº 70, bairro: Jardim Williams, Garça / SP, CEP: 16.402-064, representada pelo seu Presidente, **JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO**, brasileiro, casado, empresário, documento de identidade de RG 42.818.243-4/SSP-SP e CPF sob o nº 362.328.398-38 vem através deste, **informar que o crédito realizado em 26/06/2024 na conta corrente nº 37216-1 Termo de Colaboração nº 003/2023 – Média Complexidade no valor de R\$ 1.957,99 (Hum mil novecentos e cinquenta e sete reais e noventa e nove centavos) trata-se de devoluções de tarifas bancárias referente ao mês de Maio/2024 conforme, 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, 19 de julho de 2024.

JOAO PEDRO	Assinado de forma
MONTEIRO PINOTTI	digital por JOAO PEDRO
AFFONSO:3623283	MONTEIRO PINOTTI
9838	AFFONSO:36232839838
	Dados: 2024.07.19
	12:37:30 -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

21/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.731.100.169.109	12,00 D
		Cobrança referente 21/06/2024		
21/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.731.100.169.110	12,00 D
		Cobrança referente 21/06/2024		
21/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.731.100.169.111	12,00 D
		Cobrança referente 21/06/2024		
21/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.731.100.169.112	12,00 D
		Cobrança referente 21/06/2024		
21/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.731.100.169.113	12,00 D
		Cobrança referente 21/06/2024		
21/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.731.100.169.114	12,00 D
		Cobrança referente 21/06/2024		
21/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.731.100.169.115	12,00 D
		Cobrança referente 21/06/2024		
21/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	831.731.100.169.116	12,00 D
		Cobrança referente 21/06/2024		
21/06/2024	0000	13113 Tar Pag Salar Créd Conta	831.731.100.229.921	3,40 D
		Cobrança referente 21/06/2024		
21/06/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	211.933,99 C 0,00 C
		Rende Fácil		
24/06/2024	3062	99015 Transferência enviada	550.290.000.100.460	36,00 D
		24/06 15:11 THIAGO H G QUERO		
24/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.401	2.800,00 D
		077 0001 046104573000166 ALLSEG ENGENH		
24/06/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	62.402	411,13 D
		EMBAPLAS COMERCIAL E DISTRIBUI		
24/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.403	457,70 D
		290 0001 038541200000124 BR BRASIL UNI		
24/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.404	1.313,90 D
		756 3214 053589946000100 LUCA BORGHI S		
24/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.405	13.140,50 D
		341 9115 000331788006230 AIR LIQUIDE B		
24/06/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	62.406	1.396,00 D
		NEUPHARMA D M M H LTDA		
24/06/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	62.407	266,52 D
		REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD		
24/06/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	62.408	4.100,94 D
		3S COMERCIO DE EMBALAGENS		
24/06/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	62.409	171,19 D
		GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO		
24/06/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	62.410	458,00 D
		MGMED PRODUTOS HOSPITALARES LT		
24/06/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	62.411	2.113,20 D
		FINANCRED SECURITIZADORA S A		
24/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	861.761.100.271.501	12,00 D
		Cobrança referente 24/06/2024		
24/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	861.761.100.271.502	12,00 D
		Cobrança referente 24/06/2024		
24/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	861.761.100.271.503	12,00 D
		Cobrança referente 24/06/2024		
24/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	861.761.100.271.504	12,00 D
		Cobrança referente 24/06/2024		
24/06/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	26.713,08 C 0,00 C
		Rende Fácil		
25/06/2024	0000	13105 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.501	3.500,00 D
		336 0001 048792554000103 PARENTE CLINI		
25/06/2024	0000	13113 Tar DOC/TED Eletrônico	821.771.100.171.984	12,00 D
		Cobrança referente 25/06/2024		
25/06/2024	0000	00000 BB Rende Fácil	9.903	3.512,00 C 0,00 C
		Rende Fácil		
26/06/2024	3062	99015 Transferência recebida	553.062.000.036.829	1.957,99 C
		26/06 15:29 ASSOCIACAO B BRASIL		
26/06/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	62.601	379,00 D
		NATAN VASCOUTO SILVA		
26/06/2024	0000	13105 Pagamento de Boleto	62.602	1.584,32 D

Recebemos de 4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.
Emissão: 27/05/2024 Dest/Rem: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL (28) Valor Total: 379,00

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.001.606

Série 001

4US NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA

4US baby

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 000.001.606

SÉRIE 001

FOLHA 1

CHAVE DE ACESSO

3524 0530 6759 0600 0177 5500 1000 0016 0611 2244 3547

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PRODUTO COM ST

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241112675209 27/05/2024 14:21:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438433886110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

30.675.906/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL (28)

CNPJ / CPF

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO

27/05/2024

ENDEREÇO

DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 6, 06,

Bairro / Distrito

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA SAÍDA

27/05/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:21:07

FATURA

Número

1606

Valor Original

RS 379,00

Valor Desconto

RS 0,00

Valor Líquido

RS 379,00

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número

001

Vencimento

26/06/2024

Valor

RS 379,00

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

379,00

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

379,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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	ALÍQUOTA % IPI
12516	ETIQUETA PARA CODIGO DE BARRAS COUCHE 33X21X30M 3CARREIRAS ROLO ET020 - MUNDO BRAS	48211000	060	5405	UN	10,00	37,90	0,00	379,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0

VALOR TOTAL DO ISSQN

0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pagamento(s): Boleto Bancario R\$379,00,
Atendimento: BALCAO
Trib Aprox: R\$ 50,98 Federal R\$ 68,22 Estadual Fonte: IBPT Versão: 24.1.D Chave: 244637
Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade)

RESERVADO AO FISCO

000711

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER

=====

07790001161201776290213265237845697590000037900

BENEFICIARIO:

NATAN VASCOUTO SILVA

NOME FANTASIA:

NATAN VASCOUTO SILVA

CNPJ: 30.675.906/0001-77

BENEFICIARIO FINAL:

NATAN VASCOUTO SILVA

CNPJ: 30.675.906/0001-77

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIANTE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 62.601

DATA DE VENCIMENTO 26/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 379.00

VALOR COBRADO 379.00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.F3C.B94.EBC.9C0.D81

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
ISCAL
Nº
00006082
SÉRIE
32

MESSER
Gases for life
MESSER GASES LTDA
ENDERÇO: Avenida José Fortunato Molina 2. 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Baum
TELEFONE: (14) 3203-4366
CEP: 17034-310

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000006082
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0660 6192 0200 5700 5503 2000 0060 8219 5762 2778
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 60.619.202/0057-00		PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO 135241206165723 / 07.06.2024 - 11:14:56	
NOME - RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSP BENEF DO BRASIL STA CASA GARÇA HOSP SAO LUCAS HSL		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 07.06.2024	
ENDERÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70, SALA 6		CEP 17400-000		DATA DE SAÍDA / ENTRADA	
MUNICÍPIO GARÇA		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA	
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 21 dias da data		Nº ORDEM 014-35325198		2º VENCIMENTO VALOR	
BASE CÁLCULO DO ICMS 1.584,32		1º VENCIMENTO 28.06.2024		VALOR DO ICMS ST 0,00	
VALOR DO FRETE 51,12		DESCONTO 0,00		VALOR DOS PRODUTOS 1.533,20	
RAZÃO SOCIAL DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0		VALOR TOTAL DA NOTA 1.584,32	
ENDERÇO R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS SERTAÓZINHO		CÓDIGO ANTI 00188903		UF PR	
MUNICÍPIO SERTAÓZINHO		MUNICÍPIO SERTAÓZINHO		UF SP	
MARCA 10 Cilindro		NÚMERO 256.040 KG		PESO LÍQUIDO 38.640 KG	

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS
RESERVADO AO FISCO			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
OBSERVAÇÃO: Este documento é emitido pelo sistema de emissão de NF-e, não possui validade jurídica. O contribuinte é responsável por declarar a origem e a destinação dos produtos e serviços. O valor do imposto de renda é de R\$ 42.933,50.			

Mathheus Silva Mafalo
RG: 37.884.765

MÉDIA COMPLEXIDADE

000712

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081393521293980466910009197610000158432

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 62.602

DATA DE VENCIMENTO 28/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.584,32

VALOR COBRADO 1.584,32

NR.AUTENTICACAO D.973.4C9.A94.C83.CD1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

AD LADO

DATA DO RECEBIMENTO

CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº: 000019523

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) 3405-2783
EMAIL: embalagens3s@yahoo.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº: 000019523

SÉRIE: 3

Folha: 1/1



CHAVE DE ACESSO
35-2406-05.335.433/0001-11-55-003-000.019.523-126.173.546-1

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
135.241.164.913.902 03/06/2024 12:52:19

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ / CPF
45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSÃO
03/06/2024

ENDEREÇO
RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 05

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
03/06/2024

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
14.3407-5066

UF
SP

IE / RQ

HORA DA SAÍDA
12:51:33

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA

000019523-1 - CARTEIRA - 27/06/24 - R\$ 168.40

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	168.40
VALOR DO FRETE	0.00	VALOR DO SEGURO	0.00	DESCONTOS	0.00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0.00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
								168.40

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CPF / CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

IE

QUANTIDADE
0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
0,000

PESO LÍQUIDO
0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		CÓDIGO		(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA
				19046CX	COPO PLAST. 180 ML 25X100 TRANSP	39241000	0500	5929	CX	2	84,2000	168,40		0,00	

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

28 JUN 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 SAT001-032065

TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEX

RESERVADO AO FISCO

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790005049415500000631001424204997600000016840

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	62.603
DATA DE VENCIMENTO	27/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	168,40
VALOR COBRADO	168,40

=====

NR.AUTENTICACAO D.650.B4C.0F2.43D.DD8

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE (05.335.433/0001-11) 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000019526 SERIE: 3
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 3S COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME AV. DR LABIENO DA COSTA MACHADO, 2370 PO 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: 000019526 SÉRIE: 3 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-2406-05.335.433/0001-11-55-003-000.019.526-152.355.232-8 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 DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 05.335.433/0001-11
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113				
DESTINATÁRIO/REMETENTE				
NOME/RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 03/06/2024
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 05		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS		CEP 17402-064
MUNICÍPIO GARÇA		FONE/FAX 14.3407-5066	UF SP	IE / RG 12.56.24

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPPLICATA 000019526-1 - CARTEIRA - 27/06/24 - R\$ 252,60

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 252.60
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 252.60

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	IE
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO	MSQ/DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
19046CX	COPO PLAST. 180 ML 25X100 TRANSP	39241000	0500	5920	CX	3	84,2000	252.60			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 0,00	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(AS) NR SAT001-032068 TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEX)	

000717

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049415500000637001424201797600000025260

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 62.604
DATA DE VENCIMENTO 27/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 252,60
VALOR COBRADO 252,60
=====

NR.AUTENTICACAO E.D8A.ECB.F76.CFB.8DF
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

6781

Código de Verificação de Autenticidade

N1WBLNYVG

Data e Hora de Emissão da NFS-e

24/06/2024 às 14:40:15

Chave de Acesso

2112976M1ZABHX77LAJH3C45QGENSEN

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		GARÇA-SP	GARÇA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				24/06/2024

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
17.906.589/0001-94		001880413	000016643	DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro	Complemento			Bairro
Avenida DR RAFAEL PAES DE BARROS, 441				WILLIAMS
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
17402-002	Garça-SP	(14) 3406-5179		diaglab@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Exames laboratoriais periódicos referentes a Média Complexidade, no período de 01/05/2024 a 31/05/2024 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça			553,20	R\$ 553,20

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil	
LC 116/2003	04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,		2,00%	0000040000002	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 553,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 553,20	R\$ 11,06	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\$ 553,20

Val Aprox Tributos: Federal (13,45%) R\$74,41 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,65%) R\$14,88

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 6781 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO N1WBLNYVG

Data	CPF/IRG	Assinatura
1 / 1		Sarha Alfaro Miranda de Andrade Téc. Segurança do Trabalho Registro: 0116243/SP

MÉDIA COMPLEXIDADE

Relação de Exames



Exames solicitados no período de 01/05/2024 00:00 a 31/05/2024 23:59 do(s) Convênio(s): AHBB
Periódicos - Média Complexidade, AHBB Periódicos - UTI, AHBB Periódicos - HSL

☐ Relatório Sintético

Convênio: 102 - AHBB Periódicos - UTI

Guia: 444975	Juliane Graciano Rodrigues	Emissão em 17/05/2024 08:44
	Nascimento em 24/06/1999	Retorno em 21/05/2024 17:00
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 17/05/2024 08:44	Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A Solicitado em 17/05/2024 08:44	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A Solicitado em 17/05/2024 08:44	Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 17/05/2024 08:44	Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00	R\$ 69,15
Total Convênio: 1 guia, 4 exames e 1 paciente		R\$ 69,15
	Descontos: R\$ 0,00	

Convênio: 147 - AHBB Periódicos - Média Complexidade

Guia: 442708	Ana Carolina Demori Perri	Nascimento	Emissão em 10/05/2024 14:21
	em 16/03/1990		Retorno em 14/05/2024 17:00
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 10/05/2024 13:17		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HBS	A Solicitado em 10/05/2024 13:17		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 10/05/2024 13:17		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HCV	A Solicitado em 10/05/2024 13:18		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00		R\$ 69,15
Guia: 444094	Marcela Cristina Saraiva Correia		Emissão em 15/05/2024 09:13
	Nascimento em 10/02/1981		Retorno em 17/05/2024 17:00
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 15/05/2024 09:13		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A Solicitado em 15/05/2024 09:13		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A Solicitado em 15/05/2024 09:13		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 15/05/2024 09:14		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00		R\$ 69,15
Guia: 444661	Juliana Rosa da Silva dos Santos		Emissão em 16/05/2024 11:51
	Nascimento em 29/01/1988		Retorno em 20/05/2024 17:00
Apelido: HEMOG	A Solicitado em 16/05/2024 11:51		Preço: R\$ 13,50
Apelido: HCV	A Solicitado em 16/05/2024 11:51		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBS	A Solicitado em 16/05/2024 11:51		Preço: R\$ 18,55
Apelido: HBSAG	A Solicitado em 16/05/2024 11:51		Preço: R\$ 18,55
Total Guia: 4 exames	Desconto: R\$ 0,00		R\$ 69,15

Guia: 444675**George Gomes da Silva** Nascimento em 04/03/1986

Emissão em 16/05/2024 12:08

Retorno em 20/05/2024 17:00

Apelido: HEMOG**A** Solicitado em 16/05/2024 12:08

Preço: R\$ 13,50

Apelido: HCV**A** Solicitado em 16/05/2024 12:09

Preço: R\$ 18,55

Apelido: HBS**A** Solicitado em 16/05/2024 12:09

Preço: R\$ 18,55

Apelido: HBSAG**A** Solicitado em 16/05/2024 12:09

Preço: R\$ 18,55

Total Guia: 4 exames**Desconto: R\$ 0,00****R\$ 69,15****Guia: 445102****Paulo Sérgio da Silva** Nascimento em 04/11/1976

Emissão em 17/05/2024 13:11

Retorno em 21/05/2024 17:00

Apelido: HEMOG**A** Solicitado em 17/05/2024 13:11

Preço: R\$ 13,50

Apelido: HCV**A** Solicitado em 17/05/2024 13:11

Preço: R\$ 18,55

Apelido: HBS**A** Solicitado em 17/05/2024 13:11

Preço: R\$ 18,55

Apelido: HBSAG**A** Solicitado em 17/05/2024 13:11

Preço: R\$ 18,55

Total Guia: 4 exames**Desconto: R\$ 0,00****R\$ 69,15****Guia: 445261****Nemuel Campanari** Nascimento em 02/09/1986

Emissão em 18/05/2024 08:02

Retorno em 22/05/2024 17:00

Apelido: HEMOG**A** Solicitado em 18/05/2024 08:03

Preço: R\$ 13,50

Apelido: HCV**A** Solicitado em 18/05/2024 08:03

Preço: R\$ 18,55

Apelido: HBS**A** Solicitado em 18/05/2024 08:03

Preço: R\$ 18,55

Apelido: HBSAG**A** Solicitado em 18/05/2024 08:03

Preço: R\$ 18,55

Total Guia: 4 exames**Desconto: R\$ 0,00****R\$ 69,15****Guia: 446635****Vanessa Aline Spigolon Correa** Nascimento em 21/02/1991

Emissão em 22/05/2024 11:04

Retorno em 24/05/2024 17:00

Apelido: HEMOG**A** Solicitado em 22/05/2024 11:04

Preço: R\$ 13,50

Apelido: HCV**A** Solicitado em 22/05/2024 11:04

Preço: R\$ 18,55

Apelido: HBS**A** Solicitado em 22/05/2024 11:04

Preço: R\$ 18,55

Apelido: HBSAG**A** Solicitado em 22/05/2024 11:04

Preço: R\$ 18,55

Total Guia: 4 exames**Desconto: R\$ 0,00****R\$ 69,15****Guia: 448455****Sebastião Ricardo dos Santos Filho** Nascimento em 22/02/1987

Emissão em 28/05/2024 14:45

Retorno em 30/05/2024 17:00

Apelido: HEMOG**A** Solicitado em 28/05/2024 14:46

Preço: R\$ 13,50

Apelido: HCV**A** Solicitado em 28/05/2024 14:46

Preço: R\$ 18,55

Apelido: HBS**A** Solicitado em 28/05/2024 14:46

Preço: R\$ 18,55

Apelido: HBSAG**A** Solicitado em 28/05/2024 14:46

Preço: R\$ 18,55

Total Guia: 4 exames**Desconto: R\$ 0,00****R\$ 69,15****Total Convênio: 8 guias, 32 exames e 8 pacientes****R\$ 553,20****Descontos: R\$ 0,00****Convênio: 148 - AHBB Periódicos - HSL**

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120012043022810081181090497630000055320

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 62.605

DATA DE VENCIMENTO 30/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 553,20

VALOR COBRADO 553,20

NR.AUTENTICACAO D.828.8CD.E93.8D8.B5F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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		000722 NF-e Nº: 000019527 SERIE: 3
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 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: 000019527 SÉRIE: 3 Folha: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 35-2406-05.335.433/0001-11-55-003-000.019.527-106.888.113-2 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO LANC. EFETUADO POR ECF		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.241.166.847.907 03/06/2024 15:42:53	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 315.080.959.113		CNPJ 05.335.433/0001-11			
DESTINATÁRIO/REMETENTE					
NOME/RAZÃO SOCIAL 4053 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE			CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60		DATA DA EMISSÃO 03/06/2024
ENDEREÇO RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 SALA 06			BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	CEP 17402-064	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 03/06/2024
MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 14.3407-5066	UF SP	IE / RG		HORA DA SAÍDA 15:41:33
LOCAL DE ENTREGA					

FATURA/DUPLICATA	
000019527-1 - CARTEIRA - 27/05/24 - R\$ 801,19	

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	801,19	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	801,19

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	IE
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
7897794900080	GUARDANAPO MESA 19.5X20 C/100	48183000	0500	5929	PCT	10	1,5500	15,50			0,00	
7896343088781	GARFO REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	10	6,9000	69,00			0,00	
16706	TAMPA PLAST 100 ML TRANSP C/100 UN	39235000	0102	5929	PCT	5	5,9500	29,75			0,00	
17068FD	CUMBUCA ISOPOR PT 102 750 ML C/100 (BASE	39235000	0102	5929	FD	6	13,0000	78,00			0,00	
17069FD	TAMPA ISOPOR P/CUMBUCA PT102/104 C/100	39235000	0102	5929	FD	11	19,4000	213,40			0,00	
17740	FACA REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	10	6,9000	69,00			0,00	
18071FO	CUMBUCA ISOPOR PT 100 500ML (BASE)C/100	39235000	0102	5929	FD	5	12,1000	60,50			0,00	
18108	COLHER REFEIÇÃO CRISTAL MASTER 1X50 UN	39241000	0500	5929	PCT	20	6,9000	138,00			0,00	
18891CX	EMBALAG. PF-642 MINI DOCEREDONDOC/300	39239090	0102	5929	CX	2	64,0200	128,04			0,00	

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

20 JUL 2024
Bruno Joaquim

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 SAT001-032084 TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEX)	RESERVADO AO FISCO

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790005049415500000639001424207197600000080119

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 62.606

DATA DE VENCIMENTO 27/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 801,19

VALOR COBRADO 801,19

NR.AUTENTICACAO 1.346.0BE.537.3C8.1AC

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1Nº: 000549454
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:

3124 0600 8749 2900 0140 5500 1000 5494 5417 2217 9765

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

0007 4

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131246000277577 06/06/24 11:30:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

813015791118

CNPJ

00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

(6547) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

C.N.P.J / C.P.F.

45.349.461/0009-60

DATA EMISSÃO

06/06/2024

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DA ENTR/SÁIDA

06/06/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1434075066

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:30:41

FATURA / DUPLICATA

001 27/06/2024 1.721,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

1.721,00

VALOR DO I.C.M.S.

206,52

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.721,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.721,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

C.N.P.J / C.P.F.

23246316000163

ENDEREÇO

AV 10, 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

5 ESPÉCIE
VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

580157

PESO BRUTO

52,900 Kg

PESO LÍQUIDO

52,900 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CÁLC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VAL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS N. ICMS N. IPI
01491600	EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP -	1	6108	20	17,210000	0,00%	344,20	344,20	0,00	41,30	0,00		12,00 0,00
9018 90 10	230902/FAB.0109/23/VAL.30/08/28 C/ 25 UN	0	700	PC		0,00		344,20	0,00				
01491600	EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP -	4	6108	80	17,210000	0,00%	1.376,80	1.376,80	0,00	165,22	0,00		12,00 0,00
9018 90 10	230920/FAB.0109/23/VAL.30/08/28 C/ 25 UN	0	700	PC		0,00		1.376,80	0,00				

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

13 JUN. 2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO

ID 349531596.1 Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao: Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) Contato: Anderson - (14)3407-5062 - compras.garca@ahbb.org.br #Endereco de Entrega: R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - Sao Paulo - SP
Pedido: 580157
Volume M3: 0.514500
Rota: 10
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS
Valor ICMS UF Destino R\$: 103,26

RESERVADO AO FISCO

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081000861067660085430001197600000172100

BENEFICIARIO:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 62.607

DATA DE VENCIMENTO 27/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.721,00

VALOR COBRADO 1.721,00

NR.AUTENTICACAO C.017.B09.59C.11E.148

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas 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.



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



Número da NFS-e
6775
Código de Verificação de Autenticidade
JU1EGIGV9
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/06/2024 às 14:26:57
Chave de Acesso
2112944VFQLNWT2SANDXZKZMD86DNU

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 24/06/2024
Competência	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Exames laboratoriais referentes a Unidade de Pronto Atendimento - UPA Garça, no período de 01/05/2024 a 31/05/2024 - Termo de Colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça	31.683,31	R\$ 31.683,31

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003 - 04.02	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE 8640202	Construção Civil
ANÁLISES CLÍNICAS,PATOLOGIA,ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA,				
Valor Total dos Serviços R\$ 31.683,31	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 31.683,31	Total do ISS R\$ 633,67
				ISS Retido 2 - Não
				Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 31.683,31			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$4.261,41 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$852,28		

Informações Complementares

Rodolfo Apolinário Rosalino
Lider de Faturamento
RG: 442.926-3

RECEBI(EMOS) DE DIAG LAB ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 6775 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JU1EGIGV9

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

000727

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891124120011403022410081181033297630003168331

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 62.608

DATA DE VENCIMENTO 30/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 31.683,31

VALOR COBRADO 31.683,31

=====

NR.AUTENTICACAO 8.647.260.5C5.3B7.3E4

=====

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.

NOTA
FISCAL
N°
00039071
SÉRIE
32



MESSIER
Gases for life

MESSER GASES LTDA
 ENDREÇO: Rodovia Conego Domênico Rangoni S.N. Km 59,5
 Bairro: Perequê
 Município: Cubatão
 TELEFONE: (13) 3797-7100
 C.F.P.: 11.573-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

3524 0660 6192 0200 4801 5503 2000 0390 7116 0998 8049
TIJVE DE ACCESO

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

N° 000039071
SÉRIE 32 F

N° 000039071

0 - ENTRADA

[illegible]

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081373820293980466910009197590000617977

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 62.609

DATA DE VENCIMENTO 26/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 26/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 6.179,77

VALOR COBRADO 6.179,77

NR.AUTENTICACAO 1.388.30D.E60.F06.495

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, reclamações, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao 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 cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria,

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	76469	218

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
03/12/2022 A 02/12/2023	01/07/2024 A 15/07/2024 = 15 Dias	

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.078,47 P
Salário Base:	1.874,53	1/3 das Férias:	359,49 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	282,40	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.156,93	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	108,23 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.437,96 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	108,23 D
		TOTAL LIQUIDO:	1.329,73 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.329,73 (um mil trezentos e vinte e nove reais e setenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO


ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data: 31/05/2024

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 1.329,73(um mil trezentos e vinte e nove reais e setenta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/06/2024
GARÇA


FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.43

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: 28/06/2024

VALOR: 1.329,73

NR. DOCUMENTO: 7

=====

NR. AUTENTICACAO: 7.BB2.E12.1D6.F96.61F

=====

|Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

|SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamentos de

produtos e serviços.

|Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas na agência, SAC

e demais 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 IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	Número Carteira Profissional 27932	Série 92
---	---------------------------------------	-------------

PERÍODOS

De Aquisição 03/12/2022 A 02/12/2023	De Gozo das Férias 01/07/2024 A 20/07/2024 = 20 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.381,54
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.663,94

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.775,96	P
1/3 das Férias:	591,99	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	191,93	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.367,95	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	191,93	D
TOTAL LIQUIDO:	2.176,02	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.176,02 (dois mil cento e setenta e seis reais e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,  Data: 31/05/2024

IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.176,02 (dois mil cento e setenta e seis reais e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/06/2024
GARÇA


IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.43
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:	28/06/2024
VALOR:	2.176,02
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.0A5.4C4.2A8.F39.170
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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 MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	Número Carteira Profissional 11023	Série 218
---	---------------------------------------	--------------

PERÍODOS

De Aquisição 03/12/2022 A 02/12/2023	De Gozo das Férias 02/07/2024 A 31/07/2024 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.381,54
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CÁLCULO:	2.663,94

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.663,94 P
1/3 das Férias:	887,98 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:	325,04 D
Desconto do imposto de Renda:	74,15 D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.551,92 P
TOTAL DOS DESCONTOS:	399,19 D
TOTAL LIQUIDO:	3.152,73 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.152,73 (três mil cento e cinquenta e dois reais e setenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 31/05/2024

MARCIO SILVA DE OLIVEIRA

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\$ 3.152,73 (três mil cento e cinquenta e dois reais e setenta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/06/2024
GARÇA

MARCIO SILVA DE OLIVEIRA

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.43
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:	28/06/2024
VALOR:	3.152,73
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.1A3.AEF.F64.48A.B0E
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0732
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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

RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO

Número Carteira Profissional

58886

Série

221

PERÍODOS

De Aquisição

03/12/2022 A 02/12/2023

De Gozo das Férias

01/07/2024 A 15/07/2024 = 15 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 2.877,35
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 282,40
TOTAL BASE CÁLCULO: 3.159,75

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 1.579,88 P
1/3 das Férias: 528,63 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: 168,40 D
Desconto do imposto de Renda: 0,00

TOTAL DOS PROVENTOS: 2.106,51 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 168,40 D
TOTAL LÍQUIDO: 1.938,11 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\$ 1.938,11 (um mil novecentos e trinta e oito reais e onze centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 31/05/2024

RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO

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\$ 1.938,11 (um mil novecentos e trinta e oito reais e onze 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: 28/06/2024

GARÇA

RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO

000757

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.43
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:	28/06/2024
VALOR:	1.938,11
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.157.BE3.C36.0A0.9C3
-------------------	-----------------------

=====

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

VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS

Número Carteira Profissional

67336

Série

317

PERÍODOS

De Aquisição

01/12/2022 A 30/11/2023

De Gozo das Férias

02/07/2024 A 31/07/2024 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 2.143,57
Média Horas: 266,36
Média Valores: 40,83
Outras Vantagens: 282,40
TOTAL BASE CÁLCULO: 2.733,16

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.733,16 P
1/3 das Férias: 911,05 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 336,12 D
Desconto do imposto de Renda: 86,34 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 3.644,21 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 422,48 D
TOTAL LIQUIDO: 3.221,75 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.221,75 (três mil duzentos e vinte e um reais e setenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 31/05/2024

VIVIAN ALOMA GONCALVES 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\$ 3.221,75 (três mil duzentos e vinte e um reais e setenta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/06/2024

GARÇA

VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS

000739

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.43
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:	28/06/2024
VALOR:	3.221,75
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.50C.208.173.C46.844
-------------------	-----------------------

=====

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

GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA

Número Carteira Profissional

22715

Série

168

PERÍODOS

De Aquisição

23/06/2023 A 22/06/2024

De Gozo das Férias

01/07/2024 A 30/07/2024 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 1.733,64
Média Horas: 296,41
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 720,09
TOTAL BASE CALCULO: 2.750,14

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.750,14 P
1/3 das Férias: 916,71 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: 338,84 D
Desconto do imposto de Renda: 117,76 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 3.666,85 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 456,60 D
TOTAL LIQUIDO: 3.210,25 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\$ 3.210,25 (três mil duzentos e dez reais e vinte e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA

Data: 31/05/2024

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 3.210,25 (três mil duzentos e dez 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: 28/06/2024

GARÇA

GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA

000741

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.43
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:	28/06/2024
VALOR:	3.210,25
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.F39.848.8C3.57B.721
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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
JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	66808	00026

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
02/03/2023 A 01/03/2024	02/07/2024 A 16/07/2024 = 15 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	990,07	P
Salário Base:	1.622,86	1/3 das Férias:	330,02	P
Média Horas:	74,88	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 CALCULO:	1.980,14	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	99,00	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.320,09	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	99,00	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.221,09	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\$ 1.221,09 (um mil duzentos e vinte e um reais e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Data: 31/05/2024

JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI 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\$ 1.221,09(um mil duzentos e vinte e um reais e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/06/2024 JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI

GARÇA

000743

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.43
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: 28/06/2024	
VALOR: 1.221,09	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.2D1.A78.3F6.BEA.79A
-------------------	-----------------------

=====

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

PATRICIA MANTUANI

Número Carteira Profissional

069725

Série

348

PERÍODOS

De Aquisição

10/05/2023 A 09/05/2024

De Gozo das Férias

02/07/2024 A 31/07/2024 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.687,08
Média Horas:	28,54
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CÁLCULO:	1.998,02

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.998,02	P
1/3 das Férias:	666,01	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	218,58	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.664,03	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	218,58	D
TOTAL LIQUIDO:	2.445,45	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.445,45 (dois mil quatrocentos e quarenta e cinco reais e quarenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 31/05/2024

PATRICIA MANTUANI

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\$ 2.445,45 (dois mil quatrocentos e quarenta e cinco reais e quarenta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/06/2024

GARÇA

PATRICIA MANTUANI

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.43
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:	28/06/2024
VALOR:	2.445,45
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.B0A.17A.CA1.D8F.A5A
-------------------	-----------------------

=====

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO

Número Carteira Profissional

12514

Série

388

PERÍODOS

De Aquisição

08/03/2023 A 07/03/2024

De Gozo das Férias

01/07/2024 A 15/07/2024 = 15 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 3.288,05
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 282,40
TOTAL BASE CALCULO: 3.570,45

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 1.785,23 P
1/3 das Férias: 595,08 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 193,04 D
Desconto do imposto de Renda: 0,00

TOTAL DOS PROVENTOS: 2.380,31 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 193,04 D
TOTAL LIQUIDO: 2.187,27 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\$ 2.187,27 (dois mil cento e oitenta e sete reais e vinte e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 31/05/2024

JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 2.187,27 (dois mil cento e oitenta e sete reais e vinte e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/06/2024

GARÇA

JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO

000747

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.43
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: 28/06/2024	
VALOR: 2.187,27	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.0BB.DB0.5F7.AC5.9F4
-------------------	-----------------------

=====

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA

Número Carteira Profissional

04845

Série

0354

PERÍODOS

De Aquisição

18/03/2023 A 17/03/2024

De Gozo das Férias

01/07/2024 A 30/07/2024 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 3.796,34
Média Horas: 758,50
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 282,40
TOTAL BASE CÁLCULO: 4.837,24

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 4.837,24 P
1/3 das Férias: 1.612,41 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 721,76 D
Desconto do Imposto de Renda: 679,17 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 6.449,65 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 1.400,93 D
TOTAL LIQUIDO: 5.048,72 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 5.048,72 (cinco mil quarenta e oito reais e setenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 31/05/2024

VANESSA ALINE SPIGOLON 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\$ 5.048,72 (cinco mil quarenta e oito reais e setenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual del meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/06/2024

GARÇA

VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.43
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: 28/06/2024	
VALOR: 5.048,72	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.602.9FD.B41.145.96F
-------------------	-----------------------

=====

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

000750

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO

Número Carteira Profissional

00096

Série

00324

PERÍODOS

De Aquisição

28/06/2023 A 27/06/2024

De Gozo das Férias

01/07/2024 A 30/07/2024 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 2.143,57
Média Horas: 88,92
Média Valores: 147,08
Outras Vantagens: 282,40
TOTAL BASE CÁLCULO: 2.661,97

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.661,97 P
1/3 das Férias: 887,32 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 324,73 D
Desconto do Imposto de Renda: 66,23 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 3.549,29 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 390,96 D
TOTAL LÍQUIDO: 3.158,33 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\$ 3.158,33 (três mil cento e cinquenta e oito reais e trinta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE

SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO

Data: 31/05/2024

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, estabelecida a Rua DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70 em GARÇA a importância de R\$ 3.158,33 (três mil cento e cinquenta e oito 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: 28/06/2024

GARÇA

SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.43
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:	28/06/2024
VALOR:	3.158,33
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	9.459.8D8.977.5F0.F82
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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
000000000525 - 1

Autenticidade
ZLAL-79P6

Data de Emissão
26/06/2024

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

Pintura paredes externa da UPA
 Retirada e pintura dos brisas da frente
 Limpeza e impermeabilização dos telhados da frente

TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MEDIA COMPLEXIDADE)

Segue os dados da conta
 Conta corrente jurídica
 Valdeir Inácio pintura Eireli
 CNPJ 33.346.890/0001-47
 CPF 19086993885
 Conta jurídica 23759-0
 Agência 3054
 Bradesco

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\$)
350,00	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	10.000,00	2,8905%	289,05	10.000,00
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 9.360,95				



000755

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.42
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\$ 9.360,95

DEBITO EM: 27/06/2024

=====

DOCUMENTO: 062701

AUTENTICACAO SISBB: 0.712.618,684.6A6.76A

		MUNICIPIO DE CAFELANDIA				Número da NFS-e 294	
		MUNICIPIO DE CAFELANDIA				Código de Verificação de Autenticidade C58VYFF3E	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Data e Hora de Emissão da NFS-e 25/06/2024 às 15:32:31	
						Chave de Acesso 361532GQYK8FFBWV7GZ1K4710U2FMVSH	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CAFELANDIA-SP	Local da Prestação GARCA - SP				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				25/06/2024			
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento				
							Para certificação da autenticidade acesse http://170.238.91.104:5661/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.798.403/0001-35	ISENTO	6128	013508	B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA NELSON FERNANDES, 00179			PARTE ALTA	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
16503-018	CAFELANDIA-SP			bruna-seemann@hotmail.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
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70	sala 6		VILA WILLIAMS
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17400-000	GARCA - SP	3516705	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados como médica examinadora - 47 consultas - no período de 01/05/2024 a 31/05/2024 - Termo de colaboração 013/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	R\$ 940,00	R\$ 940,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	00000400000001	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 940,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 940,00	R\$ 18,80	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (940,00 x 0,65%)	COFINS (940,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (940,00 x 1,50%)	CSLL (940,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 6,11	R\$ 28,20	R\$ 0,00	R\$ 14,10	R\$ 9,40	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 882,19

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE B. S. NERCOLLINI SERVICOS MEDICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 294 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO C58VYFF3E

Data

CPF/RG

Sarha Alfaro Miranda de Andrade

Téc. Segurança do Trabalho

Registro: 0116243/SP

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

000755

28/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:40:15
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	28/06/2024
NR. DOCUMENTO	550.114.000.016.448
VALOR TOTAL	882,19

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: B. S N S M - ME
AGENCIA: 0114-7 CONTA: 16.448-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR.AUTENTICACAO	5.936.B1C.1F4.448.DFF
-----------------	-----------------------



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

Número da Nota - Serie
000000000249 - 1

Autenticidade
LJRO-R8PO

Data de Emissão
25/06/2024

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

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - CIRURGIA GERAL - COMPETÊNCIA 05/2024 NO TOTAL DE CONSULTAS 54
- CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE - R\$ 4.050,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023
- ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.

José Heitor Hübner Pinotti Affonso
RG: 49.541.497-9
Relacionamento Médico

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	60,75	26,33	121,50	40,50
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.050,00	3,0000%	121,50	4.050,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.800,92

MÉDIA COMPLEXIDADE

000757

28/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:40:15
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	28/06/2024
NR. DOCUMENTO	550.141.000.072.480
VALOR TOTAL	3.800,92

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FERREIRA A S M EIRELI
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 72.480-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	D.A73.23F.E27.43C.1EA
------------------	-----------------------

		Prefeitura Municipal de Garça				Número da NFS-e 215	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade KE6YVH3D9	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 25/06/2024 às 12:04:51	
						Chave de Acesso 211370300J8U6BKAFPSXKJJ69G66D37M	
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			
				25/06/2024			
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
17400-000	GARÇA - SP	3516705	14 35325198
			LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Pediatria - Competência 05/2024 no total de consultas demanda agendada 23 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 1226,59 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça	11.092,64	R\$ 11.092,64
		Pediatria - Competência 05/2024 no total de consultas demanda espontânea 185 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 9866,05 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.		

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

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, 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\$ 11.092,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.092,64	R\$ 332,78	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (11.092,64 x 0,65%)	COFINS (11.092,64 x 3,00%)	INSS	IRRF (11.092,64 x 1,50%)	CSLL (11.092,64 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 72,10	R\$ 332,78	R\$ 0,00	R\$ 166,39	R\$ 110,93	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.410,44

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.491,96 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$298,39

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE OBA OGAWA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 215 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KE6YVH3D9

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

000759

28/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:57:23
306203062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/06/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.029.371
VALOR TOTAL	10.410,44

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GENY OBA OGAWA EIRELI
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 29.371-7
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR.AUTENTICACAO	7.8F5.D97.234.AEE.BB9
-----------------	-----------------------

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

DRIELY NASCIMENTO ROSALINO

Número Carteira Profissional

70500

Série

317

PERÍODOS

De Aquisição

01/12/2022 A 30/11/2023

De Gozo das Férias

03/07/2024 A 01/08/2024 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 2.143,57
Média Horas: 242,08
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 282,40
TOTAL BASE CALCULO: 2.668,05

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.668,05 P
1/3 das Férias: 889,35 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: 325,70 D
Desconto do imposto de Renda: 46,44 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 3.557,40 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 372,14 D
TOTAL LIQUIDO: 3.185,26 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\$ 3.185,26 (três mil cento e oitenta e cinco reais e vinte e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 03/06/2024

DRIELY NASCIMENTO ROSALINO

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\$ 3.185,26 (três mil cento e oitenta e cinco reais e vinte e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 01/07/2024

GARÇA

DRIELY NASCIMENTO ROSALINO

18/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.11.34
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:	01/07/2024
VALOR:	3.185,26
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.D57.52C.C9C.41C.B71
-------------------	-----------------------

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais 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
ROSANA GOMES FELIX	75977	119

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
01/12/2022 A 30/11/2023	03/07/2024 A 01/08/2024 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.143,57
Média Horas:	0,00
Média Valores:	875,83
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	3.301,80

Férias:	3.301,80	P
1/3 das Férias:	1.100,60	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	435,15	D
Desconto do imposto de Renda:	128,33	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.402,40	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	563,48	D
TOTAL LIQUIDO:	3.838,92	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\$ 3.838,92 (três mil oitocentos e trinta e oito reais e noventa e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 03/06/2024

ROSANA GOMES FELIX

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\$ 3.838,92 (três mil oitocentos e trinta e oito 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: 01/07/2024
GARÇA

ROSANA GOMES FELIX

000703

18/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 09.11.34
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:	01/07/2024
VALOR:	3.838,92
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.9C3.559.386.EBE.203
-------------------	-----------------------

=====

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

 MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E			Número da Nota Fiscal 1064		
			Série: E		
			Data Emissão: 25/06/2024		
			Certificação: 98DB6-90892		
DADOS DO PRESTADOR					
Nome/Razão Social: INSTITUTO CUORE VITTA LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 19.916.690/0001-51 Insc. Municipal: 92214 Insc. Estadual: N°: 1701 Endereço: AV ONZE DE MAIO Compl.: SALA 24 Bairro: VILA FORMOSA UF: SP CEP: 19050-050 Município: PRESIDENTE PRUDENTE Telefone: 1832232984 E-mail: nininha_na@hotmail.com					
DADOS DO TOMADOR					
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: Endereço: RUA DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS Insc. Estadual: N°: 70 Bairro: WILLIANS Compl.: Município: GARÇA UF: SP CEP: 17402-064 E-mail: Telefone:					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
CARDIOLOGIA - COMPETÊNCIA 05/2024 NO TOTAL DE CONSULTAS 158 - CENTRO DE ESPECIALIDADES - MÉDIA COMPLEXIDADE - R\$ 7500,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA ELETROCARDIOGRAMA - COMPETÊNCIA 05/2024 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 José Heitor Hübner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico					
Item CARDIOLOGIA- 158 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	
PIS: 0,650% R\$ 97,50		COFINS: 3,000% R\$ 450,00		INSS: 0,000% R\$ 0,00	
Base de Cálculo: R\$ 15.000,00		Alíquota: 2,0000%		Valor do ISS: R\$ 300,00	
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: 06/2024 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8630503 Observações:		Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)		Dt Competência: 25/06/2024 13:29:30	
MÉDIA COMPLEXIDADE O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor. Impresso em: 25/06/2024 às 13:29:35					
Recebi(emos) de: INSTITUTO CUORE VITTA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 1064 Certificação 98DB6-90892	

Assinatura do Recebedor

000765

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0036-1 - PRES.PRUDENTE-CTO

CONTA: 2.822-3

FAVORECIDO: INSTITUTO CUORE VITTA LTDA

CPF/CNPJ: 19.916.690/0001-51

VALOR: R\$ 14.077,50

DEBITO EM: 28/06/2024

=====

DOCUMENTO: 062801

AUTENTICACAO SISBB: F.5EF.664.9B3.865.1B6

000766



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
281Data de Emissão
25/06/2024Data e Hora da
Competência
25/06/2024 às 14:37:05Código de Verificação
3696-3488-0454**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 RG/IE ISENTO
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail contabilidade2@ahbb.org.br; Telefone
Inf. Comp.
Logradouro -R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Número 70
Bairro VILA WILLIAMS CEP 17400-000
Município GARÇA UF SP
Complemento SALA 6 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
2	CONSULTA	5.000,0000	1,00	0,00	0,00	5.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$5.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cardiologia- Competência 05/2024 no total de consultas 61 - 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

Dedução de Materiais/Equipamentos
Não
Local do Serviço
Dentro do Município

Responsável pelo imposto
Prestador dos Serviços

Alíquota (%) Base de Cálculo (R\$)
2,8379 5.000,00

Vir. Total das Deduções (R\$)
0,00

Vir. Total Retido (R\$)
0,00

Vir. do ISS (R\$)
141,90

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 281 emitida em 25/06/2024 às 14:37:05 - Cód Verif 3696-3488-0454
Condições de Pagamento: Vencimento: 25/06/2024 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

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

030707

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0002-7 - MARILIA-CENTRO

CONTA: 30.791-2

FAVORECIDO: JOAO DEIVID MORA

CPF/CNPJ: 35.056.107/0001-36

VALOR: R\$ 5.000,00

DEBITO EM: 28/06/2024

=====

DOCUMENTO: 062802

AUTENTICACAO SISBB: 5.FB9.11A.C12.6D5.0C9

000768

		PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 27					
Data e Hora da Emissão		27/06/2024 08:11:42		Competência		27/6/2024		Código de Verificação		FBABOBB5R	
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		GARCA - SP	
Dados do Prestador de Serviços											
Razão Social/Nome		RESENDE & DUTRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA									
Nome Fantasia											
CNPJ/CPF		53.518.972/0001-39		Inscrição Municipal		122218		Município		FRANCA - SP	
Endereço e Cep		RUA DA LUZ ,850 - RESIDENCIAL PARAÍSO CEP: 14403-151									
Complemento:				Telefone:		(16)9132-4103		e-mail:		LETICIADEALMEIDADUTRA@GMAIL.COM	
Dados do Tomador de Serviços											
Razão Social/Nome		Associação Hospitalar Beneficente do Brasil									
CNPJ/CPF		45.349.461/0009-60		Inscrição Municipal				Município		GARCA - SP	
Endereço e CEP		Rua Doutor Orlando Thiago dos Santos ,70 - Williams CEP: 17402-064									
Complemento:				Telefone:				e-mail:			
Discriminação dos Serviços											
Dermatologia - Competência 05/2024 no total de consultas 107 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 5.992,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.											
DADOS BANCÁRIOS BANCO INTER BANCO: 077 AGÊNCIA: 0001 CONTA: 33738678-1 CÓD.OPERADOR: 55385462											
Código do Serviço / Atividade											
4.01 / 863050301 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS (MÉDICO PROFISSIONAL LIBERAL)											
Detalhamento Específico da Construção Civil											
Código da Obra						Código ART					
Tributos Federais											
PIS				COFINS				IR(R\$)			
INSS(R\$)				CSLL(R\$)							
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções				Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços R\$		5.992,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		5.992,00			
(-) 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		5.992,00			
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00			
(-) ISS Retido		0,00		1 - Sim		ISS a reter:		() Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido R\$		5.992,00		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.									

MÉDIA COMPLEXIDADE

000769

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.42
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\$ 5.992,00

DEBITO EM: 28/06/2024

=====

DOCUMENTO: 062803

AUTENTICACAO SISBB: 3.7B1.73F.C86.220.244



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

Número da Nota - Serie
000000000075 - 1

Autenticidade
QK4S-8VJQ

Data de Emissão
25/06/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO
 CPF/CNPJ: 49.721.559/0001-08 IM: 107709 IE: Fone:
 End: : GREGORIO MONTOLAR,101 APT 152 BLOCO 1- CEP: 17519250
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail: DONYUBIRAJARA@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Gastroenterologia - Competência 05/2024 no total de consultas 42 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 3150,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

DADOS BANCÁRIOS - BANCO SANTANDER
 AGÊNCIA 0826
 C/C: 13002870-9
 Favorecido: Paulo Ernesto Vidoto Talarico

José Heitor Hübner Pinotti Affr
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médi

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.150,00	3,0000%	94,50	3.150,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.150,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

000771

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

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

CONTA: 13.002.870-9

FAVORECIDO: PAULO ERNESTO VIDOTO TALARICO

CPF/CNPJ: 49.721.559/0001-08

VALOR: R\$ 3.150,00

DEBITO EM: 28/06/2024

=====

DOCUMENTO: 062804

AUTENTICACAO SISBB: 8.634.917.699.113.FF4



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU
MUNICÍPIO DE BOTUCATU
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS BOTUCATU-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 Não Possui	Competência 26/06/2024
			Tipo ISS Sobre Faturamento

Número da NFS-e
1000212
 Código de Verificação de Autenticidade
DRM2P7SPC
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/06/2024 às 09:29:14
 Chave de Acesso
W5MJ0AGJV0HZDWON74813PPOJX7L76IX

Para certificação da autenticidade acesse
<http://slabotucatu.dcfiorilli.com.br:8089/iss>
 web, menu consultas e informe os dados
 desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 24.618.045/0001-92	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000467221	Nome/Razão Social JOÃO PAULO V POLI CLINICA MEDICA
Logradouro Rua SALIM KAHIL, 470	Complemento BL 2 AP 503	Bairro VILA NOGUEIRA	
CEP 18606802	Cidade BOTUCATU-SP	Telefone (14) - 99104-94	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	Complemento	Bairro Williams	
CEP/Cod. Postal 17402-064	Cidade/País GARÇA - SP	Telefone	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Infectologia - Competência 05/2024 no total de consultas 11 - 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

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	2,00%	000004.0000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retida
R\$ 1.280,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.280,00	R\$ 25,60	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.280,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBEREMOS) DE JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1000212 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DRM2P7SPC

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

000773

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 3422-3 - BOTUCATU-CENTRO

CONTA: 13.003.672-5

FAVORECIDO: JOAO PAULO V POLI CLINICA MEDICA

CPF/CNPJ: 24.618.045/0001-92

VALOR: R\$ 1.280,00

DEBITO EM: 28/06/2024

=====

DOCUMENTO: 062805

AUTENTICACAO SISBB: 6.22D.219.E9A.13E.E25



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

Número da Nota - Serie
000000000410 - 1
 Autenticidade
1FTG-ZUST
 Data de Emissão
25/06/2024

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

Ortopedia - Competência 05/2024 no total de consultas 48 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 4420,13 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

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\$ 682,91 - 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	66,30	28,73	132,60	44,20
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.420,13	3,0000%	132,60	4.420,13

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.148,30

MÉDIA COMPLEXIDADE

000775

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.43
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\$ 4.148,30

DEBITO EM: 28/06/2024

=====

DOCUMENTO: 062806

AUTENTICACAO SISBB: D.22A.8B4.5D5.A20.F2B

 PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRANTE DO PARANAPANEMA Rua Jose Marcolino Sobrinho N° 721 Telefone: (18) 3991-9191	Número do RPS	Número da nota 202400000000040
	Data da emissão da nota 25/06/2024 11:24:35	
	Data do fato gerador 25/06/2024 11:24:35	
	Código de verificação IPRFCB4NQ	

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Nome fantasia: LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA	Inscrição estadual:
Nome/Razão social: LUCAS FERNANDES PIAZZALUNGA CLINICA MEDICA	Telefone: (18) 3991-1145
CPF/CNPJ: 25.117.985/0001-60 Inscrição municipal: 13218	Celular:
Endereço: R LUIZ PINHEIRO Número: 188 CEP: 19260-000	
Complemento:	
Município: Mirante do Paranapanema UF: SP	
E-mail: orpaccontabilidadeemp@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:	Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Ortopedia - Competência 05/2024 no total de consultas 41 - Centro de Especialidades - Média Complexidade .	3.775,5300	1,0000	3.775,5300	3.775,53x2,00 =	75,51

Forma de Pagamento											
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	3.775,53								

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\$ 3.775,53		Valor líquido = R\$ 3.775,53			

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	3.775,53	75,51

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 Fomento 003/2023- Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.	
DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO AGENCIA: 2429-5 CONTA: 7409-8 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 507,81 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 122,70 (3,25%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT	

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

000777

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.43
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\$ 3.775,53

DEBITO EM: 28/06/2024

=====

DOCUMENTO: 062807

AUTENTICACAO SISBB: 6.466.249.224.B80.064

 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 2024/37 
--	---

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 667ad3b8 Nº NFS-e: 2024/37	Data de Emissão: 25/06/2024 11:27:04 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 05/2024 no total de consultas demanda agendada 22 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 4.000,00 -
Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Pediatria - Competência 05/2024 no total de consultas demanda espontânea 68 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 3.626,44 -
Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Observações

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

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\$ 7.626,44	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.626,44
Alíquota 2,00	Valor do ISSQN R\$ 152,53	Valor Total R\$ 7.626,44	Valor Líquido R\$ 7.626,44	

Recebemos de CLINICA PEDIÁTRICA AQUARELA LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/37
Data de recebimento	Assinatura e Documento do receptor	

MÉDIA COMPLEXIDADE

000779

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16,00,43
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\$ 7.626,44

DEBITO EM: 28/06/2024

=====

DOCUMENTO: 062808

AUTENTICACAO SISBB: A.33B.6AF.782.5AD.14B



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

Número da Nota - Serie
000000001320 - 1

Autenticidade
4002-730G

Data de Emissão
25/06/2024

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 05/2024 no total de consultas 71 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 5680,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hübner Pinotti Aji
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

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	85,20	36,92	170,40	56,80
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	5.680,00	3,0000%	170,40	5.680,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.330,68

MÉDIA COMPLETA

000781

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.43
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

CPF/CNPJ: 16.794.758/0001-89

VALOR: R\$ 5.330,68

DEBITO EM: 28/06/2024

=====

DOCUMENTO: 062809

AUTENTICACAO SISBB: D.069.155.566.DAB.9B5

		Prefeitura Municipal de Garça				Número da NFS-e 174	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade PO6BJHRXM	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 25/06/2024 às 11:04:01	
						Chave de Acesso 2113691P7IOLID88A607PXQFUWJM4S6K	
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 GARCA-SP	Local da Prestação GARCA - SP				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 25/06/2024	Competência			
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS				

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 37.785.323/0001-48	RG/Inscrição Estadual 2242820	Inscrição Municipal 000108317	Cadastro AHMAD ABDUL LATIF HAMZE	Nome/Razão Social	
Logradouro Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1007	Complemento ANEXO		Bairro FERRAROPOLIS		
CEP 17400-080	Cidade Garça-SP	Telefone (14) 99857-7990	E-mail TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR		

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social		
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06		Bairro VILA WILLIAMS		
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/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	Óbito- Competência 05/2024 - 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	
 José Heitor Hilbner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico					

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,7466%	Atividade Município 00000400000001	Código CNAE 8610102	Código da Obra	Código ART	
MEDICINA E BIOMEDICINA.						
Valor Total dos Serviços R\$ 3.877,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.877,00	Total do ISS R\$ 106,49	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.877,00					
Val. Aprox. Tributos					

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE AHMAD ABDUL LATIF HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 174 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PO6BJHRXM		
Data 25/06/2024	CPF/RG 37.785.323/0001-48	Assinatura José Heitor Hilbner Pinoti Affonso

MÉDIA COMPLEXIDADE

006783

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 70.035.664-1

FAVORECIDO: AHMAD ABDUL LATIF HAMZE

CPF/CNPJ: 37.785.323/0001-48

VALOR: R\$ 3.877,00

DEBITO EM: 28/06/2024

=====

DOCUMENTO: 062810

AUTENTICACAO SISBB: A.6E1.D4A.9FB.856.259



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

000784

Nota: 2024000

00000017

Código Verificação
QRJK-TPKR



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)

26/06/2024 13:39:45

Período de Competência

06/2024

Município de Prestação do
Serviço

Uberaba - MG

Reg. Especial Tributação

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte
(ME EPP)

Exigibilidade do ISS

Exigível em
Uberaba

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

LGVR SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia

LGVR SERVICOS MEDICOS

Email

LUISGUILHERME.VAL@GMAIL.COM

CPF/CNPJ

39.541.939/0001-07

Inscrição Municipal

115871

Inscrição Estadual

Simple Nacional

Sim

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 99250-9321

Endereço

BELEM, 119, SANTA MARTA - CEP: 38061-390 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ

45.349.461/0009-60

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(14) 3532-5198

E-mail

relmedico.hsl@ahbb.org.br

Endereço

Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70 - WILLIAMS - CEP: 17402-064 - Garça - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630502

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Psiquiatra - Competência 05/2024 - CAPS AD Media Complexidade - R\$ 18.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso
RG: 88.541.497-0
Relacionamento Médico

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

Outras Retenções (R\$)

0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)

18.000,00

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incondicionado (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

Alíquota (%)

2,3600

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 [691A69]

Visualizado em: 26/06/2024 15:29:40

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.

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.43
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: RS 18.000,00

DEBITO EM: 28/06/2024

=====

DOCUMENTO: 062811

AUTENTICACAO SISBB: B.012.A95.A7C.49C.1DB



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

19

Código de Verificação de Autenticidade

2M9LZBLNZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

26/06/2024 às 12:12:16

Chave de Acesso

21143025HLC7VFHL6W05ZVA4SBRAUAAT

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

GARÇA-SP

GARÇA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

30/05/2024

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

53.628.559/0001-27

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/

MNESCITORIO@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

45.349.461/0009-60

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro

Complemento

Bairro

Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70

Williams

CEP/Cod.Postal

Cidade/País

Cod. IBGE

Telefone

E-mail

17402-064

GARÇA - SP

3516705

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Médica Clínica Geral - Competência 05/2024 - CAPS/AD Média Complexidade - R\$ 7500,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.	7.500,00	R\$ 7.500,00

José Heitor Hilbner Pinoti Affonso

RG: 39.541.497-0

Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01

Aliquota

Atividade Municipio

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

MEDICINA E BIOMEDICINA.

2,00%

00000400000001

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 19 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2M9LZBLNZ

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

000787

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.43
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: 28/06/2024

=====

DOCUMENTO: 062812

AUTENTICACAO SISBB: 8.AE6.6D7.80E.BEA.783



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

Número da Nota - Serie
000000000252 - 1

Autenticidade
DYM4-64UT

Data de Emissão
26/06/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: TAMIRIS LEMES VICHATO SERVICOS MEDICOS

CPF/CNPJ: 33.116.524/0001-00

IM: 79897

IE:

Fone:

End: : DAS ESMERALDAS,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

País:

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados - Dra. Tamiris - Referente Angiologia - Competência 05/2024 no total de consultas 75 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 6000,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

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

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\$ 960,00 - Aliq: 16,00%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

409 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPÉCIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FÍSICO, ORGÂNICO E MENTAL.

I.N.S.S. (R\$)

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\$)

6.000,00

Aliquota (%)

2,1066%

Valor do ISS (R\$)

126,39

Valor Total da Nota (R\$)

6.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.000,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:43
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070400306429441875070009697630000600000

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 62.813

DATA DE VENCIMENTO 30/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 28/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 6.000,00

VALOR COBRADO 6.000,00

NR.AUTENTICACAO B.171.185.8D9.F62.AC5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 1137 Código de Verificação de Autenticidade DGPET1H30 Data e Hora de Emissão da NFS-e 25/06/2024 às 12:29:26 Chave de Acesso 2113708ZDC8H3ZQC85F22QM98Z3CPZ1Q 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 25/06/2024
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 11.770.451/0001-24	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1738110	Cadastro 000015519	Nome/Razão Social 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	Inscrição Municipal 2175819	Nome/Razão Social ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
	Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70			Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS
	CEP/Cod.Postal 17400-000	Cidade/Pais GARCA - SP		Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
					E-mail LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Medico em atenção domiciliar - Competência 05/2024 - SAD Média Complexidade - R\$ 16.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.			16.000,00	R\$ 16.000,00

José Heitor Hübner Pinotti Afonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

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, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS- 3,00%		0000040000003				
Valor Total dos Serviços R\$ 16.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 16.000,00	Total do ISS R\$ 480,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos	PIS (16.000,00 x 0,65%) R\$ 104,00	COFINS (16.000,00 x 3,00%) R\$ 480,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (16.000,00 x 1,50%) R\$ 240,00	CSLL (16.000,00 x 1,00%) R\$ 160,00	Outras Retenções R\$ 0,00
------------------------------	--	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 15.016,00** Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.152,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$430,40 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ULTRA CLIMED CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1137 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DGPET1H30 .		
Data ____/____/____	CPF/RG ____	Assinatura ____

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:43
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891160090001653022210062621064197630001501600

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 62.814

DATA DE VENCIMENTO 30/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 28/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 15.016,00

VALOR COBRADO 15.016,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.5F0.A51.389.35D.1CF

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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

60474

Código de Verificação de Autenticidade
SQA1E90RYData e Hora de Emissão da NFS-e
25/06/2024 às 17:49:20Chave de Acesso
2114012VP7TBNRPEKDRW6ZYDO4IO7JNPara 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 61999	Série do RPS UNICA	Tipo do RPS RPS	Data do RPS 25/06/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Por	Competência 25/06/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ 01.207.126/0001-02	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 001314096	Cadastro Complemento	Nome/Razão Social PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S
Logradouro Rua AMERICA, 148	CEP 17404-270	Cidade GARÇA - SP	Telefone	Bairro LABIENOPOLIS
				E-mail procomeso@procomeso.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AHBB
Logradouro Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 70	CEP/Cod.Postal 17402-064	Cidade GARÇA - SP	Complemento Cod. IBGE 3516705
			Bairro Williams
			E-mail sesmt@garca.ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Anestesia Competencia 05-2024 no total de consultas 18 Centro de Especialidades Media Complexidade R\$ 900,00 Termo de colaboracao 003/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca. Qtde: 1 - Valor unitario: R\$ 900.00 Total: R\$ 900.00

José Heitor Hilber Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 17.09	Aliquota 3,59%	Atividade do Município 0000170000009	Código CNAE 8690999	Código da Obra	Código ART
Pericias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.					

Valor Total dos Serviços R\$ 900,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 900,00	Total do ISS R\$ 32,31	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
--	-------------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------	---------------------------	-----------------------	-----------------------------------

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFSe: R\$ 900,00 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$121,05 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,37%) R\$21,33 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE PROCOMESO - SEGURANCA E MEDICINA DO TRABALHO S/S LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 60474 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SQA1E90RY.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

000733

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:43
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

IUGU INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

40192024177700000000800002492643197640000090000

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	62.815
DATA DE VENCIMENTO	01/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	28/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	900,00
VALOR COBRADO	900,00

NR.AUTENTICACAO A.9BD.F2F.857.41A.77C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000794



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

Número da Nota - Serie
000000000357 - 1

Autenticidade
N7TN-S3A0

Data de Emissão
26/06/2024

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 05/2024 no total de consultas 65 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 6000,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça

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

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	6.000,00	3,0000%	180,00	6.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.000,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

000733

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:43
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

SISPRIME DO BRASIL - COOPERATI

08490017069100170000335010812200797630000600000

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 62.816

DATA DE VENCIMENTO 30/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 28/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 6.000,00

VALOR COBRADO 6.000,00

NR.AUTENTICACAO 7.DF8.360.3B0.541.26C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



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

Número da Nota - Serie
000000001945 - 1

Autenticidade
55AS-ZDCY

Data de Emissão
25/06/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 19.635.961/0001-09 IM: 57502 IE: Fone: 34135049
 End: : BANDEIRANTES R,206 - CEP: 17501090
 Município: MARILIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR 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

Oftalmologia - Competência 05/2024 no total de consultas 144 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 3240,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Oftalmologia - Competência 04/2024 no total de Procedimentos 917 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 3240,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Lei 13.137 de 19/06/2015

Retenções:

IR: R\$ 97,20

Demais retenções:

PIS: R\$ 42,12

COFINS: R\$ 194,40

CSLL: R\$ 64,80

Total retenções Lei 13.137/2015: R\$ 301,32

Total geral: R\$ 398,52

Valor líquido da nota: R\$ 6.081,48

José Heitor Hübner Pinotti Affonso
 RG: 39.341.497-0
 Relacionamento Médico

Valor aproximado dos tributos:

R\$ 871,56 13,45% Tributos Federais

R\$ 324,00 5,00% Tributos Municipais

R\$ 1.195,56 18,45% Total pelos serviços

Fonte: IBPT

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
 R\$ 1.195,56 - 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	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\$)	Aliquota (%)	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

MÉDIA COMPLEXIDADE

000737

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:43
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

SISPRIME DO BRASIL - COOPERATI

=====

08490017069100170005288008613106197630000608148

BENEFICIARIO:

VILLANOVA P S LTDA

NOME FANTASIA:

VILLANOVA P S LTDA

CNPJ: 19.635.961/0001-09

BENEFICIARIO FINAL:

VILLANOVA P S LTDA

CNPJ: 19.635.961/0001-09

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP. BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0009-60

=====

NR. DOCUMENTO 62.817

DATA DE VENCIMENTO 30/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 28/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 6.081,48

VALOR COBRADO 6.081,48

=====

NR.AUTENTICACAO 4.4DF.9A0.65B.8D6.72E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
000000001990 - 1

Autenticidade
0ZZU-ONBG

Data de Emissão
25/06/2024

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: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 WILLIAMS - CEP: 17402064
Município: GARÇA Pais: UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Psiquiatra - Competência 05/2024 - CAPS I Média Complexidade - R\$ 15.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

Valor Total Bruto: R\$15.000,00

COFINS (3,00%): R\$450,00

PIS (0,65%): R\$97,50

IRPJ (1,5%): R\$225,00

CSLL (1,00%): R\$150,00

Valor Total Líquido R\$14.077,50

Dr Rafael Pascon dos Santos
Banco Sicredi (748)
Agência: 3022
C/C: 36080

José Heitor Hilbner Pinotti Affonso
RG: 39.341.497-0
Relacionamento Médico

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

MÉDIA COMPLEXIDADE

000789

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.43
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: 3.608-0

FAVORECIDO: CENTRO MEDICO SALGADO FILHO LTDA

CPF/CNPJ: 11.810.346/0001-71

VALOR: R\$ 14.077,50

DEBITO EM: 28/06/2024

=====

DOCUMENTO: 062818

AUTENTICACAO SISBB: A.7CB.3C4.063.447.49A



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
845

Código de Verificação de Autenticidade
46NJ40RF2

Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/06/2024 às 10:28:50

Chave de Acesso
2114172LMOBZ0I29MIXFWBTJKTDSE0GL

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 26/06/2024
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 1714609	Inscrição Municipal 000015360	Cadastro CLINICA MIRANDA LTDA	Nome/Razão Social
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/País GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone E-mail

Discriminação dos Serviços

Otd.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Ginecologia e Obstetrícia - Competência 05/2024 no total de consultas 171 - Centro de Especialidades - Média Complexidade - R\$ 10260,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça	10.260,00	R\$ 10.260,00

José Heitor Hübner Pinoti Affonso

RG: 39.541.497-0

Relacionamento Médico

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03				Aliquota	Atividade Município	Código CNAE
HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS- 3,00%				00000400000003	8630503	Código da Obra
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 10.260,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.260,00	R\$ 307,80	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos:						
PIS (10.260,00 x 0,65%)	COFINS (10.260,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.260,00 x 1,50%)	CSLL (10.260,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 66,69	R\$ 307,80	R\$ 0,00	R\$ 153,90	R\$ 102,60	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.629,01				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.379,97 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$275,99		
Informações Complementares						

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MIRANDA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 845 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 46NJ40RF2		
Data	CPF/RG	Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:43
306203062 0001

000501

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124120003013022310188621055397630000962901

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	62.819
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	30/06/2024
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	28/06/2024
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	9.629,01
--------------------	----------

VALOR COBRADO	9.629,01
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	0.DF9.9E2.EB5.B05.AE6
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000502

Identificação do emitente

mcw
PRODUTOS MEDICINAIS E HOSPITALARES**MCW PRODUTOS MEDICOS E
HOSPITALARES LTDA**

ROD RSC 287

Nº: — KM 109+500, S/N

INDUSTRIAL

VERA CRUZ - RS

CEP: 96880-000

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 576566

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/ 2



CHAVE DE ACESSO

4324 0594 3894 0000 0184 5500 1000 5765 6610 0175 3535

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

243240010348282 21/05/2024 16:55:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

821013386110

CNPJ

94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
3005	ISOSSORBIDA 5MG SL CX/30CPR EMS ISORDIL - Trib aprox. neste item R\$: 1,23 Fed e 0,64 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 13,09 cProdANVISA: 1358900150041 LOTE: 317062 QTD: 1.000 VALID: 10/10/2023 FABRICAÇÃO: 10/10/2023	30049059	000	6108	CX	1,0000	9,1800	9,18	0,00	9,18	1,10	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
3059	DIPIRONA 1GR 2ML GENERICO HYPOFARMA CX/100AMP - Trib aprox. neste item R\$: 266,31 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1038700760019 LOTE: 24040601 QTD: 22.000 VALID: 30/04/2026 FABRICAÇÃO: 03/04/2024	30039079	000	6108	CX	22,0000	90,0000	1.980,00	0,00	1.980,00	237,60	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
5215	CATETER INTRAVENOSO 22G DESCARPACK - Trib aprox. neste item R\$: 124,82 Fed e 127,26 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: CAT009E-24 QTD: 1301,000 VALID: 31/12/2028 FABRICAÇÃO: 01/01/2024 LOTE: CAT009E-24 QTD: 199.000 VALID: 31/12/2028 FABRICAÇÃO: 01/01/2024	90183929	200	6108	UN	1.500,0000	0,7070	1.060,50	0,00	1.060,50	42,42	0,00	0,00	0,00	4,00 0,00
76058	DIAZEPAN 10MG 2ML (B1)02904 GENERICO HIPOLABOR CX C/100 AMP - Trib aprox. neste item R\$: 10,14 Fed e 5,28 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1134301520018 LOTE: AQ-012/23 QTD: 1.000 VALID: 31/10/2025 FABRICAÇÃO: 05/11/2023	30049064	500	6108	CX	1,0000	75,4000	75,40	0,00	75,40	9,05	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
865	CLORETO DE SODIO 20% 10ML FARMARIN CX/200AMP - Trib aprox. neste item R\$: 10,76 Fed e 5,60 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1168800350120 LOTE: P04924A QTD: 1.000 VALID: 02/02/2026 FABRICAÇÃO: 02/02/2024	30049099	000	6108	CX	1,0000	80,0000	80,00	0,00	80,00	9,60	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00

Bruno Joaquim

27 MAIO 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000004438649000044807297530000411635

BENEFICIARIO:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA

NOME FANTASIA:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

CNPJ: 94.389.400/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

CNPJ: 94.389.400/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 61.910
DATA DE VENCIMENTO 20/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 19/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 4.116,35
VALOR COBRADO 4.116,35
=====

NR.AUTENTICACAO E.683.6EE.8A6.8E9,EDD
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

CHAVE DE ACESSO 5224 0537 8444 7900 0233 5500 1000 0948 2117 2510 2621

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anápolis - GO - CEP: 75 104-405 - FONE: (62) 3703-2200

Nº 94821
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

000504

RECEITA DE COLABORAÇÃO

Venda de produção do estabelecimento destinada a não contrib

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 152247573351982 21/05/2024 19:25:27

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106807412

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA
809012300115

CNPJ/CNP
37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CNP 45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO
21/05/2024

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17.400-000

MUNICÍPIO
Garcia

UF
SP

PAIS
Brasil

FONE/FAX
(14)99782-0047

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CNP 45.349.461/0009-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

RUA DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

BAIRRO / DISTRITO
VILA WILLIAMS

CEP
17.400-000

MUNICÍPIO
Garcia

UF
SP

PAIS
Brasil

FONE/FAX

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
94821	1.529,88	0,00	1.529,88

DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	20/06/2024	1.529,88						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.529,88		

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

VALOR DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.150,32	138,03	0,00	0,00	1.529,88
VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	207,05
				1.529,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS

REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

06.321.409/0013-20

RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER

MUNICÍPIO
Campinas

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
122819217110

QUANTIDADE

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

0

1,100

0,900

DADOS DO PRODUTO/SERVÇOS

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SE	ORIGEM	CTOP	UNID	QTD	VAL UNIT	DESC	VAL TOTAL	VAL BR	ICMS	VAL ICMS	VAL OUT	TAXA ICMS	TAXA OUT
ABS 800CE	ABS PGA 8-0 2AG3/8 ESP6.5-30CM	30061090	0/00	6107	UN	12,0000	62,2600		747,12	134,48	747,12	89,65	0,00	12,00	0,00
	LT 202410170 Val 15/03/29 UN 12														
NL 40C 1198	NYLON 4-0 AG3/8 COR1.9-45CM	30061090	0/00	6107	UN	48,0000	2,3000		110,40	19,87	110,40	13,25	0,00	12,00	0,00
	LT 202307639 Val 22/11/28 UN 48														
NL 30C 1305	NYLON 3-0 AG3/8 COR3.0-45CM	30061090	0/00	6107	UN	72,0000	2,3000		165,60	29,81	165,60	19,87	0,00	12,00	0,00
	LT 202307883 Val 28/11/28 UN 72														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 3476442511 Termo de Colaboração 03/2023 Orgão Prefeitura Municipal de Garcia (Média Complexidade) CHC01750 17 Pedido: 36490 Isento do ICMS Conf. Anexo IX, ART. 7, Inciso XXXII DO RCTE/GO, Convênio ICMS 01/99
Valor do ICMS para a UF de Destino: R\$ = 69,02

RESERVADO AO FISCO

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

28 MAR 2024

MÉDIA COMPLEXIDADE

000555

RECEBEMOS DE **BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33**
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

OUTRO REGISTRO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR DA NOTA

1.529,88

DATA DE EMISSÃO

21/05/2024

NF-e
Nº **094821**
SÉRIE **1**

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº **94821**SÉRIE **1**FOLHA **2/2**

CHAVE DE ACESSO: 5224 0537 8444 7900 0233 5500 1000 0948 2117 2510 2621

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de produção do estabelecimento destinada a não contrib

URTI (G&L) de Regime

3 - Regime Normal

PROT. DE AUTORIZAÇÃO

152247573351982 21/05/2024 19:26:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106807412INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA
809012300115CNPJ/CPF
37.844.479/0002-33

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

QUANT.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIGEM	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNIT.	DESC.	VALOR TOTAL	VALOR	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS/COFINS
1	NYLON 3-0 AG3/8 COR1.9-45CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,3000		55,20	9,93	55,20	6,62	0,00	12,00
	LT 202411231 Val 12/04/29 UN 24													
1	NYLON 6-0 AG3/8 COR1.9-45CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	3,0000		72,00	12,96	72,00	8,64	0,00	12,00
	LT 202306139 Val 25/09/28 UN 24													
1	NYLON 10-0 AG3/8 ESP0.65-20CM	30061090	0/40	6107	UN	12,0000	31,6300		379,56				0,00	0,00
	LT 202410112 Val 14/03/29 UN 12													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÃO COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080477269655765643230009997530000152988

BENEFICIARIO:

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

NOME FANTASIA:

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

CNPJ: 37.844.479/0002-33

BENEFICIARIO FINAL:

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

CNPJ: 37.844.479/0002-33

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 61.911
DATA DE VENCIMENTO 20/06/2024
DATA DO PAGAMENTO 19/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.529,88
VALOR COBRADO 1.529,88
=====

NR.AUTENTICACAO A.F74.820.BA5.B61.F55
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 90000.033812 16006.460006 9 97530000289000

Beneficiário SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECI		CPF/CNPJ 46.087.854/0001-58	Ag/Cod. Beneficiário 0046 / 0064600	Vencimento 20/06/2024
Pagador 21166 AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN / CNPJ: 45.349.461/0009-60			Nº documento 338116	Nosso número 09 / 00000338116-4
Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento 2.890,00
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
MENSALIDADE ASSOCIATIVA Referente: 5/2024 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 90000.033812 16006.460006 9 97530000289000

Local de pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 20/06/2024
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 20/05/2024	Nº documento 338116	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 13/06/2024	Nosso número 09 / 00000338116-4
Uso do banco	CIP 000	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor (=) Valor do Documento 2.890,00
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário MENSALIDADE ASSOCIATIVA Referente: 5/2024 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



Orlando da Silva
13/06/2024
MÉDIA

000558

Rubrica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
52 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
2498	ANA PAULA DA SILVA	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
2627	ANDRE BONADIO CHAGAS	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
2784	CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
5073	DAIANA SILVERIO	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
5093	DAVID JEAN GREGORIO	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
2661	DRILEY NASCIMENTO ROSALINO	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CANTISAN	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
8397	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
2664	FABIO CESAR BRANDAO	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
7907	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
2544	HUGO ISSAO TIZURA	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
7079	IZABEL PEREIRA BISPO	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
5522	JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
7058	LARISSA TEODORO MOURA	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
5559	LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
2708	MARIA ANGELICA MANCUSO	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
2793	MARIA JOSE MEIRA	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
2674	MARIA REGINA DA SILVA	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓

NPJ: 45.349.461/0009-60
competência: 05/2024

Emissão: 13/06/2024
Horas: 12:42:32

000509

rubrica: 52

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
2 - MENSALIDADE SINDICAL							
Empregados							
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LETTE	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
7776	PATRICIA MANTUANI	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
7795	POLYANA HELY DIAS	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
8414	RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
2594	RINALDO JORGE DE MELO	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
2605	ROSELY VASCO	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
2639	SUELY MIDORI HANDA	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	05/2024	34,00	34,00	D	Valor	✓
Total da Rubrica:			2.890,00	2.890,00			
Total da empresa:			2.890,00	2.890,00			

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790046059000003381216006460006997530000289000

BENEFICIARIO:

SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES

NOME FANTASIA:

SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABEL

CNPJ: 46.087.854/0001-58

BENEFICIARIO FINAL:

SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABEL

CNPJ: 46.087.854/0001-58

PAGADOR:

AHBB - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0009-60

NR. DOCUMENTO 61.912

DATA DE VENCIMENTO 20/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.890,00

VALOR COBRADO 2.890,00

NR.AUTENTICACAO 5.C6D.5D1.002.0F3.45B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA,
ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756-111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gfernandes_oliveira@hotmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000014658 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3524 0521 9410 0800 0122 5500 1000 0146 5815 4785 4882

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

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

135241075579290 22/05/2024 11:59:26

000511

NATUREZA DE OPERACAO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPE

21.941.008/0001-22

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME - RAZAO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPE

45.349.461/0009-60

DATA DA EMISSAO

22/05/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 SALA 6

Bairro - Distrito

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICIPIO

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	19/06/2024	1.386,75									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO 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	148,33	1.386,75
VALOR DO FRUTE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.386,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPE
	0 - REMETENTE				
ENDERECO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CTOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
BOB-039	BOBINA 57X15 BRANCA TERMICA	48119090	0102	5102	UN	10,00	2,85	28,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
-0010215	BORRACHA BRANCA 40 TILIBRA	40169200	0102	5102	UN	15,00	0,30	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GR9413	- ETIQUETA 34X23X1 COLUNA	48211000	0500	5405	UN	5,00	19,90	99,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898654565579	- LACRE AZUL P/ MALOTE 16CM	39269090	0102	5102	UNS	200,00	0,19	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
042937	- LAPIS PRETO HB UN	96091000	0102	5102	UNS	15,00	0,35	5,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRA-009	PRANCHETA ACRILICA CRISTAL NOVACRIL	69120000	0102	5102	UN	3,00	12,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PAP-198	PAPEL SULFITE A4 RESMA C/500 FOLHAS REPORT	48025610	0102	5102	UN	50,00	23,50	1.175,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

22 MAIO 2024

Bruno Joaquim

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES	
NUMERO DO PEDIDO - 1490	
TERMO DE COLABORACAO 03/2023	
ORGAO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE)	
Valor aproximado tributos R\$ 148,33 (10,70%) Fonte: IBPT	

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080002667014159845140009397520000138675

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 61.913

DATA DE VENCIMENTO 19/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.386,75

VALOR COBRADO 1.386,75

NR.AUTENTICACAO 6.B0F.86A.A2A.576.5EA

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 cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA RUA ERNESTO WILD, 2460 INDUSTRIAL Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 Fax: 55-51-37187600 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAIDA N. 001075885 SÉRIE 1 FOLHA 01/02		 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4324 0507 7522 3600 0123 5500 1001 0758 8514 3056 2700 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada									
NATUREZA DA OPERAÇÃO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO									
VENDAS DE MERC.				243240010754458 22/05/2024 09:07:39-03:00									
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ									
1560020579		821012618116		07.752.236/0001-23									
DESTINATÁRIO/REMETENTE													
NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO								
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0009-60		22/05/2024								
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA									
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70,SN		WILLIAMS	17402-064										
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA									
GARÇA	1434075062	SP											
FATURA													
001													
19/06/2024													
1.783,77													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO								
1.783,77		148,09	0,00		0,00								
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI								
0,00		0,00	0,00	0,00	0,00								
					VALOR TOTAL DA NOTA								
					1.783,77								
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF								
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L		0-EMITENTE											
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ/CPF								
ESTR JOSE SEDANO, 854		CAMPINAS	SP	795549474111	06.321.409/0001-96								
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO								
4	CAIXA			8,000	4,000								
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10615	BUTILSCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML 100 AMP GEN FARMACE	30039099	000	6108	AM	100,00	0,93680	93,68	93,68	11,24	0,00	12,00%	0,00%
	LOTE: HS23J014 - DT.FABR: 07/12/2023 - DT.VALID: 31/10/2025 - GTIN.: 7898166042032 - REG. M. S.: 1108500430011 - FABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA												
01541	CLONAZEPAN 2,5MG/ML GTS 20ML C/50 FR G EN GEOLAB (B1)	30049069	000	6108	FR	5,00	2,04600	10,23	10,23	1,23	0,00	12,00%	0,00%
	LOTE: 2308552 - DT.FABR: 21/06/2023 - DT.VALID: 30/06/2025 - GTIN.: 7899095258396 - REG. M. S.: 1542302550065 - FABRICANTE: GEOLAB IND. FARMACEUTICA												
01595	CLOREXIDINA 1% 0100ML SOL. AQUOSA C/30 RIOQUIMICA RIOHIX	30049047	000	6108	FR	96,00	1,50000	144,00	144,00	17,28	0,00	12,00%	0,00%
	LOTE: 2400473 - DT.FABR: 16/02/2024 - DT.VALID: 28/02/2027 - GTIN.: 7897780209272 - REG. M. S.: 000RDC1992006 - FABRICANTE: INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA												
CÁLCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN							
30138002													
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES						RESERVADO AO FISCO							
Vendedor: DIANA FERREIRA ID BIONEXO 347462230, Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) ENTREGAR R DR ORLANDO T DOS SANTOS 70 - 17400-000 - GARÇA - Sao Paulo- SP, HORARIO DE RECEBIMENTO DE MERCADORIAS SEG. A SEX. 07H AS 12H E DAS 14H AS 17H Pedido(s): 776263 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 528.00 (29,60%). Fonte: IBPT,Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 152.00.													
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.													

000514

	Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA RUA ERNESTO WILD, 2460 INDUSTRIAL Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 Fax: 55-51-37187600 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA ☒ 1-SAÍDA N. 001075885 SÉRIE 1 FOLHA 02/02	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4324 0507 7522 3600 0123 5500 1001 0758 8514 3056 2700 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
--	--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC.PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243240010754458 22/05/2024 09:07:39-03:00INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
821012618116CNPJ
07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10069	DEXAMETASONA 4MG/ML 2.5ML C/50 AMP IM/IV LOTE: 23070635 - DT.FABR: 15/08/2023 - DT.VALID: 31/07/2025	30043290	000	6108	AM	700,00	1,00260	701,82	701,82	84,22	0,00	12,00%	0,00%
14396	DIMENIDRATO GLIC/FRUT/PIRIDOXINA 10ML C/100 TAKEDA DRAMIN B6 DL HYPERA LOTE: 12582639 - DT.FABR: 13/09/2023 - DT.VALID: 31/08/2025 - GTIN.: 789609 4922082 - REG. M. S.: 1781709000045 - FABRICANTE: HYPERA S.A.	30045090	200	6108	AM	100,00	8,24520	824,52	824,52	32,98	0,00	4,00%	0,00%
03943	NIFEDIPINA 20MG 30 CP NEO QUIMICA NEO FEDIPINA LOTE: B23E3083 - DT.FABR: 31/05/2023 - DT.VALID: 31/05/2026 - GTIN.: 789671 4293288 - REG. M. S.: 1558401690031 - FABRICANTE: HYPERA S.A.	30049062	500	6108	CP	120,00	0,07933	9,52	9,52	1,14	0,00	12,00%	0,00%

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

28/05/2024

Bruno Joaquim

MÉDIA COMPLEXIDADE

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:41
306203062 0001

000515

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000003851186007763104297520000178377

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 61.914

DATA DE VENCIMENTO 19/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.783,77

VALOR COBRADO 1.783,77

NR.AUTENTICACAO 2.073.EF1.708.586.038

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

000516

Recebemos de MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 17/05/2024, Valor Total: R\$ 5.391,00. Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL R DOUTOR RICARDO JOSÉ BARTH, 70 - SALA 06 - VILA WILLIAMS - GARÇA/SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RICARDO JOSÉ BARTH
CNPJ: 39.316.214/0001-07
COD: 96906

NF-e

Nº 000.024.498

SÉRIE: 1

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 000.024.498

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4124 0580 5469 4800 0186 5500 1000 0244 9817 0958 3966

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

907.91616-21

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO DESTINATÁRIO

INSTRUMENTO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240145879757 17/05/2024 15:02:15

CNPJ

80.546.948/0001-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF/Aut. (Fornecedor)

45.349.461/0009-60

DATA DE EMISSÃO

17/05/2024

ENDEREÇO

R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70 - SALA 06

BAIRRO/DISTRITO

VILA WILLIAMS

CEP

17400-000

DATA DE SAÍDA E VIGÊNCIA

17/05/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE FAX

(140)3407-5062

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

15:02:08

FATURA/DUPLICATA

001

19/05/2024 R\$ 5.391,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

5.391,00

VALOR DO ICMS

215,64

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

5.391,00

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

5.391,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S.A

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO AVIT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

80.227.796/0058-94

ENDEREÇO

R OSWALDO FERREIRA DOS SANTOS, NR. 275

MUNICÍPIO

CURITIBA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

201.04360-39

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,000

PESO LÍQUIDO

1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
629	LUVA PROCEDIMENTO LATEX M CTC C 100 UND MBLIFE MEDIX(L: MB-SRI03 24 Q: 200 V: 12 28)	40151900	200	6102	CTC	200	17,97	3.594,00	3.594,00	143,76	0,00	4	0
628	LUVA PROCEDIMENTO LATEX P CTC C 100 UND MBLIFE MEDIX(L: MB-SRI40 23 Q: 100 V: 11 28)	40151900	200	6102	CTC	100	17,97	1.797,00	1.797,00	71,88	0,00	4	0

Bruno Joaquim

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

RICARDO JOSÉ BARTH
CNPJ: 39.316.214/0001-07
COD: 96906

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$754,74.
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS. LEI COMPLEMENTAR NR.123 DE 12 2006.
MERCADORIA TRIBUTADA 04%: 5.391,00
ITENS PIS E COFINS RED ALIQ ZERO CONF DEC 6426 DE 07 04 2008 ART 1, ANEXO III:
COTACAO N 1489 F
346856266.1
TERMO DE FOMENTO 013 2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (HOSPITALAR)
VENDEDOR(A): 011-TAMIRIS.VENDAS2

RESERVADO AO RECELI

**MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI**RUA CEZINANDO DIAS PAREDES, NR. 970 - BOQUEIRÃO -
CURITIBA - PR - 81.730-090 (41) 09842-0302**DANFE**
Nº 000.024.498
SÉRIE:1**CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA - CC-e**

CHAVE DE ACESSO

41240580546948000186550010000244981709583966

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
2	24/05/24 10:55	141240153025800

TEXTO DA CORREÇÃO

O TERMO CORRETO É - TERMO DE COLABORAÇÃO 03/2023 ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE). - QUANTIDADE
30 VOLUMES 120 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.

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399047080470000000500020601019197520000539100

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 61.915

DATA DE VENCIMENTO 19/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 5.391,00

VALOR COBRADO 5.391,00

NR.AUTENTICACAO 3.FBC.DBB.5CA.FF0.1E0

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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
3550308223184324200017000000000002724053656070275Número da NFS-e
27Competência da NFS-e
05/04/2024Data e Hora da emissão da NFS-e
08/05/2024 17:16:34Número da DPS
35Série da DPS
900Data 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 ServiçoCNPJ / CPF / NIF
31.843.242/0001-70Inscrição Municipal
-Telefone
(11) 99439-7483Nome / Nome Empresarial
DULCEMARA APARECIDA TRABACHINI 08751143852E-mail
radiware@hotmail.comEndereço
ITAPURA, 437, VILA GOMES CARDIMMunicípio
São Paulo - SPCEP
3310000Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
45.349.461/0009-60Inscrição Municipal
-Telefone
(11) 99494-1438Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILE-mail
fmenezes@ahbb.org.brEndereço
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 70, WILLIAMSMunicípio
Garça - SPCEP
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 - SPPaís 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 TributávelPaís Resultado da Prestação do Serviço
-Município de Incidência do ISSQN
São Paulo - SPRegime Especial de Tributação
NenhumTipo de Imunidade
-Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
NãoNúmero Processo Suspensão
-Benefício Municipal
-Valor do Serviço
R\$ 1.900,00Desconto Incondicionado
-Total Deduções/Reduções
-Cálculo do BM
-BC ISSQN
-Alíquota Aplicada
-Retenção do ISSQN
Não RetidoISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

CP

CSLL

PIS

COFINS

Retenção do PIS/COFINS

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 1.900,00Desconto Condicionado
R\$Desconto Incondicionado
R\$ISSQN Retido
-IRRF, CP,CSLL - Retidos
R\$ 0,00PIS/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



DULCEMARA TRABACHIN
CNPJ: 31.843.242/0001-70
radiware@hotmail.com

Banco CITIBANK S A 745-5 74593.10046 27222.012000 01288.588187 6 97530000095000

Nome, CPF/CNPJ e endereço do pagador
SANTA CASA DE GRAÇA HOSPITAL SÃO LUCAS HSL - 45.349.461/0009-60
RUA ITAPURA, 437, SÃO PAULO - SP, 03310000

Nome, CPF/CNPJ e endereço do beneficiário final
DULCEMARA TRABACHIN - 31.843.242/0001-70
RUA ITAPURA 437 SÃO PAULO SP - 03310000

Descrição
Reparo do CR35-X da Agfa Healthcare

Nosso número	Nº do documento	Vencimento	Valor do documento	(=) Valor pago
00128858818	0N128858818	20/06/2024	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 01288.588187 6 97530000095000

Local de pagamento Até o vencimento em qualquer banco. Vencimento 20/06/2024

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	0N128858818	DM	25/04/2024	00128858818
Uso do banco	Carteira	Espécie moeda	Acelte	(=) 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 --

Nome, CPF/CNPJ e endereço do pagador SANTA CASA DE GRAÇA HOSPITAL SÃO LUCAS HSL - 45.349.461/0009-60 RUA ITAPURA, 437, SÃO PAULO - SP, 03310000

Nome, CPF/CNPJ e endereço do beneficiário final DULCEMARA TRABACHIN - 31.843.242/0001-70 RUA ITAPURA 437 SÃO PAULO SP - 03310000

(-) Outras deduções --

(+) Juros/multa --

(+) Outros acréscimos --

(=) Valor pago R\$ 950,00



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

7459310046272201200001288588187697530000095000

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 61.916

DATA DE VENCIMENTO 20/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 950,00

VALOR COBRADO 950,00

NR.AUTENTICACAO E.BE6.D08.11B.2C7.4AF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DANTE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1871034 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0567 7291 7800 0491 5500 1001 8710 3410 0738 9629

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
135241077433185 22/05/2024 15:16:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ / CPF 45.349.461/0009-60 DATA DA EMISSÃO 22/05/2024
ENDEREÇO R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS 70 BAIRRO / DISTRITO VILA WILLIAMS CEP 17400-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 22/05/2024
MUNICÍPIO GARÇA FONE / FAX 1434075066 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1871034/1	19/06/2024	2.000,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.000,00	360,00	0,00	0,00	2.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260 MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114
QUANTIDADE 1,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,04752 PESO BRUTO 8,920 PESO LÍQUIDO 8,920

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030307	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1292174 Q: 2.000,0000 F: 23/10/23 V: 22/10/2025	38221920	700	5102	TI	2.000,00	0,81	1.620,00	1.620,00	291,60	0,00	18,00	0,00
029609	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (DESCARPACK) L: LAM002F/23 Q: 2.000,0000 F: 01/01/24 V: 01/01/2029	90183999	200	5102	UN	2.000,00	0,19	380,00	380,00	68,40	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	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. TERMO DE COLABORACAO 03/2023 ORGAO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA (MÉDIA COMPLEXIDADE) DATA ENTREGA: 23/05/2024 Pedido: 2841063 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2841063 *** 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: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 20558 Nome Fantasia: AHBIB)

RESERVADO AO FISCO

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101362535179697520000200000

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 61.917

NOSSO NUMERO 17115360001362535

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 19/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.000,00

VALOR COBRADO 2.000,00

NR.AUTENTICACAO 1.402.80C.8CA.8CF.BBB

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais 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 WILLIAMS
05 Município GARÇA	06 UF SP	07 CEP 17.400-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 200.66655.19-0	11 Nome JOAO MARCOS ZONETTI BORGES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA FORTALEZA, 650				13 Bairro GARCIA
14 Município LINS	15 UF SP	16 CEP 16.400-211	17 CTPS (nº, série, UF) 07133900000 - 00315 / Sf	18 CPF 419.780.598-50
19 Data de Nascimento 20/10/1993	20 Nome da Mãe MARCIA APARECIDA ZONETTI BORGES			

DADOS DO CONTRATO

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 4.078,74	24 Data de Admissão 29/04/2024	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 12/06/2024	27 Cod. Afastamento PD0 Cód. Saque: 04
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 479.980.083.40200-5	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 46.087.854/0001-58 SIND DOS TRABALHADORES DA SAÚDE DE GARÇA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 10/dias Salário (líquido de 2/faltas e DSR)	R\$ 1.265,46	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 94,14	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____%	R\$ 0,00
56 1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	R\$ 339,89	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R\$ 339,89	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 113,30
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\$ 2.152,68

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\$ 101,97	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 25,49
114.1 IRRF	R\$ 298,57	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 426,03
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.726,65

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI
45.349.461/0009-60

02 Razão Social/Nome
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP
200.66655.19-0

11 Nome
JOAO MARCOS ZONETTI BORGES

17 CTPS (nº, série, UF)
07133900000 - 00315 /

18 CPF
419.780.598-50

19 Data de Nascimento
20/10/1993

20 Nome da Mãe
MARCIA APARECIDA ZONETTI BORGES

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão
29/04/2024

25 Data do Aviso Prévio

26 Data de Afastamento
12/06/2024

27 Cod. Afastamento
PD0 Cód. Saque: 04

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, 18 de julho de 2024


Angélica da Silva
RG: 34.979.384-0
Assistente de RH

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

20/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:03:20
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	20/06/2024
NR. DOCUMENTO	550.290.000.037.361
VALOR TOTAL	1.726,65

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOAO M ZONETTI BORGES
AGENCIA: 0290-9 CONTA: 37.361-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	3.CC2.519.B63.6D3.95B
------------------	-----------------------

000526

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA Avenida Silvio Bertonha, 529 - Sala 01 Parque das Industrias - Marilia - SP CEP 17519-690 Fone (14) 3413-5243		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.145.815 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2		 CHAVE DE ACESSO 3524 0564 8158 9700 0194 5500 1000 1458 1515 2014 8437 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241069189205 21/05/2024 17:35:22	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438.080.548.117		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 64.815.897/0001-94	

DESTINATÁRIO/REMETENTE				CNPJ/CPF/INSCRIÇÃO 45.349.461/0009-60		DATA DE EMISSÃO 21/05/2024	
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				BAIRRO/DISTRITO VILA WILLIAMS		CEP 17400-000	
ENDEREÇO R DR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70				UF SP		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 21/05/2024	
MUNICÍPIO GARÇA		FONE/FAX (14)3407-5066		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 17:35:16	

FATURA/DUPLICATA			
001	20/06/2024	R\$ 2.929,30	

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.349,25		304,76		0,00		0,00		522,70		2.929,30	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		2.929,30	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF SP		CNPJ/CPF 64.815.897/0001-94	
RAZÃO SOCIAL TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA				MUNICÍPIO MARILIA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 438.080.548.117					
ENDEREÇO AV SILVIO BERTONHA 529				NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 200,000		PESO LÍQUIDO 200,000					
QUANTIDADE 36		ESPECIE VOLUME		MARCA									

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
4147	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML (BOLSA) JP cProdANVISA=1049100190128 PMC=0,00 Lote=9679 23 Qtd=60 Fab=11/11/2023 Val=11/11/2025 2 - EAN: 7896137650323	30049099	020	5102	UN	60	4,900	294,00	171,49	20,58	12	92,46
4153	SORO RINGER C/LACTATO 500ML (BOLSA) JP cProdANVISA=1049100610135 PMC=0,00 Lote=0888 24 Qtd=200 Fab=20/03/2024 Val=21/03/2026 2 - EAN: 7896137651023	30049099	020	5102	UN	200	5,490	1.098,00	640,46	76,86	12	345,32
7033	SONDA URETRAL N.08 BIOSANI cProdANVISA=80286009007 PMC=0,00 Lote=61907 Qtd=40 Fab=30/08/2023 Val=30/08/2026 0 - EAN: 7898451970033	90183929	000	5102	UN	40	0,480	19,20	19,20	3,46	18	0,00
8027	PAPEL LENCOL 70CM X 50M (NATURAL) PLENO cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=070020 Qtd=30 Fab=01/05/2023 Val=01/05/2026 0 - EAN: 7896122655081	48182000	000	5102	RL	30	7,200	216,00	216,00	38,88	18	69,44
11386	SERINGA DESC. 10ML - S/AG SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=11224 Qtd=2.500 Fab=01/10/2021 Val=31/10/2026 0 - EAN: 7898259490702	90183119	000	5102	UN	2.500	0,172	430,00	430,00	51,60	12	0,00
17784	NEOMICINA+BACITRACINA POM 15G (GEN) CIMED cProdANVISA=1438101210025 PMC=0,00 Lote=2220988 Qtd=20 Fab=30/09/2022 Val=30/09/2024 0 - EAN: 7896523209142	30039099	000	5102	TB	20	2,460	49,20	49,20	5,90	12	15,48
18267	SONDA URETRAL N.12 BIOSANI cProdANVISA=80286009007 PMC=0,00 Lote=63717 Qtd=40 Fab=28/02/2024 Val=28/02/2027 0	90183929	000	5102	UN	40	0,490	19,60	19,60	3,53	18	0,00
18357	CATETER NASAL TIPO OCULOS BIOSANI	90183929	000	5102	UN	100	0,770	77,00	77,00	13,86	18	0,00

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BB AGENCIA: 6605-2 CONTA CORRENTE: 1089-8 COMPRA DIRETA - PEDIDO N347462230.1 - ENTREGA: RUA DR. ORLANDO T DOS SANTOS, 70 Termo de Colaboracao 03/2023 Orgao Prefeitura Municipal de Garca (Media Complexidade) BASE DE REDUÇÃO CONF. ART 62 DO RIMCS/SP. NRO PEDIDO 11438 VAL. APROX. DOS TRIBUTOS FEDERAIS: R\$ 224,40, ESTADUAIS: R\$ 298,30. Total: R\$ 522,70. Fonte: IBPT. BB AG 6605-2 CC 1089-8	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

000527

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

 **TRIUNFAL**

TRIUNFAL MARILIA COMERCIAL LIMITADA

Avenida Silvio Bertoniha, 529 - Sala 01
Parque das Industrias - Marília - SP
CEP 17519-690
Fone (14) 3413-5243

DANFE

Documento Auxiliar da

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 000.145.815

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0564 8158 9700 0194 5500 1000 1458 1515 2014 8437

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDEAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438.080.548.117

INSC EST DO SUJEITO TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241069189205 21/05/2024 17:35:22

CNPJ

64.815.897/0001-94

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS	
	cProdANVISA=0080286000007 PMC=0,00 Lote=63647 Qtd=100 Fab=28/02/2024 Val=28/02/2027 0												
18431	SONDA URETRAL N.10 BIOSANI cProdANVISA=80286009007 PMC=0,00 Lote=61821 Qtd=40 Fab=30/08/2023 Val=30/08/2026 0	90183929	000	5102	UN	40	0,480	19,20	19,20	3,46	18	0,00	
18432	FRASCO P/NUTRICAÇÃO ENTERAL 300ML BIOSANI cProdANVISA=80286009006 PMC=0,00 Lote=62517 Qtd=40 Fab=30/10/2023 Val=30/10/2028 0	39269030	000	5102	UN	40	0,740	29,60	29,60	5,33	18	0,00	
18872	SERINGA DESC. 03ML - S/AG INJEX Lote=5233/23 Qtd=2.500 Fab=30/10/2023 Val=30/10/2028 0	90183119	000	5102	UN	2.500	0,095	237,50	237,50	28,50	12	0,00	
18873	SERINGA DESC. 05ML - S/AG INJEX Lote=5202/23 Qtd=2.500 Fab=30/11/2023 Val=30/11/2028 0	90183119	000	5102	UN	2.500	0,120	300,00	300,00	36,00	12	0,00	
18875	SERINGA DESC. 20ML - S/AG INJEX cProdANVISA=0010160610007 PMC=0,00 Lote=5392/23 Qtd=500 Fab=30/12/2023 Val=30/12/2028 0	90183119	000	5102	UN	500	0,280	140,00	140,00	16,80	12	0,00	

Bruno Joaquim

23 MAIO 2024

Bruno Joaquim dos Santos
502.885.338-01
Auxiliar de Almoxarifado

MÉDIA COMPLEXIDADE

20/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:03:20
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	20/06/2024
NR. DOCUMENTO	556.605.000.001.089
VALOR TOTAL	2.929,30

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TRIUNFAL MARILIA COM LTDA
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 1.089-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR.AUTENTICACAO	D.9ED.EF8.B48.764.F94
-----------------	-----------------------

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 Junho de 2024 houve transferências de Recurso Público através da conta corrente do Termo de Colaboração 003/2023 – Média Complexidade, para conta de recurso próprio para pagamento de encargos, conforme demonstrativo:**

20/06/2024	PIS/COFINS/CSLL	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 5.577,28
20/06/2024	IRPJ	MÉDIA COMPLEXIDAE	R\$ 1.793,87
20/06/2024	FGTS	MÉDIA COMPLEXIDAE	R\$ 37.687,93
20/06/2024	INSS/PJ	MÉDIA COMPLEXIDAE	R\$ 688,80
20/06/2024	INSS/FOLHA	MÉDIA COMPLEXIDAE	R\$ 40.998,47
20/06/2024	IRRF	MÉDIA COMPLEXIDAE	R\$ 11.643,25

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

Atenciosamente,

Garça, 18 de julho de 2024.

JOAO PEDRO
MONTEIRO
PINOTTI
AFFONSO:3623283
9838

Assinado de forma
digital por JOAO PEDRO
MONTEIRO PINOTTI
AFFONSO:36232839838
Dados: 2024.07.19
12:35:42 -03'00'

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Maio/2024	Data de Vencimento 20/06/2024	Número do Documento 07.16.24171.6821077-1	Pagar este documento até 20/06/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000240896262			Valor Total do Documento 548.785,29

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	213.836,16			213.836,16
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	11.550,00			11.550,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
	CNPJ Prestador:03.252.872/0001-35				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	93,50			93,50
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
	CNPJ Prestador:05.873.322/0001-69				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	15.950,00			15.950,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
	CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	688,80			688,80
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
	CNPJ Prestador:33.346.890/0001-47				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.185,88			3.185,88
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	125.349,88			125.349,88
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	2.188,88			2.188,88
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	4.377,75			4.377,75

SENDER (Versão:5.1.8)

Página: 1/2

19/06/2024 16:17:56

85800005487 1 85290385241 5 72071624171 3 68210771572 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85800005487 1 85290385241 5 72071624171 3 68210771572 7

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.24171.6821077-1
Pagar até: 20/06/2024
Valor: 548.785,29



**Documento de Arrecadação
de Receitas Federais****Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024	948,52			948,52
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024	1.459,25			1.459,25
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO 05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024	104.392,13			104.392,13
6228	CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ 05 CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024	5.189,52			5.189,52
6230	PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ 05 PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024	3.372,54			3.372,54
6243	COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ 05 COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024	15.565,51			15.565,51
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO 05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024	40.636,97			40.636,97
	Totais	548.785,29			548.785,29



Consultas - Emissão de comprovantes

G3332518594230921
25/06/2024 19:11:58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 19.11.59
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	85800005487-1	85290385241-5
	72071624171-3	68210771572-7
Data do pagamento	20/06/2024	
Numero do Documento	07.16.24171.6821077-1	
Valor Total	548.785,29	

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 062001
AUTENTICACAO SISBB: 3.BD3.A03.0FC.F70.860

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

Centro de custo	INSS	IRRF
TABOÃO MISTA	R\$ 103.665,96	R\$ 97.870,49
BILAC	R\$ 5.032,72	R\$ 641,62
GABRIEL	R\$ 1.866,30	R\$ 383,85
PIACATU	R\$ 2.060,75	R\$ 393,77
GARÇA HSL	R\$ 40.242,91	R\$ 9.341,49
GARÇA MEDIA	R\$ 40.998,47	R\$ 11.643,25
GARÇA UTI	R\$ 11.231,33	R\$ 3.151,22
ITAPOLIS SANTA CASA	R\$ 218,11	R\$ -
ITAPOLIS	R\$ 8.519,64	R\$ 1.924,19
TOTAL IMPOSTOS FUNC	R\$ 213.836,19	R\$ 125.349,88
TOTAL	R\$	339.186,07

IMPOSTOS	PIS/CONFINS/CSLL/INSS	IRRF A RECOLHER
TABOÃO MISTA	R\$ 104.423,18	R\$ 32.959,89
NOTA INSS - TABOÃO	R\$ 15.950,00	R\$ -
ITAPOLIS	R\$ 1.924,82	R\$ 613,50
NOTA INSS - ITAPOLIS	R\$ 3.279,38	R\$ -
AMPARO Novo	R\$ 6.785,52	R\$ 2.188,88
NOTA INSS - MEDIA	R\$ 688,80	R\$ -
GARÇA - MEDIA	R\$ 5.577,28	R\$ 1.793,87
NOTA INSS - HSL	R\$ 11.550,00	R\$ -
GARÇA - HSL	R\$ 10.951,06	R\$ 3.515,68
GARÇA - UTI	R\$ 1.380,83	R\$ 445,43
GARÇA - PARTICULAR	R\$ 1.610,29	R\$ 501,23
BILAC	R\$ -	R\$ -
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 241,80	R\$ 78,00
PIACATU	R\$ 162,75	R\$ 52,50
SEDE - RH	R\$ 2.247,67	R\$ 676,86
TOTAL IMPOSTOS NF	R\$ 166.773,38	R\$ 42.825,84
TOTAL	R\$	209.599,22
TOTAL GERAL:	R\$ 548.785,29	

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	153	17/05/2024	R\$ 2.212,78	R\$ 14,39	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	153	17/05/2024	R\$ 2.212,78	R\$ 66,38	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	153	17/05/2024	R\$ 2.212,78	R\$ 22,13	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	154	17/05/2024	R\$ 701,94	R\$ 4,56	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	154	17/05/2024	R\$ 701,94	R\$ 21,06	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	154	17/05/2024	R\$ 701,94	R\$ 7,02	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	11.810.346/0001-71	1978	23/05/2024	R\$ 15.000,00	R\$ 97,50	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	11.810.346/0001-71	1978	23/05/2024	R\$ 15.000,00	R\$ 450,00	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	11.810.346/0001-71	1978	23/05/2024	R\$ 15.000,00	R\$ 150,00	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1311	24/05/2024	R\$ 6.480,00	R\$ 42,12	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1311	24/05/2024	R\$ 6.480,00	R\$ 194,40	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1311	24/05/2024	R\$ 6.480,00	R\$ 64,80	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	839	22/05/2024	R\$ 13.620,00	R\$ 88,53	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	839	22/05/2024	R\$ 13.620,00	R\$ 408,60	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	839	22/05/2024	R\$ 13.620,00	R\$ 136,20	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERRO & CRUDI SERVICOS MEDICOS SS LTDA	30.243.536/0001-07	403	29/05/2024	R\$ 3.775,53	R\$ 24,54	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERRO & CRUDI SERVICOS MEDICOS SS LTDA	30.243.536/0001-07	403	29/05/2024	R\$ 3.775,53	R\$ 113,27	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERRO & CRUDI SERVICOS MEDICOS SS LTDA	30.243.536/0001-07	403	29/05/2024	R\$ 3.775,53	R\$ 37,76	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2214	22/05/2024	R\$ 3.000,00	R\$ 19,50	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2214	22/05/2024	R\$ 3.000,00	R\$ 90,00	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2214	22/05/2024	R\$ 3.000,00	R\$ 30,00	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	245	22/05/2024	R\$ 3.525,00	R\$ 22,91	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	245	22/05/2024	R\$ 3.525,00	R\$ 105,75	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	245	22/05/2024	R\$ 3.525,00	R\$ 35,25	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	208	17/05/2024	R\$ 1.162,78	R\$ 7,56	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	208	17/05/2024	R\$ 1.162,78	R\$ 34,88	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	208	17/05/2024	R\$ 1.162,78	R\$ 11,63	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	209	17/05/2024	R\$ 350,00	R\$ 2,28	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	209	17/05/2024	R\$ 350,00	R\$ 10,50	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	209	17/05/2024	R\$ 350,00	R\$ 3,50	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	213	24/05/2024	R\$ 7.999,50	R\$ 52,00	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	213	24/05/2024	R\$ 7.999,50	R\$ 239,99	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	213	24/05/2024	R\$ 7.999,50	R\$ 80,00	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	19.635.961/0001-09	1928	24/05/2024	R\$ 6.885,00	R\$ 44,75	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	19.635.961/0001-09	1928	24/05/2024	R\$ 6.885,00	R\$ 206,55	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	19.635.961/0001-09	1928	24/05/2024	R\$ 6.885,00	R\$ 68,85	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	11.770.451/0001-24	1130	24/05/2024	R\$ 16.000,00	R\$ 104,00	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	11.770.451/0001-24	1130	24/05/2024	R\$ 16.000,00	R\$ 480,00	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	11.770.451/0001-24	1130	24/05/2024	R\$ 16.000,00	R\$ 160,00	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	176	20/05/2024	R\$ 2.105,82	R\$ 13,69	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	176	20/05/2024	R\$ 2.105,82	R\$ 63,17	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	176	20/05/2024	R\$ 2.105,82	R\$ 21,06	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	177	20/05/2024	R\$ 5.944,77	R\$ 38,64	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	177	20/05/2024	R\$ 5.944,77	R\$ 178,34	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	177	20/05/2024	R\$ 5.944,77	R\$ 59,45	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	9482	02/05/2024	R\$ 2.763,15	R\$ 17,96	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE

PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	9482	02/05/2024	R\$ 2.763,15	R\$ 82,89	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	9482	02/05/2024	R\$ 2.763,15	R\$ 27,63	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA	36.243.462/0001-87	134	17/05/2024	R\$ 1.751,94	R\$ 11,39	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA	36.243.462/0001-87	134	17/05/2024	R\$ 1.751,94	R\$ 52,56	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA	36.243.462/0001-87	134	17/05/2024	R\$ 1.751,94	R\$ 17,52	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA	36.243.462/0001-87	133	17/05/2024	R\$ 4.662,78	R\$ 30,31	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA	36.243.462/0001-87	133	17/05/2024	R\$ 4.662,78	R\$ 139,88	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA	36.243.462/0001-87	133	17/05/2024	R\$ 4.662,78	R\$ 46,63	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	24.456.992/0001-24	215	17/05/2024	R\$ 2.800,00	R\$ 18,20	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	24.456.992/0001-24	215	17/05/2024	R\$ 2.800,00	R\$ 84,00	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	24.456.992/0001-24	215	17/05/2024	R\$ 2.800,00	R\$ 28,00	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	LUCA BORGHI SERVICOS MEDICOS LTDA	53.589.946/0001-00	8	18/05/2024	R\$ 1.400,00	R\$ 9,10	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	LUCA BORGHI SERVICOS MEDICOS LTDA	53.589.946/0001-00	8	18/05/2024	R\$ 1.400,00	R\$ 42,00	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	LUCA BORGHI SERVICOS MEDICOS LTDA	53.589.946/0001-00	8	18/05/2024	R\$ 1.400,00	R\$ 14,00	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	TELO SERVICOS MEDICOS LTDA	40.590.336/0001-76	53	20/05/2024	R\$ 2.800,00	R\$ 18,20	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	TELO SERVICOS MEDICOS LTDA	40.590.336/0001-76	53	20/05/2024	R\$ 2.800,00	R\$ 84,00	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	TELO SERVICOS MEDICOS LTDA	40.590.336/0001-76	53	20/05/2024	R\$ 2.800,00	R\$ 28,00	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	INSTITUTO CUORE VITTA LTDA	19.916.690/0001-51	1030	22/05/2024	R\$ 15.000,00	R\$ 97,50	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	INSTITUTO CUORE VITTA LTDA	19.916.690/0001-51	1030	22/05/2024	R\$ 15.000,00	R\$ 450,00	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
PIS/COFINS/CSLL A RECOLHER	INSTITUTO CUORE VITTA LTDA	19.916.690/0001-51	1030	22/05/2024	R\$ 15.000,00	R\$ 150,00	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE

R\$ 5.577,28

000535

20/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:03:20
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	20/06/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	5.577,28

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR.AUTENTICACAO	D.047.A96.A81.87E.453
-----------------	-----------------------

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	153	17/05/2024	R\$ 2.212,78	R\$ 33,19	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	R. A. DE SOUZA E MORAES	35.722.268/0001-11	154	17/05/2024	R\$ 701,94	R\$ 10,53	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	CENTRO MEDICO SALGADO FILHO	11.810.346/0001-71	1978	23/05/2024	R\$ 15.000,00	R\$ 225,00	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	G.F. GOMES CLÍNICA MEDICA	16.794.758/0001-89	1311	24/05/2024	R\$ 6.480,00	R\$ 97,20	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	CLINICA MIRANDA LTDA	11.154.578/0001-19	839	22/05/2024	R\$ 13.620,00	R\$ 204,30	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	FERRO & CRUDI SERVICOS MEDICOS SS LTDA	30.243.536/0001-07	403	29/05/2024	R\$ 3.775,53	R\$ 56,63	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	CLINICA MEDICA HAMZE	14.810.528/0001-30	2214	22/05/2024	R\$ 3.000,00	R\$ 45,00	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	FERREIRA DE ARAUJO SERVICOS MEDICOS EIRELI EPP	23.011.624/0001-00	245	22/05/2024	R\$ 3.525,00	R\$ 52,88	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	208	17/05/2024	R\$ 1.162,78	R\$ 17,44	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	OBA OGAWA LTDA	30.165.222/0001-25	213	24/05/2024	R\$ 7.999,50	R\$ 119,99	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	VILLANOVA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	19.635.961/0001-09	1928	24/05/2024	R\$ 6.885,00	R\$ 103,28	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	ULTRA CLIMED CLÍNICA MÉDICA LTDA	11.770.451/0001-24	1130	24/05/2024	R\$ 16.000,00	R\$ 240,00	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	176	20/05/2024	R\$ 2.105,82	R\$ 31,59	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI	32.282.306/0001-74	177	20/05/2024	R\$ 5.944,77	R\$ 89,17	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	9482	02/05/2024	R\$ 2.763,15	R\$ 41,45	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA	36.243.462/0001-87	134	17/05/2024	R\$ 1.751,94	R\$ 26,28	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	LUIZ HENRIQUE FARAH GARCIA ROSA CLINICA MEDICA LTDA	36.243.462/0001-87	133	17/05/2024	R\$ 4.662,78	R\$ 69,94	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	GABRIELA MENDES SILVA - MEDICINA	24.456.992/0001-24	215	17/05/2024	R\$ 2.800,00	R\$ 42,00	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	LUCA BORGHI SERVICOS MEDICOS LTDA	53.589.946/0001-00	8	18/05/2024	R\$ 1.400,00	R\$ 21,00	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	TELO SERVICOS MEDICOS LTDA	40.590.336/0001-76	53	20/05/2024	R\$ 2.800,00	R\$ 42,00	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
IRRF A RECOLHER	INSTITUTO CUORE VITTA LTDA	19.916.690/0001-51	1030	22/05/2024	R\$ 15.000,00	R\$ 225,00	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE
						R\$ 1.793,87		

000538

20/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:03:20
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	20/06/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	1.793,87

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037,216

=====

NR.AUTENTICACAO	D.280.3F8.10D.C75.1FE
-----------------	-----------------------

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 Junho de 2024 houve transferências de Recurso Público através da conta corrente do Termo de Colaboração 003/2023 – Média Complexidade, para conta de recurso próprio para pagamento de encargos, conforme demonstrativo:**

20/06/2024	FGTS	MÉDIA COMPLEXIDADE	R\$ 37.687,93
------------	------	--------------------	---------------

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

Atenciosamente,

Garça, 19 de julho de 2024.

JOAO PEDRO	Assinado de forma
MONTEIRO PINOTTI	digital por JOAO PEDRO
AFFONSO:3623283	MONTEIRO PINOTTI
9838	AFFONSO:36232839838
	Dados: 2024.07.19
	12:36:34 -03'00'

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

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 34075066

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



GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador
45.349.461Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILNúm. de Pág.
1Identificador
0124061914283694-7Tag
45349461 05/2024 MENSAL

Pagar este documento até

20/06/2024

às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

198.003,73

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
05/2024	704	198.003,73	0,00	0,00	0,00	198.003,73
Total Geral:		198.003,73	0,00	0,00	0,00	198.003,73

Data de geração da Guia: 19/06/2024 às 16:28:20 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00070101021226900018bc.gov.br/bob.pla256#pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/662306c44c7447e89e8cfa77345b791a5293000530378658028A5923CA1AA ECONOMICA FEDERALAC088eaw11a62070503***63049308

Payload Location:

pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/662306c44c7447e89e8cfa77345b791a



Consultas - Emissão de comprovantes

G3332518594230921
25/06/2024 19 12 32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 19.12.32
6790306790 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
=====

PAGAMENTO VIA QR CODE
=====

ID: E0000000020240620172733041437939
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0001-02
VALOR: R\$198.003,73
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/06/2024 - 15:55:02
COD PRODUTO: f3ed3e5eba0044019d1d59aa20e931ca
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: 20/06/2024 - 15:55:03
=====

DOCUMENTO: 062002
AUTENTICACAO SISBB: C.66A.636.C7E.96E.2E7
=====

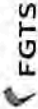
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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.

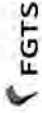


Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 704 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/06/2024 Número da Guia: 0124061914283694-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 19/06/2024 16:28:20 (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
05/2024		ISABELA TROVATI PONQUIJO DA SILVA	8466	450.600.268-76	101	20/06/2024	Mensal	2.036,65	162,93	0,00	0,00	0,00	162,93
05/2024		MAIRA REZENDE ZAGATTI	8529	430.344.828-17	101	20/06/2024	Mensal	746,78	59,74	0,00	0,00	0,00	59,74
Total do Tomador								2.783,43	222,67	0,00	0,00	0,00	222,67
Total do Estabelecimento								45.349.461/0001-02	2.783,43	222,67	0,00	0,00	222,67
Total da Guia								2.475.092,87	198.003,73	0,00	0,00	0,00	198.003,73



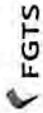
Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 704 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/06/2024 Número da Guia: 0124061914283694-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 19/06/2024 16:28:20 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0007-06		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Aparentação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2024		ADRIANO LUIZ FURLAN	8474	119.815.508-60	101	20/06/2024	Mensal	2.077,06	166,16	0,00	0,00	0,00	166,16
05/2024		AGATA CARLA PANINI	2085	400.264.478-27	101	20/06/2024	Mensal	3.262,40	262,59	0,00	0,00	0,00	262,59
05/2024		ANDREA REGINA MARQUES	43	214.466.728-30	101	20/06/2024	Mensal	3.015,98	241,27	0,00	0,00	0,00	241,27
05/2024		ANDREA PAGLIUSO GALASSI	44	117.225.318-86	101	20/06/2024	Mensal	3.765,16	301,21	0,00	0,00	0,00	301,21
05/2024		ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	5649	299.932.928-85	101	20/06/2024	Mensal	3.820,29	305,62	0,00	0,00	0,00	305,62
05/2024		CARLOS ROGERIO CONTEL	8521	274.431.418-82	101	20/06/2024	Mensal	1.298,85	103,90	0,00	0,00	0,00	103,90
05/2024		CAROLINA CARDEROLI DE AGUIAR	8504	411.868.488-80	101	20/06/2024	Mensal	2.806,47	224,51	0,00	0,00	0,00	224,51
05/2024		CLEONICE QUEDEROLI SOARES	7790	418.180.678-51	101	20/06/2024	Mensal	3.049,17	243,93	0,00	0,00	0,00	243,93
05/2024		CRISTIANO DA SILVA	7835	998.799.990-53	101	20/06/2024	Mensal	2.034,36	162,74	0,00	0,00	0,00	162,74
05/2024		DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES	8445	223.796.008-99	101	20/06/2024	Mensal	1.769,42	141,55	0,00	0,00	0,00	141,55
05/2024		EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	50	078.571.008-62	101	20/06/2024	Mensal	2.918,01	233,44	0,00	0,00	0,00	233,44
05/2024		EDVALDO ANTONIO SPESSOTO	8509	215.736.528-14	101	20/06/2024	Mensal	2.330,96	186,47	0,00	0,00	0,00	186,47
05/2024		EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	2717	165.617.718-85	101	20/06/2024	Mensal	1.769,70	141,57	0,00	0,00	0,00	141,57
05/2024		GISLAINE BEZERRA SILVA	5299	369.408.918-70	101	20/06/2024	Mensal	4.816,80	385,34	0,00	0,00	0,00	385,34
05/2024		IZABEL CRISTINA PINATTI	2114	106.519.088-33	101	20/06/2024	Mensal	2.887,82	231,02	0,00	0,00	0,00	231,02
05/2024		JAQUELINE SOUZA GAMA	4137	480.702.188-51	101	20/06/2024	Mensal	1.770,40	141,63	0,00	0,00	0,00	141,63
05/2024		JEFFERSON LUIS VARGAS	3702	403.509.928-78	101	20/06/2024	Mensal	3.531,33	282,50	0,00	0,00	0,00	282,50
05/2024		JESSICA DAVANE DA SILVA	5532	402.192.198-26	101	20/06/2024	Mensal	2.710,74	216,85	0,00	0,00	0,00	216,85
05/2024		JOSE CARLOS ZAMPERI	2086	148.243.738-40	101	20/06/2024	Mensal	1.999,50	159,96	0,00	0,00	0,00	159,96
05/2024		JULIA FORNI BENEDITO	7103	487.206.438-78	101	20/06/2024	Mensal	3.049,17	243,93	0,00	0,00	0,00	243,93
05/2024		JULIANA MARTINS DE SA	7005	355.384.468-08	101	20/06/2024	Mensal	2.411,33	192,90	0,00	0,00	0,00	192,90
05/2024		LAIRA FERNANDA DA SILVA	8298	438.430.808-60	101	20/06/2024	Mensal	2.411,33	192,90	0,00	0,00	0,00	192,90
05/2024		LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	7898	215.466.808-96	101	20/06/2024	Mensal	3.624,61	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
05/2024		LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA	4931	466.867.588-73	101	20/06/2024	Mensal	3.624,61	289,96	0,00	0,00	0,00	289,96
05/2024		LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	5705	306.201.998-06	101	20/06/2024	Mensal	2.641,72	211,33	0,00	0,00	0,00	211,33
05/2024		MARCELA GONCALVES JORGE CHAVES	5017	314.824.218-10	101	20/06/2024	Mensal	2.411,33	192,90	0,00	0,00	0,00	192,90
05/2024		MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	6154	330.268.868-56	101	20/06/2024	Mensal	2.440,12	195,20	0,00	0,00	0,00	195,20
05/2024		MARIA ISABEL RITSUKO Ikegama GOMES	63	063.848.598-31	101	20/06/2024	Mensal	4.715,21	377,21	0,00	0,00	0,00	377,21
05/2024		MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	7049	446.922.148-13	101	20/06/2024	Mensal	2.800,00	224,00	0,00	0,00	0,00	224,00
05/2024		NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA	7810	470.823.098-21	101	20/06/2024	Mensal	1.838,32	147,06	0,00	0,00	0,00	147,06
05/2024		PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	7001	295.019.298-09	101	20/06/2024	Mensal	2.411,33	192,90	0,00	0,00	0,00	192,90
05/2024		RITA DE CÁSSIA DA SILVA DESANI	70	165.616.588-09	101	20/06/2024	Mensal	4.475,77	358,06	0,00	0,00	0,00	358,06
05/2024		ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	8345	111.341.546-07	101	20/06/2024	Mensal	1.851,12	148,08	0,00	0,00	0,00	148,08
05/2024		SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	8417	390.376.778-60	111	20/06/2024	Mensal	2.817,95	225,42	0,00	0,00	0,00	225,42
05/2024		SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	4963	106.530.338-69	101	20/06/2024	Mensal	3.461,30	276,90	0,00	0,00	0,00	276,90
05/2024		THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	6113	446.192.888-88	101	20/06/2024	Mensal	3.274,44	261,95	0,00	0,00	0,00	261,95
05/2024		VANDERLEI ANTONIO DE FREITAS	8465	085.735.418-30	101	20/06/2024	Mensal	2.015,25	161,22	0,00	0,00	0,00	161,22
				Total do Tomador		Sem Tomador		103.929,33	8.314,14	0,00	0,00	0,00	8.314,14

000543



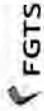
FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 704 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/06/2024 Número da Guia: 0124061914283694-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 19/06/2024 16:28:20 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0007-06				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
					Total do Estabelecimento	45.349,461/0007-06		103.929,33	8.314,14	0,00	0,00	0,00	8.314,14
							Total da Guia	2.475.092,87	198.003,73	0,00	0,00	0,00	198.003,73



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 704 Origem: Gestão de Guias

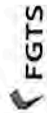
Vencimento da Guia: 20/06/2024 Número da Guia: 0124061914283694-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 19/06/2024 16:28:20 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60				Tomador: Sem Tomador								
Comp. Aprox. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2024	ADRIANA APARECIDA TAHARA KEMP SARTO	3815	343.690.838-00	101	20/06/2024	Mensal	2.904,11	232,32	0,00	0,00	0,00	232,32
05/2024	ADRIANA GENEROSO SPOSITO	2487	266.886.928-56	101	20/06/2024	Mensal	2.688,80	215,10	0,00	0,00	0,00	215,10
05/2024	ADRIANA MARIA DA SILVA	5714	174.560.258-40	101	20/06/2024	Mensal	2.623,78	209,90	0,00	0,00	0,00	209,90
05/2024	ADRIANE JACOMINI	7037	476.103.868-39	101	20/06/2024	Mensal	5.425,55	434,04	0,00	0,00	0,00	434,04
05/2024	ADRIELE MONIQUE PASCHOAL	8513	359.103.548-33	101	20/06/2024	Mensal	1.741,78	139,34	0,00	0,00	0,00	139,34
05/2024	AGUIDA CRISTINA DA SILVA	2489	134.558.308-70	101	20/06/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
05/2024	AILTON FELIX JUNIOR	7086	422.291.698-66	101	20/06/2024	Mensal	3.424,00	273,92	0,00	0,00	0,00	273,92
05/2024	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	2789	328.183.728-01	101	20/06/2024	Mensal	2.809,25	224,74	0,00	0,00	0,00	224,74
05/2024	ALEX APARECIDO FERREIRA	2983	311.981.278-13	101	20/06/2024	Mensal	2.504,63	200,37	0,00	0,00	0,00	200,37
05/2024	ALINE CRISTINA OLIMPIO	2493	424.530.788-95	101	20/06/2024	Mensal	1.969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
05/2024	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	7151	224.864.178-74	101	20/06/2024	Mensal	2.734,13	218,73	0,00	0,00	0,00	218,73
05/2024	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	6195	439.857.138-80	101	20/06/2024	Mensal	5.873,98	469,91	0,00	0,00	0,00	469,91
05/2024	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	2494	400.005.588-77	101	20/06/2024	Mensal	4.601,70	368,13	0,00	0,00	0,00	368,13
05/2024	AMANDA HOLANDA LOURENCO	7060	358.250.098-50	101	20/06/2024	Mensal	4.203,74	336,29	0,00	0,00	0,00	336,29
05/2024	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	7845	365.466.708-28	101	20/06/2024	Mensal	7.025,50	562,04	0,00	0,00	0,00	562,04
05/2024	AMANDA VITORIA ANTONIO	3792	401.946.768-46	101	20/06/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
05/2024	AMAUURI FERREIRA LOURENCO	5086	133.677.668-44	101	20/06/2024	Mensal	2.254,34	180,34	0,00	0,00	0,00	180,34
05/2024	ANA CARLA MESQUITA RODRIGUES	2495	419.922.078-01	101	20/06/2024	Mensal	4.275,74	342,05	0,00	0,00	0,00	342,05
05/2024	ANA CAROLINA DE AQUINO	7177	412.523.038-23	101	20/06/2024	Mensal	4.495,29	359,62	0,00	0,00	0,00	359,62
05/2024	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	7818	384.268.288-33	101	20/06/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
05/2024	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	10316	489.500.668-90	101	20/06/2024	Mensal	3.750,18	300,01	0,00	0,00	0,00	300,01
05/2024	ANA CAROLINA MELO DE ANDRADE	5295	444.059.208-26	101	20/06/2024	Mensal	3.942,78	315,42	0,00	0,00	0,00	315,42
05/2024	ANA CAROLINE ALVES AGUIAR	2496	429.952.328-83	101	20/06/2024	Mensal	4.078,74	326,29	0,00	0,00	0,00	326,29
05/2024	ANA CLARA DA FONSECA SPADIM DOS SAN	7912	469.217.078-65	101	20/06/2024	Mensal	2.632,45	210,59	0,00	0,00	0,00	210,59
05/2024	ANA PAULA DA SILVA	2498	050.617.009-88	101	20/06/2024	Mensal	1.458,84	116,70	0,00	0,00	0,00	116,70
05/2024	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	2499	341.514.048-21	101	20/06/2024	Mensal	4.801,70	384,13	0,00	0,00	0,00	384,13
05/2024	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	5065	293.766.368-05	101	20/06/2024	Mensal	2.078,42	166,27	0,00	0,00	0,00	166,27
05/2024	ANA ROBERTA BISPO ANDRIOLLO	2500	387.021.298-50	101	20/06/2024	Mensal	2.425,96	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
05/2024	ANDRE APARECIDO CUNHA SANCHON	8496	435.163.028-01	101	20/06/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
05/2024	ANDRE BONADIO CHAGAS	2627	312.759.068-77	101	20/06/2024	Mensal	2.156,93	172,55	0,00	0,00	0,00	172,55
05/2024	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	2501	087.690.988-83	101	20/06/2024	Mensal	4.601,70	368,13	0,00	0,00	0,00	368,13
05/2024	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	5685	324.212.558-48	101	20/06/2024	Mensal	4.275,21	342,01	0,00	0,00	0,00	342,01
05/2024	ANDREA CRISTINA VEJAN	2502	269.354.918-35	101	20/06/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
05/2024	ANDREA MARIA MEIRELLES MACHADO PAR	7913	267.051.478-22	101	20/06/2024	Mensal	1.969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
05/2024	ANDREA APARECIDA NOGUEIRA	5108	329.392.478-62	101	20/06/2024	Mensal	1.919,27	153,54	0,00	0,00	0,00	153,54
05/2024	ANDREA LIMA PIOLA SANCHEZ	5054	369.608.518-90	101	20/06/2024	Mensal	4.252,10	340,16	0,00	0,00	0,00	340,16
05/2024	ANDREA MIEKO ISHIRIYAMA	5023	174.096.098-00	101	20/06/2024	Mensal	4.274,52	341,96	0,00	0,00	0,00	341,96
05/2024	ANDRESSA CRISTINA ALVES	58141	298.997.558-69	111	20/06/2024	Mensal	680,60	54,43	0,00	0,00	0,00	54,43
05/2024	ANGELA CRISTINA CAVALHEIRO	5061	246.360.328-37	101	20/06/2024	Mensal	1.919,28	153,54	0,00	0,00	0,00	153,54

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 19/06/2024 16:28:25 (Brasília).



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 704 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2024 Número da Guia: 0124061914283694-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 19/06/2024 16:28:20 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

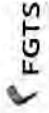
Estabelecimento: 45.349.461/0009-60				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Aprox.	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2024		ANNA VITORIA DOS SANTOS	7138	458.373.588-03	101	20/06/2024	Mensal	1.969,49		157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
05/2024		ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2643	063.011.598-29	101	20/06/2024	Mensal	2.663,94		213,11	0,00	0,00	0,00	213,11
05/2024		APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2656	058.506.528-41	101	20/06/2024	Mensal	2.224,47		177,95	0,00	0,00	0,00	177,95
05/2024		APARECIDA DOS SANTOS	5063	171.870.648-02	101	20/06/2024	Mensal	1.916,76		153,34	0,00	0,00	0,00	153,34
05/2024		ARILSON JOSE DESSIA	2803	145.734.708-32	101	20/06/2024	Mensal	4.834,84		386,78	0,00	0,00	0,00	386,78
05/2024		ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTO	2508	441.276.388-93	101	20/06/2024	Mensal	2.455,08		196,40	0,00	0,00	0,00	196,40
05/2024		BARBARA CRISTINE TEIXEIRA	4971	264.646.978-03	101	20/06/2024	Mensal	7.474,57		597,96	0,00	0,00	0,00	597,96
05/2024		BARBARA DA SILVA PESSOA	8238	417.351.078-08	101	20/06/2024	Mensal	4.601,70		368,13	0,00	0,00	0,00	368,13
05/2024		BASILENE SANCHES DA COSTA	8418	721.518.621-00	101	20/06/2024	Mensal	2.425,97		194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
05/2024		BEATRIZ GENEROSO DOS SANTOS	3788	465.497.778-36	101	20/06/2024	Mensal	2.731,59		218,52	0,00	0,00	0,00	218,52
05/2024		BEATRIZ KETILEN PEREIRA RAMOS	2657	346.916.548-36	101	20/06/2024	Mensal	4.078,74		326,29	0,00	0,00	0,00	326,29
05/2024		BEATRIZ SOUZA ARAUJO	7903	444.485.428-66	101	20/06/2024	Mensal	2.425,97		194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
05/2024		BENEDITO LUIZ DOMINGUES JUNIOR	5106	256.966.638-69	101	20/06/2024	Mensal	3.709,21		296,73	0,00	0,00	0,00	296,73
05/2024		BRUNA APARECIDA DE OLIVEIRA BATISTA	6067	430.488.438-76	101	20/06/2024	Mensal	2.404,12		192,32	0,00	0,00	0,00	192,32
05/2024		BRUNA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA	3795	464.837.798-28	101	20/06/2024	Mensal	4.078,74		326,29	0,00	0,00	0,00	326,29
05/2024		BRUNO JOAQUIM DOS SANTOS	7882	502.885.338-01	101	20/06/2024	Mensal	1.896,78		151,74	0,00	0,00	0,00	151,74
05/2024		BRUNO MAXIMIANO	4442	436.421.968-10	101	20/06/2024	Mensal	2.425,97		194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
05/2024		CARLOS AGINALDO EUFLAUZINO	5480	826.315.578-91	101	20/06/2024	Mensal	2.805,88		224,47	0,00	0,00	0,00	224,47
05/2024		CARLOS ALEXANDRE DOS SANTOS LEITE	7159	397.205.898-50	101	20/06/2024	Mensal	2.748,04		219,84	0,00	0,00	0,00	219,84
05/2024		CARLOS ALEXANDRE VIDO	2731	302.766.818-86	101	20/06/2024	Mensal	4.449,19		355,93	0,00	0,00	0,00	355,93
05/2024		CAROLAIN MIRANDA DA SILVA	7806	461.367.318-60	101	20/06/2024	Mensal	2.719,27		217,54	0,00	0,00	0,00	217,54
05/2024		CAROLAIN PEREIRA DA SILVA	6188	454.116.838-31	101	20/06/2024	Mensal	2.742,25		219,38	0,00	0,00	0,00	219,38
05/2024		CAROLINE APARECIDA VISMARA	58148	360.766.508-77	101	20/06/2024	Mensal	4.508,47		360,67	0,00	0,00	0,00	360,67
05/2024		CAROLINE DE OLIVEIRA DAUM	5244	389.897.878-82	101	20/06/2024	Mensal	2.785,40		222,83	0,00	0,00	0,00	222,83
05/2024		CASSIA FERNANDA CAMPANHA GARCIA	4956	446.870.098-08	101	20/06/2024	Mensal	2.425,97		194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
05/2024		CATIENE REGINA CANDIDA DE SOUZA	5060	333.192.648-50	101	20/06/2024	Mensal	1.919,27		153,54	0,00	0,00	0,00	153,54
05/2024		CELIA APARECIDA MAXIMIANO	8436	306.655.288-84	101	20/06/2024	Mensal	1.866,20		149,29	0,00	0,00	0,00	149,29
05/2024		CELIA MARIA SILVA CAMPOS	2512	125.050.518-60	101	20/06/2024	Mensal	4.691,26		375,30	0,00	0,00	0,00	375,30
05/2024		CESAR ALVES PEREIRA	7047	385.294.788-00	101	20/06/2024	Mensal	2.598,55		207,88	0,00	0,00	0,00	207,88
05/2024		CIBELI REGINA PEREIRA HIGINO	5187	141.315.398-45	101	20/06/2024	Mensal	2.896,76		231,74	0,00	0,00	0,00	231,74
05/2024		CINDY DRIELE DE OLIVEIRA ATAIDE	5100	414.545.578-93	101	20/06/2024	Mensal	2.776,18		222,09	0,00	0,00	0,00	222,09
05/2024		CLAUDIA OLIVIA CORREIA	6083	432.072.698-77	101	20/06/2024	Mensal	2.425,97		194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
05/2024		CLAUDINEI MARTINS PEREIRA	3711	338.003.888-12	101	20/06/2024	Mensal	2.425,97		194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
05/2024		CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	2659	130.881.618-90	101	20/06/2024	Mensal	4.221,49		337,71	0,00	0,00	0,00	337,71
05/2024		CRISTIANE SILVA BELISARIO DE PAULA	2784	170.732.468-98	101	20/06/2024	Mensal	2.663,94		213,11	0,00	0,00	0,00	213,11
05/2024		CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SANTOS	2608	277.630.598-26	101	20/06/2024	Mensal	2.780,04		222,40	0,00	0,00	0,00	222,40
05/2024		DAIANA SILVERIO	5073	361.248.888-07	101	20/06/2024	Mensal	2.187,66		175,01	0,00	0,00	0,00	175,01
05/2024		DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	2514	346.176.328-40	101	20/06/2024	Mensal	2.262,50		181,00	0,00	0,00	0,00	181,00
05/2024		DANIEL ANTONIO BONFIM	5155	298.430.688-07	101	20/06/2024	Mensal	2.805,97		224,47	0,00	0,00	0,00	224,47

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 19/06/2024 16:28:25 (Brasília)

Página 5 de 26

000546



Detalhe da Guia Emitida

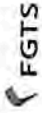
Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 704 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2024 Número da Guia: 0124061914283694-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 19/06/2024 16:28:20 (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
05/2024		DANIELA DE OLIVEIRA	8497	286.933.198-33	101	20/06/2024	Mensal		2.697,68	215,81	0,00	0,00	0,00	215,81
05/2024		DANIELE VIEIRA	3005	338.913.258-94	101	20/06/2024	Mensal		2.360,62	188,84	0,00	0,00	0,00	188,84
05/2024		DANILO CORREA	2515	336.502.058-66	101	20/06/2024	Mensal		4.524,84	361,98	0,00	0,00	0,00	361,98
05/2024		DAVID JEAN GREGORIO	5093	374.711.678-74	101	20/06/2024	Mensal		1.905,26	152,42	0,00	0,00	0,00	152,42
05/2024		DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BAR	5245	390.398.498-11	101	20/06/2024	Mensal		2.810,97	224,87	0,00	0,00	0,00	224,87
05/2024		DIEGO FERNANDO VIEIRA	6125	409.111.748-18	101	20/06/2024	Mensal		3.924,31	313,94	0,00	0,00	0,00	313,94
05/2024		DIVA APARECIDA COUTINHO SOARES	6131	158.158.428-85	101	20/06/2024	Mensal		1.866,21	149,29	0,00	0,00	0,00	149,29
05/2024		DOUGLAS APARECIDO DA SILVA	8522	332.183.848-69	101	20/06/2024	Mensal		1.312,60	105,00	0,00	0,00	0,00	105,00
05/2024		DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2661	343.535.408-90	101	20/06/2024	Mensal		2.853,91	228,31	0,00	0,00	0,00	228,31
05/2024		DULCINEIA DE SOUZA RODRIGUES DOS SA	6108	190.987.358-60	101	20/06/2024	Mensal		4.167,85	333,42	0,00	0,00	0,00	333,42
05/2024		EDER APARECIDO DE SOUZA	3790	308.299.518-73	101	20/06/2024	Mensal		2.772,88	221,83	0,00	0,00	0,00	221,83
05/2024		EDIRLENE MARIA DOS SANTOS LOPES	5070	283.292.468-92	101	20/06/2024	Mensal		2.247,14	179,77	0,00	0,00	0,00	179,77
05/2024		EDNA CRISTINA DE SOUZA	3647	344.109.528-62	101	20/06/2024	Mensal		4.578,74	366,29	0,00	0,00	0,00	366,29
05/2024		EDNA FERNANDA MESQUITA DE OLIVEIRA	6097	322.363.938-14	101	20/06/2024	Mensal		2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
05/2024		EDNA OLIVEIRA FARIAS	7054	371.635.618-22	101	20/06/2024	Mensal		2.063,48	165,07	0,00	0,00	0,00	165,07
05/2024		EDNA SATIRO FERREIRA	5072	200.192.238-89	101	20/06/2024	Mensal		1.866,20	149,29	0,00	0,00	0,00	149,29
05/2024		ELAINE APARECIDA TEIXEIRA	8396	354.320.408-40	101	20/06/2024	Mensal		2.528,69	202,29	0,00	0,00	0,00	202,29
05/2024		ELIANA PEREIRA	2526	298.964.048-79	101	20/06/2024	Mensal		2.804,42	224,35	0,00	0,00	0,00	224,35
05/2024		ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORETTI	8479	170.561.688-76	101	20/06/2024	Mensal		3.956,29	316,50	0,00	0,00	0,00	316,50
05/2024		ELIANE PATRICIA DO NASCIMENTO CABRAL	7862	265.934.688-40	101	20/06/2024	Mensal		2.338,41	187,07	0,00	0,00	0,00	187,07
05/2024		ELIANE TRAMONTINI LUIZ	2527	170.298.898-86	101	20/06/2024	Mensal		2.298,23	183,85	0,00	0,00	0,00	183,85
05/2024		ELIEUSA DE SOUZA PASSOS	2800	297.890.768-19	101	20/06/2024	Mensal		2.531,06	202,48	0,00	0,00	0,00	202,48
05/2024		ELISA MENDES MAGALHAES	3922	388.717.168-33	101	20/06/2024	Mensal		1.993,10	159,44	0,00	0,00	0,00	159,44
05/2024		ELISANGELA APARECIDA TEIXEIRA	5014	288.942.188-05	101	20/06/2024	Mensal		2.805,05	224,40	0,00	0,00	0,00	224,40
05/2024		ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA CA	2644	222.226.928-81	101	20/06/2024	Mensal		4.103,74	328,29	0,00	0,00	0,00	328,29
05/2024		ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRADO	2645	585.666.201-59	101	20/06/2024	Mensal		2.663,94	213,11	0,00	0,00	0,00	213,11
05/2024		ELIZA REGINA TORRES DE SOUZA	5039	304.374.638-42	101	20/06/2024	Mensal		1.969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
05/2024		ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZATO	8397	422.368.778-62	101	20/06/2024	Mensal		4.601,70	368,13	0,00	0,00	0,00	368,13
05/2024		EMERSON LOPES DA SILVA	5201	346.890.988-83	101	20/06/2024	Mensal		2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
05/2024		EMILLY NUNES DE SOUZA DA SILVA	8467	401.216.538-03	101	20/06/2024	Mensal		1.861,83	148,94	0,00	0,00	0,00	148,94
05/2024		ENY GRAZIELE UTIDA OKIDA	5720	263.840.808-50	101	20/06/2024	Mensal		6.460,65	516,85	0,00	0,00	0,00	516,85
05/2024		ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	2662	264.442.998-61	101	20/06/2024	Mensal		3.750,18	300,01	0,00	0,00	0,00	300,01
05/2024		ERIKA CASSIANO DE OLIVEIRA	2532	310.738.278-79	101	20/06/2024	Mensal		2.281,76	182,54	0,00	0,00	0,00	182,54
05/2024		ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	8406	544.941.068-95	101	20/06/2024	Mensal		1.895,77	151,66	0,00	0,00	0,00	151,66
05/2024		EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2663	045.217.288-80	101	20/06/2024	Mensal		2.663,94	213,11	0,00	0,00	0,00	213,11
05/2024		EVERTON DOS SANTOS ALVES	4095	465.931.438-39	101	20/06/2024	Mensal		2.680,35	214,42	0,00	0,00	0,00	214,42
05/2024		FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	49365	342.315.208-79	101	20/06/2024	Mensal		2.085,75	166,86	0,00	0,00	0,00	166,86
05/2024		FABIANA RAMOS FURTADO DE SOUZA	7892	383.672.488-05	101	20/06/2024	Mensal		2.815,82	225,26	0,00	0,00	0,00	225,26
05/2024		FABIANE FRANCA FERNANDES	2555	319.857.908-23	101	20/06/2024	Mensal		2.794,41	223,55	0,00	0,00	0,00	223,55

000547



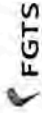
Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 704 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2024 Número da Guia: 0124061914283694-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 19/06/2024 16:28:20 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Aportação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2024		FABIANE GALVAO DE CASTRO	7141	352.793.258-56	101	20/06/2024	Mensal	2.425,97		194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
05/2024		FABIANE REGINA DE SOUZA GUIMARAES	2869	353.266.558-10	101	20/06/2024	Mensal	2.472,41		197,79	0,00	0,00	0,00	197,79
05/2024		FABIO CESAR BRANDAO	2664	147.217.738-03	101	20/06/2024	Mensal	2.545,97		203,67	0,00	0,00	0,00	203,67
05/2024		FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	2629	289.460.198-08	101	20/06/2024	Mensal	2.156,93		172,55	0,00	0,00	0,00	172,55
05/2024		FERNANDA COLEONE ELIZABELLO DO ANA	2537	287.449.418-62	101	20/06/2024	Mensal	2.122,66		169,81	0,00	0,00	0,00	169,81
05/2024		FERNANDA VAQUEIRO DA SILVA FRANCA	7820	413.546.508-08	101	20/06/2024	Mensal	2.787,29		222,98	0,00	0,00	0,00	222,98
05/2024		FERNANDO HENRIQUE CEZARIO DE OLIVEIR 3777		379.167.848-58	101	20/06/2024	Mensal	2.775,31		222,02	0,00	0,00	0,00	222,02
05/2024		FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2987	092.666.898-66	101	20/06/2024	Mensal	2.620,81		209,66	0,00	0,00	0,00	209,66
05/2024		FLAVIA CABRERA DE SOUZA	6187	265.812.178-40	101	20/06/2024	Mensal	3.517,26		281,38	0,00	0,00	0,00	281,38
05/2024		FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2630	058.535.928-82	101	20/06/2024	Mensal	2.273,55		181,88	0,00	0,00	0,00	181,88
05/2024		FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	8512	439.453.708-84	101	20/06/2024	Mensal	2.633,07		210,64	0,00	0,00	0,00	210,64
05/2024		FRANCIELE SAMPAIO LOPES	5091	396.920.598-04	101	20/06/2024	Mensal	2.148,61		171,88	0,00	0,00	0,00	171,88
05/2024		FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	2697	222.958.788-96	101	20/06/2024	Mensal	5.594,27		447,54	0,00	0,00	0,00	447,54
05/2024		GABRIEL DE ALCANTARA OLIVEIRA	7088	427.404.828-41	101	20/06/2024	Mensal	2.007,30		160,58	0,00	0,00	0,00	160,58
05/2024		GABRIELA FLAVIA PEREIRA DA SILVA SIQUE 7169		425.615.228-81	101	20/06/2024	Mensal	3.956,29		316,50	0,00	0,00	0,00	316,50
05/2024		GABRIELA SGANZERLA GONCALVES	8489	472.599.318-25	101	20/06/2024	Mensal	1.969,48		157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
05/2024		GABRIELE APARECIDA DE MORAES CORRE 7064		483.474.078-19	101	20/06/2024	Mensal	2.803,45		224,27	0,00	0,00	0,00	224,27
05/2024		GEORGE GOMES DA SILVA	7796	339.489.538-21	101	20/06/2024	Mensal	2.846,39		227,71	0,00	0,00	0,00	227,71
05/2024		GEOVANA HELOISA PORCARI JOSE	5643	486.000.388-80	101	20/06/2024	Mensal	2.555,03		204,40	0,00	0,00	0,00	204,40
05/2024		GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	7907	481.659.038-29	101	20/06/2024	Mensal	4.203,74		336,29	0,00	0,00	0,00	336,29
05/2024		GISELA APARECIDA PEREIRA	5489	248.622.498-09	101	20/06/2024	Mensal	2.148,60		171,88	0,00	0,00	0,00	171,88
05/2024		GISELE LEONCIO DO NASCIMENTO	4135	334.075.558-22	101	20/06/2024	Mensal	3.762,78		301,02	0,00	0,00	0,00	301,02
05/2024		GISELE MORETTI DE AQUINO	5075	288.043.738-57	101	20/06/2024	Mensal	2.131,28		170,50	0,00	0,00	0,00	170,50
05/2024		GISLAINE APARECIDA DA SILVA DOS SANTO 8448		331.914.498-76	101	20/06/2024	Mensal	2.085,74		166,85	0,00	0,00	0,00	166,85
05/2024		GISLAINE MARGARETE SAMBO RODRIGUES 5213		275.793.348-52	101	20/06/2024	Mensal	1.866,20		149,29	0,00	0,00	0,00	149,29
05/2024		GISLANE ALVES XAVIER	4790	297.040.698-55	101	20/06/2024	Mensal	2.713,20		217,05	0,00	0,00	0,00	217,05
05/2024		GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	2517	304.345.598-30	101	20/06/2024	Mensal	4.839,21		387,13	0,00	0,00	0,00	387,13
05/2024		GISLENE DOURADO DA SILVA	6135	325.656.278-74	101	20/06/2024	Mensal	4.601,70		368,13	0,00	0,00	0,00	368,13
05/2024		GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	5087	272.729.368-27	101	20/06/2024	Mensal	2.836,10		226,88	0,00	0,00	0,00	226,88
05/2024		GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	2542	393.257.048-03	101	20/06/2024	Mensal	3.750,18		300,01	0,00	0,00	0,00	300,01
05/2024		GRAZIELE SEGURA DE JESUS	7087	457.653.518-83	101	20/06/2024	Mensal	2.425,97		194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
05/2024		HELEN PAMELA PAIVA DE LIMA	8484	324.131.048-52	101	20/06/2024	Mensal	2.425,97		194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
05/2024		HELOISA APARECIDA DE LUCA	7175	327.325.488-20	101	20/06/2024	Mensal	4.573,39		365,87	0,00	0,00	0,00	365,87
05/2024		HELOISA DE CASTRO ALMEIDA DA SILVA	2543	158.145.328-07	101	20/06/2024	Mensal	4.046,33		323,70	0,00	0,00	0,00	323,70
05/2024		HUGO ISSAO TIZURA	2544	229.695.808-70	101	20/06/2024	Mensal	4.601,70		368,13	0,00	0,00	0,00	368,13
05/2024		ILMA AFRO DOS SANTOS DA SILVA	5495	257.207.358-79	101	20/06/2024	Mensal	2.425,97		194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
05/2024		ISABELA CHARANTOLA VOLPONI	2546	406.503.098-63	101	20/06/2024	Mensal	4.259,49		340,75	0,00	0,00	0,00	340,75
05/2024		ISABELA CRUZ CORREIA SPARAPAN	6071	440.198.638-57	101	20/06/2024	Mensal	2.570,62		205,64	0,00	0,00	0,00	205,64
05/2024		ISABELA MORETTI DE AQUINO BATISTA PAI	5064	461.632.508-18	101	20/06/2024	Mensal	2.063,28		165,06	0,00	0,00	0,00	165,06



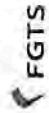
Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 704 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2024 Número da Guia: 0124061914283694-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 19/06/2024 16:28:20 (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
05/2024		ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	2525	456.012.718-28	101	20/06/2024	Mensal	4.713,16	377,05	0,00	0,00	0,00	377,05
05/2024		ISIS CRISTINE PINHEIRO CAIXETA	2547	362.796.228-19	101	20/06/2024	Mensal	4.617,13	369,37	0,00	0,00	0,00	369,37
05/2024		IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2548	159.344.668-36	101	20/06/2024	Mensal	2.156,93	172,55	0,00	0,00	0,00	172,55
05/2024		IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	2631	127.512.938-24	101	20/06/2024	Mensal	2.663,94	213,11	0,00	0,00	0,00	213,11
05/2024		IVANILDA SANTOS EUSEBIO	5059	835.171.385-68	101	20/06/2024	Mensal	1.919,28	153,54	0,00	0,00	0,00	153,54
05/2024		IZABEL CRISTINA VAQUEIRO	5088	145.879.088-60	101	20/06/2024	Mensal	2.066,20	165,29	0,00	0,00	0,00	165,29
05/2024		IZABEL PEREIRA BISPO	7079	092.975.248-18	101	20/06/2024	Mensal	2.187,66	175,01	0,00	0,00	0,00	175,01
05/2024		IZAURA ADRIANA DA SILVA MORAES	5130	369.742.648-60	101	20/06/2024	Mensal	2.826,01	226,08	0,00	0,00	0,00	226,08
05/2024		JAMILLE FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	3938	323.198.098-48	101	20/06/2024	Mensal	3.500,00	280,00	0,00	0,00	0,00	280,00
05/2024		JANAÍNA EUGENIO DOS SANTOS	6088	439.650.708-94	101	20/06/2024	Mensal	3.002,45	240,19	0,00	0,00	0,00	240,19
05/2024		JANAÍNA ZANINI DE ALMEIDA CHIGUSA	8498	401.828.898-07	101	20/06/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
05/2024		JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	4235	433.331.208-60	101	20/06/2024	Mensal	3.542,21	283,37	0,00	0,00	0,00	283,37
05/2024		JESSICA ALVES DE SOUZA	2553	411.114.888-35	101	20/06/2024	Mensal	3.034,68	242,77	0,00	0,00	0,00	242,77
05/2024		JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	4038	490.498.478-11	101	20/06/2024	Mensal	2.410,44	192,83	0,00	0,00	0,00	192,83
05/2024		JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	2985	368.880.859-95	101	20/06/2024	Mensal	3.314,30	265,14	0,00	0,00	0,00	265,14
05/2024		JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	2666	294.929.978-43	101	20/06/2024	Mensal	1.969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
05/2024		JOAO MARCOS ZONETTI BORGES	8510	419.780.598-50	101	20/06/2024	Mensal	4.078,74	326,29	0,00	0,00	0,00	326,29
05/2024		JOICE BERNARDES	7765	468.376.838-02	101	20/06/2024	Mensal	4.485,22	358,81	0,00	0,00	0,00	358,81
05/2024		JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	5686	404.857.008-08	101	20/06/2024	Mensal	4.573,39	365,87	0,00	0,00	0,00	365,87
05/2024		JONATHAN WILLIAM DA SILVA	2816	418.270.768-01	101	20/06/2024	Mensal	3.500,00	280,00	0,00	0,00	0,00	280,00
05/2024		JORGE LUIZ CAFFER	58149	321.257.748-79	101	20/06/2024	Mensal	2.149,27	171,94	0,00	0,00	0,00	171,94
05/2024		JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	7045	321.930.368-45	101	20/06/2024	Mensal	2.253,73	180,29	0,00	0,00	0,00	180,29
05/2024		JOSE HEITOR HIBNER PINOTI AFFONSO	8493	457.195.598-76	101	20/06/2024	Mensal	1.969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
05/2024		JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	5523	333.138.538-70	101	20/06/2024	Mensal	2.149,27	171,94	0,00	0,00	0,00	171,94
05/2024		JOSEFINA MARIA ROMUALDO	6035	170.563.188-60	101	20/06/2024	Mensal	1.866,20	149,29	0,00	0,00	0,00	149,29
05/2024		JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	2999	275.697.018-28	101	20/06/2024	Mensal	2.113,39	169,07	0,00	0,00	0,00	169,07
05/2024		JOSEMARIA GOMES DA SILVA	2685	340.123.428-51	101	20/06/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
05/2024		JOSIANE SOARES DA SILVA	8240	349.712.228-98	101	20/06/2024	Mensal	3.781,68	302,53	0,00	0,00	0,00	302,53
05/2024		JOSIEL LIMA DA SILVA	7107	359.315.178-20	101	20/06/2024	Mensal	2.982,97	238,63	0,00	0,00	0,00	238,63
05/2024		JOSIMARA MEDINA BENTO	7915	419.080.398-76	101	20/06/2024	Mensal	2.748,72	219,89	0,00	0,00	0,00	219,89
05/2024		JOYCE MARIA PEREIRA DE AMORIM	7168	379.985.988-83	101	20/06/2024	Mensal	4.404,47	352,35	0,00	0,00	0,00	352,35
05/2024		JULIA GIOLO JORGE	4909	444.387.048-20	101	20/06/2024	Mensal	2.273,95	181,91	0,00	0,00	0,00	181,91
05/2024		JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2528	299.013.648-76	101	20/06/2024	Mensal	2.810,10	224,80	0,00	0,00	0,00	224,80
05/2024		JULIANA DINIZ RAMIRES BARBOSA	5522	317.019.408-92	101	20/06/2024	Mensal	2.427,90	194,23	0,00	0,00	0,00	194,23
05/2024		JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	3011	369.064.978-12	101	20/06/2024	Mensal	4.252,68	340,21	0,00	0,00	0,00	340,21
05/2024		JULIANE GRACIANO RODRIGUES	7799	392.256.398-80	101	20/06/2024	Mensal	4.220,72	337,65	0,00	0,00	0,00	337,65
05/2024		JULIANO RODRIGO DE FARIAS	5170	325.138.548-88	101	20/06/2024	Mensal	2.746,29	219,70	0,00	0,00	0,00	219,70
05/2024		KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	4096	405.637.498-81	101	20/06/2024	Mensal	2.183,54	174,68	0,00	0,00	0,00	174,68
05/2024		KARINA DA SILVA GOES	8449	354.336.358-13	101	20/06/2024	Mensal	1.866,21	149,29	0,00	0,00	0,00	149,29



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 704 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2024 Número da Guia: 0124061914283694-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 19/06/2024 16:28:20 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0009-60				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Aparentação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2024		KEILA CRISTINA DOS SANTOS	8468	401.840.268-65	101	20/06/2024	Mensal	1.866,20		149,29	0,00	0,00	0,00	149,29
05/2024		KEYSIANE MARIA VITORIANO DE CARVALHO	8536	333.370.578-88	101	20/06/2024	Mensal	120,92		9,67	0,00	0,00	0,00	9,67
05/2024		KHEROLEEN STEFANY DO CARMO BARBOS	7894	405.006.288-74	101	20/06/2024	Mensal	4.372,41		349,79	0,00	0,00	0,00	349,79
05/2024		LAERTE FERNANDES	2623	250.077.578-02	101	20/06/2024	Mensal	2.685,60		214,84	0,00	0,00	0,00	214,84
05/2024		LAIS APARECIDA RODRIGUES DIAS DE SOU	6101	375.929.138-44	101	20/06/2024	Mensal	2.425,97		194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
05/2024		LAIS DOS REIS VIANA	3003	351.039.108-02	101	20/06/2024	Mensal	2.592,57		207,40	0,00	0,00	0,00	207,40
05/2024		LARISSA RODRIGUES CAPUTI FERMINO	2846	470.757.938-88	101	20/06/2024	Mensal	2.425,97		194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
05/2024		LARISSA TEODORO MOURA	7058	321.907.428-62	101	20/06/2024	Mensal	2.663,94		213,11	0,00	0,00	0,00	213,11
05/2024		LARISSA VENANCIO DA SILVA	6099	452.770.828-75	101	20/06/2024	Mensal	2.037,62		163,00	0,00	0,00	0,00	163,00
05/2024		LAUDIR PEREIRA DOS SANTOS	6199	015.420.548-69	101	20/06/2024	Mensal	2.600,20		208,01	0,00	0,00	0,00	208,01
05/2024		LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	2825	426.285.098-65	101	20/06/2024	Mensal	4.601,70		368,13	0,00	0,00	0,00	368,13
05/2024		LEANDRO PEDROSO TOME	7030	397.543.588-77	101	20/06/2024	Mensal	4.573,39		365,87	0,00	0,00	0,00	365,87
05/2024		LEIA MARIA DA SILVA GUIMARAES	8398	363.372.628-40	101	20/06/2024	Mensal	2.425,97		194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
05/2024		LEIDE SABRINA JUSTINO	5062	306.288.728-10	101	20/06/2024	Mensal	1.940,60		155,24	0,00	0,00	0,00	155,24
05/2024		LEILE DAYNNY LOPES ALMEIDA	4970	303.761.348-36	101	20/06/2024	Mensal	4.887,64		391,01	0,00	0,00	0,00	391,01
05/2024		LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	2561	402.364.068-92	101	20/06/2024	Mensal	3.500,00		280,00	0,00	0,00	0,00	280,00
05/2024		LILIANE TENORIO DE LIMA ROCHA	3000	336.065.888-44	101	20/06/2024	Mensal	4.620,65		369,65	0,00	0,00	0,00	369,65
05/2024		LORRAINE ESTEFANI BRITO CRISOSTOMO	8402	571.467.478-24	101	20/06/2024	Mensal	1.687,08		134,96	0,00	0,00	0,00	134,96
05/2024		LUAN FERNANDO PEREIRA DOS SANTOS	5559	393.340.338-35	101	20/06/2024	Mensal	2.304,59		184,36	0,00	0,00	0,00	184,36
05/2024		LUCAS DE LIMA SOARES	7011	482.881.828-90	101	20/06/2024	Mensal	2.286,41		183,71	0,00	0,00	0,00	183,71
05/2024		LUCIA GASPARINI SACCIA	2675	297.579.828-81	101	20/06/2024	Mensal	2.425,97		194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
05/2024		LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2634	191.034.568-70	101	20/06/2024	Mensal	2.568,29		205,46	0,00	0,00	0,00	205,46
05/2024		LUCILENE CATIA MUNHOZ	4958	283.161.818-51	101	20/06/2024	Mensal	1.969,49		157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
05/2024		LUCILENE DOS SANTOS PIMENTA	2763	366.406.858-09	101	20/06/2024	Mensal	2.725,25		218,02	0,00	0,00	0,00	218,02
05/2024		LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	2636	274.192.978-51	101	20/06/2024	Mensal	934,67		74,76	0,00	0,00	0,00	74,76
05/2024		LUCIMARA APARECIDA FERREIRA	4920	313.416.508-20	101	20/06/2024	Mensal	2.425,96		194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
05/2024		LUIS CORREA RODRIGUEZ	8528	025.554.938-59	101	20/06/2024	Mensal	1.166,76		93,34	0,00	0,00	0,00	93,34
05/2024		LUIZ ALEXANDRE GUERINO DA SILVA	3948	296.981.418-60	101	20/06/2024	Mensal	1.969,48		157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
05/2024		LUIZ CARLOS PIERRONI	5193	015.716.818-25	101	20/06/2024	Mensal	2.442,79		195,42	0,00	0,00	0,00	195,42
05/2024		LUIZ DA SILVA	2649	015.191.048-04	101	20/06/2024	Mensal	1.100,53		88,04	0,00	0,00	0,00	88,04
05/2024		LURIAN DE MOURA SILVA	3772	424.852.048-61	101	20/06/2024	Mensal	2.345,11		187,60	0,00	0,00	0,00	187,60
05/2024		MAERCIO VINICIUS BOLDRIN DE SIQUEIRA	8511	283.944.328-75	101	20/06/2024	Mensal	5.126,85		410,14	0,00	0,00	0,00	410,14
05/2024		MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	7149	303.206.928-92	101	20/06/2024	Mensal	4.005,89		320,47	0,00	0,00	0,00	320,47
05/2024		MARA CRISTINA SILVA MARQUES	7056	293.348.928-70	101	20/06/2024	Mensal	2.425,97		194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
05/2024		MARALIZE SIMIAO LEONEL MARQUES	3804	287.862.698-28	101	20/06/2024	Mensal	2.425,97		194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
05/2024		MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	5548	306.679.648-51	101	20/06/2024	Mensal	2.425,97		194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
05/2024		MARCELA SALLES RODRIGUES	7905	381.082.478-02	101	20/06/2024	Mensal	3.630,90		290,47	0,00	0,00	0,00	290,47
05/2024		MARCIA COSTA GARCIA TAVARES	2672	361.177.668-82	101	20/06/2024	Mensal	1.905,26		152,42	0,00	0,00	0,00	152,42
05/2024		MARCIA HELENA BECALETEO	8517	078.975.648-00	101	20/06/2024	Mensal	1.838,18		147,05	0,00	0,00	0,00	147,05

000550



Detalhe da Guia Emitida

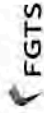
Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 704 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2024 Número da Guia: 0124061914283894-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 19/06/2024 16:28:20 (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
05/2024		MARCIO EVARISTO DA SILVA	10314	278.051.628-32	101	20/06/2024	Mensal	2.473,68		197,89	0,00	0,00	0,00	197,89
05/2024		MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2650	267.894.398-46	101	20/06/2024	Mensal	2.663,94		213,11	0,00	0,00	0,00	213,11
05/2024		MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	5208	130.122.268-26	101	20/06/2024	Mensal	2.348,37		187,86	0,00	0,00	0,00	187,86
05/2024		MARIA ANGELICA MANCUSO	2708	347.389.788-46	101	20/06/2024	Mensal	2.231,34		178,50	0,00	0,00	0,00	178,50
05/2024		MARIA APARECIDA GARCIA	5056	028.318.958-47	101	20/06/2024	Mensal	2.096,25		167,70	0,00	0,00	0,00	167,70
05/2024		MARIA APARECIDA PEREIRA DA SILVA	8450	317.568.708-37	101	20/06/2024	Mensal	1.978,17		158,25	0,00	0,00	0,00	158,25
05/2024		MARIA APARECIDA STANQUINI	2569	096.363.488-71	101	20/06/2024	Mensal	2.452,93		196,23	0,00	0,00	0,00	196,23
05/2024		MARIA BENIS PEREIRA DA SILVA	4347	371.207.298-88	101	20/06/2024	Mensal	2.425,98		194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
05/2024		MARIA DO SOCORRO MARCON PEREIRA	2534	096.382.178-47	101	20/06/2024	Mensal	2.821,55		225,72	0,00	0,00	0,00	225,72
05/2024		MARIA ELENA VIANA SALAZAR	2693	084.928.028-12	101	20/06/2024	Mensal	3.956,29		316,50	0,00	0,00	0,00	316,50
05/2024		MARIA JOSE MEIRA	2793	170.596.008-17	101	20/06/2024	Mensal	2.085,74		166,85	0,00	0,00	0,00	166,85
05/2024		MARIA JULIA DE OLIVEIRA PEREZ	8499	517.489.458-31	101	20/06/2024	Mensal	2.425,97		194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
05/2024		MARIA REGINA DA SILVA	2674	082.239.658-01	101	20/06/2024	Mensal	2.286,17		182,89	0,00	0,00	0,00	182,89
05/2024		MARIA VITORIA MOREIRA GALLIS	7053	487.583.388-10	101	20/06/2024	Mensal	2.063,48		165,07	0,00	0,00	0,00	165,07
05/2024		MARIANA DA SILVA COSTA	2676	269.059.798-56	101	20/06/2024	Mensal	2.425,97		194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
05/2024		MARIANA MARCELINO	6193	352.804.828-03	101	20/06/2024	Mensal	5.182,76		414,62	0,00	0,00	0,00	414,62
05/2024		MARIANA TAISSA MARCONDES DO CARMO	7089	451.286.248-03	101	20/06/2024	Mensal	2.063,48		165,07	0,00	0,00	0,00	165,07
05/2024		MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	2677	415.151.788-03	101	20/06/2024	Mensal	3.102,62		248,20	0,00	0,00	0,00	248,20
05/2024		MARIANE DE ANDRADE DE ALMEIDA RAMOS	2576	430.433.698-31	101	20/06/2024	Mensal	3.570,45		285,63	0,00	0,00	0,00	285,63
05/2024		MARIANE GOMES LOPES	4535	475.560.008-07	101	20/06/2024	Mensal	1.969,48		157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
05/2024		MARILDO DE ALMEIDA SOUZA	7077	385.367.708-80	101	20/06/2024	Mensal	2.425,97		194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
05/2024		MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	7908	418.923.618-76	101	20/06/2024	Mensal	2.855,94		228,47	0,00	0,00	0,00	228,47
05/2024		MARLY APARECIDA LUIZ	2678	262.757.998-38	101	20/06/2024	Mensal	2.085,73		166,85	0,00	0,00	0,00	166,85
05/2024		MARLY VENANCIO JACINTO VEJAN	5058	147.217.608-17	101	20/06/2024	Mensal	2.086,25		167,70	0,00	0,00	0,00	167,70
05/2024		MARTA ADRIANA DE SOUSA PIRES GREGOR	2679	333.439.918-48	101	20/06/2024	Mensal	2.765,03		221,20	0,00	0,00	0,00	221,20
05/2024		MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERÇA	58162	452.753.938-81	101	20/06/2024	Mensal	2.366,89		189,35	0,00	0,00	0,00	189,35
05/2024		MATEUS SILVA ANDRIOLLO	2581	355.513.258-06	101	20/06/2024	Mensal	4.689,07		375,12	0,00	0,00	0,00	375,12
05/2024		MATEUS ZACARI AURELIANO DA SILVA	2711	448.310.758-50	101	20/06/2024	Mensal	2.425,97		194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
05/2024		MATHEUS DA SILVA MUFALO	3709	472.439.828-08	101	20/06/2024	Mensal	4.453,63		356,29	0,00	0,00	0,00	356,29
05/2024		MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	3010	446.953.278-99	101	20/06/2024	Mensal	4.178,75		334,30	0,00	0,00	0,00	334,30
05/2024		MAYARA PEREIRA MORGATO	6038	485.236.468-09	101	20/06/2024	Mensal	4.078,74		326,29	0,00	0,00	0,00	326,29
05/2024		MELISSA MANARESI BASSO	2505	257.269.668-13	101	20/06/2024	Mensal	4.167,85		333,42	0,00	0,00	0,00	333,42
05/2024		MILENE DE SOUZA FERREIRA COSTA	7137	428.377.948-21	101	20/06/2024	Mensal	1.969,48		157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
05/2024		MIRIAM GALDINO PEREIRA	7158	337.947.898-90	101	20/06/2024	Mensal	2.425,97		194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
05/2024		NADIA GUTIERREZ SAMUEL	7062	415.783.578-61	101	20/06/2024	Mensal	4.609,63		368,77	0,00	0,00	0,00	368,77
05/2024		NAIR CRISTINA MARTINS	8352	362.945.678-23	101	20/06/2024	Mensal	2.676,96		214,15	0,00	0,00	0,00	214,15
05/2024		NATALIA CARAPELLO GONCALVES GONZAG	7849	312.485.258-33	101	20/06/2024	Mensal	4.030,78		322,46	0,00	0,00	0,00	322,46
05/2024		NATALIA CRISTINA CORNELIO	7150	450.569.658-80	101	20/06/2024	Mensal	2.063,49		165,07	0,00	0,00	0,00	165,07
05/2024		NEMUEL CAMPANARI	7010	336.308.858-29	101	20/06/2024	Mensal	4.865,79		389,26	0,00	0,00	0,00	389,26

000551



Detalhe da Guia Emitida

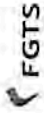
Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 704 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2024 Número da Guia: 0124061914283694-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 19/06/2024 16:28:20 (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
05/2024		NILVANDA REIS VALERIO DOMINGOS	2827	157.906.628-38	101	20/06/2024	Mensal		2.843,99	227,51	0,00	0,00	0,00	227,51
05/2024		ODAIR JOSE DA SILVA LOPES	8412	408.630.678-67	101	20/06/2024	Mensal		2.599,12	207,92	0,00	0,00	0,00	207,92
05/2024		PAMELA KAWAMATA MOUTA	7883	489.864.548-82	101	20/06/2024	Mensal		4.555,34	364,42	0,00	0,00	0,00	364,42
05/2024		PATRICIA ALVES	7838	276.394.678-02	101	20/06/2024	Mensal		1.866,20	149,29	0,00	0,00	0,00	149,29
05/2024		PATRICIA HELENA DE PAULA	6127	307.138.518-80	101	20/06/2024	Mensal		2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
05/2024		PATRICIA MANTUANI	7776	415.039.498-93	101	20/06/2024	Mensal		1.969,47	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
05/2024		PATRICIA PEREIRA DOS SANTOS	5511	268.006.288-40	101	20/06/2024	Mensal		4.818,03	385,44	0,00	0,00	0,00	385,44
05/2024		PATRICIA PORFIRIO	7041	308.083.188-88	101	20/06/2024	Mensal		2.405,72	192,45	0,00	0,00	0,00	192,45
05/2024		PATRICIA REGINA LIMA DOS SANTOS	2587	339.603.248-98	101	20/06/2024	Mensal		2.857,25	228,58	0,00	0,00	0,00	228,58
05/2024		PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	8413	221.721.108-09	101	20/06/2024	Mensal		4.203,74	336,29	0,00	0,00	0,00	336,29
05/2024		PAULO CICERO BATISTA	6090	158.161.278-88	101	20/06/2024	Mensal		6.293,32	503,46	0,00	0,00	0,00	503,46
05/2024		PAULO GUILHERME AGNELLI CONTRERA	7031	373.314.958-01	101	20/06/2024	Mensal		1.868,54	149,48	0,00	0,00	0,00	149,48
05/2024		PAULO SERGIO DA SILVA	2732	204.053.708-22	101	20/06/2024	Mensal		2.929,83	234,38	0,00	0,00	0,00	234,38
05/2024		PEDRO MANTUANI	5510	043.502.408-61	101	20/06/2024	Mensal		3.209,22	256,73	0,00	0,00	0,00	256,73
05/2024		POLYANA HELY DIAS	7795	464.409.968-60	101	20/06/2024	Mensal		4.228,74	338,29	0,00	0,00	0,00	338,29
05/2024		PRISCILA DIAS BATISTA	2590	400.940.688-79	101	20/06/2024	Mensal		2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
05/2024		PRISCILA REGINA DE SOUSA	7180	450.858.848-41	101	20/06/2024	Mensal		2.710,92	216,87	0,00	0,00	0,00	216,87
05/2024		PRISCILA VENTURA PIRES	2769	286.860.588-50	101	20/06/2024	Mensal		3.088,00	247,04	0,00	0,00	0,00	247,04
05/2024		PRISCILLA GONCALVES ALEIXO	58161	434.727.358-48	101	20/06/2024	Mensal		2.425,98	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
05/2024		RAFAEL BATISTA DE OLIVEIRA	7154	390.838.308-02	101	20/06/2024	Mensal		2.801,62	224,12	0,00	0,00	0,00	224,12
05/2024		RAFAEL MOURA DE OLIVEIRA	4960	451.940.588-29	101	20/06/2024	Mensal		2.488,71	199,09	0,00	0,00	0,00	199,09
05/2024		RAFAELA ALLEGRETTI ALVARES	7017	407.027.578-96	101	20/06/2024	Mensal		2.023,19	161,84	0,00	0,00	0,00	161,84
05/2024		RAFAELA FAVERO DA SILVA	5650	424.449.448-01	101	20/06/2024	Mensal		4.624,74	369,97	0,00	0,00	0,00	369,97
05/2024		RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	7012	283.633.948-90	101	20/06/2024	Mensal		4.534,96	362,79	0,00	0,00	0,00	362,79
05/2024		REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2701	140.583.188-05	101	20/06/2024	Mensal		2.959,93	236,79	0,00	0,00	0,00	236,79
05/2024		RENAN HENRIQUE GALDINO DE SOUZA TUR	4209	352.305.808-28	101	20/06/2024	Mensal		3.126,81	250,14	0,00	0,00	0,00	250,14
05/2024		RENAN VITOR DA SILVA OLIVEIRA	8414	423.314.388-62	101	20/06/2024	Mensal		2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
05/2024		RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	2651	294.131.818-61	101	20/06/2024	Mensal		3.159,75	252,78	0,00	0,00	0,00	252,78
05/2024		RENATA RIBEIRO BRANCO	7147	167.509.138-22	101	20/06/2024	Mensal		6.395,32	511,62	0,00	0,00	0,00	511,62
05/2024		RINALDO JORGE DE MELO	2594	113.085.588-05	101	20/06/2024	Mensal		2.859,59	228,76	0,00	0,00	0,00	228,76
05/2024		RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS	2595	269.084.118-50	101	20/06/2024	Mensal		2.540,37	203,22	0,00	0,00	0,00	203,22
05/2024		RITHELLI ADRIANE AZEVEDO DE PAULA	7847	426.755.778-04	101	20/06/2024	Mensal		2.050,26	164,02	0,00	0,00	0,00	164,02
05/2024		ROGERIO APARECIDO ROSALINO	2599	317.766.488-86	101	20/06/2024	Mensal		2.924,70	233,97	0,00	0,00	0,00	233,97
05/2024		ROSA MARIA VASCO DA SILVA	5074	177.898.538-64	101	20/06/2024	Mensal		2.073,72	165,89	0,00	0,00	0,00	165,89
05/2024		ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2687	306.192.188-51	101	20/06/2024	Mensal		2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
05/2024		ROSANA GENEROSO DE SOUZA	5069	147.640.468-22	101	20/06/2024	Mensal		1.884,98	150,79	0,00	0,00	0,00	150,79
05/2024		ROSANA GOMES FELIX	2688	263.766.118-69	101	20/06/2024	Mensal		3.685,08	294,80	0,00	0,00	0,00	294,80
05/2024		ROSANA REGINA MENDES PEREIRA	8485	355.403.508-47	101	20/06/2024	Mensal		1.866,20	149,29	0,00	0,00	0,00	149,29
05/2024		ROSANGELA DE FATIMA COELHO DOS SANT	6033	251.196.508-99	101	20/06/2024	Mensal		2.833,53	226,68	0,00	0,00	0,00	226,68

000552



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 704 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2024 Número da Guia: 0124061914283694-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 19/06/2024 16:28:20 (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		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
								Total						
05/2024		ROSANGELA FRANCO DOS SANTOS	7172	181.001.788-28	101	20/06/2024	Mensal	1.884,99	150,79	0,00	0,00	0,00	0,00	150,79
05/2024		ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	2602	292.423.788-28	101	20/06/2024	Mensal	2.134,92	170,79	0,00	0,00	0,00	0,00	170,79
05/2024		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS	5698	161.871.688-36	101	20/06/2024	Mensal	1.884,98	150,79	0,00	0,00	0,00	0,00	150,79
05/2024		ROSELY RODRIGUES DOS SANTOS ALVES	5055	323.966.288-05	101	20/06/2024	Mensal	2.096,25	167,70	0,00	0,00	0,00	0,00	167,70
05/2024		ROSELY VASCO	2605	132.934.408-19	101	20/06/2024	Mensal	2.187,67	175,01	0,00	0,00	0,00	0,00	175,01
05/2024		ROSEMEIRE RODRIGUES SPARAPAN PEREIRA	3919	303.682.428-62	101	20/06/2024	Mensal	2.787,05	222,96	0,00	0,00	0,00	0,00	222,96
05/2024		ROSIMARY LISSER DE SOUZA	8523	170.852.648-23	101	20/06/2024	Mensal	1.269,69	101,57	0,00	0,00	0,00	0,00	101,57
05/2024		ROSINEI SANTANA FAUSTINO	7734	111.845.098-16	101	20/06/2024	Mensal	1.885,16	150,81	0,00	0,00	0,00	0,00	150,81
05/2024		ROSY LICERRO	5057	171.812.358-26	101	20/06/2024	Mensal	1.489,39	119,15	0,00	0,00	0,00	0,00	119,15
05/2024		SAMIRA MARIA ARIOSO GREGO	8500	470.204.648-90	101	20/06/2024	Mensal	4.078,74	326,29	0,00	0,00	0,00	0,00	326,29
05/2024		SANDRA CECILIA PEDRAL	6092	113.085.668-24	101	20/06/2024	Mensal	2.850,85	228,06	0,00	0,00	0,00	0,00	228,06
05/2024		SARHA ALFARO MIRANDA DE ANDRADE	7155	481.381.998-22	101	20/06/2024	Mensal	2.710,73	216,85	0,00	0,00	0,00	0,00	216,85
05/2024		SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO	7839	232.428.728-51	101	20/06/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	0,00	194,07
05/2024		SERGIO PEDRO DE LIMA	7140	096.681.168-28	101	20/06/2024	Mensal	1.630,84	130,46	0,00	0,00	0,00	0,00	130,46
05/2024		SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	7171	145.679.148-64	101	20/06/2024	Mensal	4.835,47	386,83	0,00	0,00	0,00	0,00	386,83
05/2024		SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES	8501	488.099.198-82	101	20/06/2024	Mensal	4.103,74	328,29	0,00	0,00	0,00	0,00	328,29
05/2024		SILAS FERNANDES DE SOUZA	2835	435.384.908-56	101	20/06/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	0,00	194,07
05/2024		SILVANA CORREIA SOUSA	5071	285.423.588-64	101	20/06/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	0,00	194,07
05/2024		SILVIA ANDREA RODRIGUES DE LIMA	7852	148.829.508-55	101	20/06/2024	Mensal	2.777,59	222,20	0,00	0,00	0,00	0,00	222,20
05/2024		SIMONE MARIA TEIXEIRA MONTEIRO	7090	354.321.388-16	101	20/06/2024	Mensal	2.063,48	165,07	0,00	0,00	0,00	0,00	165,07
05/2024		SIRLENE DA SILVA FERREIRA	4099	258.274.508-12	101	20/06/2024	Mensal	3.557,33	284,58	0,00	0,00	0,00	0,00	284,58
05/2024		SOFIA DA SILVA CAVICHOLI	7059	399.115.998-84	101	20/06/2024	Mensal	1.969,49	157,55	0,00	0,00	0,00	0,00	157,55
05/2024		SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	2689	361.506.639-33	101	20/06/2024	Mensal	4.921,01	393,68	0,00	0,00	0,00	0,00	393,68
05/2024		SOLANGE PAULINA LORENA	2690	190.910.068-46	101	20/06/2024	Mensal	2.297,73	183,81	0,00	0,00	0,00	0,00	183,81
05/2024		SUELY MIDORI HANDA	2639	130.895.098-57	101	20/06/2024	Mensal	2.663,94	213,11	0,00	0,00	0,00	0,00	213,11
05/2024		SUZANA FARIA	8524	295.831.688-23	101	20/06/2024	Mensal	1.119,72	89,57	0,00	0,00	0,00	0,00	89,57
05/2024		TAIS CRISTINA RODRIGUES	2966	460.181.198-89	101	20/06/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	0,00	194,07
05/2024		TALITA MARIANA DA SILVA BERTOLE	4295	361.760.768-38	101	20/06/2024	Mensal	2.775,31	222,02	0,00	0,00	0,00	0,00	222,02
05/2024		TAMARA CRISTINA OSHIRO	2759	392.664.038-30	101	20/06/2024	Mensal	2.663,94	213,11	0,00	0,00	0,00	0,00	213,11
05/2024		TANIA MARA MANCOSO DA SILVA	2692	067.977.968-06	101	20/06/2024	Mensal	1.993,45	159,47	0,00	0,00	0,00	0,00	159,47
05/2024		TANIA RODRIGUES DO PRADO	7819	430.452.598-04	101	20/06/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	0,00	194,07
05/2024		TATIANA LEMES	7098	405.726.218-09	101	20/06/2024	Mensal	1.969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	0,00	157,55
05/2024		TATIANE CRISTINA MANCANO PAES	2616	428.211.358-82	101	20/06/2024	Mensal	2.643,97	211,51	0,00	0,00	0,00	0,00	211,51
05/2024		TATIANE MARIA CAMILO MORGADO	3832	425.954.318-03	101	20/06/2024	Mensal	4.078,74	326,29	0,00	0,00	0,00	0,00	326,29
05/2024		TATIANE SAPATINI CRUZ	8514	382.393.728-64	101	20/06/2024	Mensal	2.264,23	181,13	0,00	0,00	0,00	0,00	181,13
05/2024		TATIelly BORGES DE OLIVEIRA RIBEIRO	7080	089.200.689-76	101	20/06/2024	Mensal	5.031,39	402,51	0,00	0,00	0,00	0,00	402,51
05/2024		THAIS IZABELA MARIUSSO TELINE	7853	497.601.748-63	101	20/06/2024	Mensal	2.425,97	194,07	0,00	0,00	0,00	0,00	194,07
05/2024		THAISA CRISTINA KONDA MORENO	2617	338.359.298-79	101	20/06/2024	Mensal	4.078,74	326,29	0,00	0,00	0,00	0,00	326,29
05/2024		THALINE APARECIDA RUSSO BARBOZA	7075	458.077.738-70	101	20/06/2024	Mensal	4.231,53	338,52	0,00	0,00	0,00	0,00	338,52

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 19/06/2024 16:28:25 (Brasília).

000553



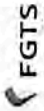
Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 704 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/06/2024 Número da Guia: 0124061914283694-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 19/06/2024 16:28:20 (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
05/2024		THAYNA APARECIDA DA PAIXAO	7164	422.261.238-30	101	20/06/2024	Mensal	2.252,41		180,19	0,00	0,00	0,00	180,19
05/2024		THIAGO GRANDINI RAMOS	3796	424.100.658-21	101	20/06/2024	Mensal	2.542,42		203,39	0,00	0,00	0,00	203,39
05/2024		UELLINTON DANTAS NORMANDIA	8431	432.668.798-30	101	20/06/2024	Mensal	2.187,66		175,01	0,00	0,00	0,00	175,01
05/2024		VALERIA APARECIDA LOPES	5092	289.413.338-30	101	20/06/2024	Mensal	2.225,34		178,02	0,00	0,00	0,00	178,02
05/2024		VALERIA MIRANDA SANTANA CRUZ	4016	373.056.438-23	101	20/06/2024	Mensal	2.425,97		194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
05/2024		VALERIA SANTOS TREVIZAN	7822	379.029.418-75	101	20/06/2024	Mensal	4.176,63		334,13	0,00	0,00	0,00	334,13
05/2024		VANDER DO CARMO LOURENCO REINOL	8489	427.767.868-83	101	20/06/2024	Mensal	2.253,73		180,29	0,00	0,00	0,00	180,29
05/2024		VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	6072	376.151.978-80	101	20/06/2024	Mensal	4.877,24		390,17	0,00	0,00	0,00	390,17
05/2024		VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2694	337.244.818-96	101	20/06/2024	Mensal	2.884,14		230,73	0,00	0,00	0,00	230,73
05/2024		VITORIA MARIA BARBOSA CAETANO DOS SA 7052		422.262.548-54	101	20/06/2024	Mensal	2.425,97		194,07	0,00	0,00	0,00	194,07
05/2024		VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2695	395.994.458-64	101	20/06/2024	Mensal	2.723,12		217,84	0,00	0,00	0,00	217,84
05/2024		VIVIANE BEZERRA DE SOUSA	2641	321.852.778-39	101	20/06/2024	Mensal	5.034,84		402,78	0,00	0,00	0,00	402,78
05/2024		VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	2686	284.764.448-26	101	20/06/2024	Mensal	2.125,69		170,05	0,00	0,00	0,00	170,05
05/2024		WAGNER ANTONIO BONFIM	58147	314.634.808-06	101	20/06/2024	Mensal	2.092,24		166,57	0,00	0,00	0,00	166,57
05/2024		WANESA LAURENTINO ALVES	2642	302.584.408-64	101	20/06/2024	Mensal	2.156,93		172,55	0,00	0,00	0,00	172,55
05/2024		WASHINGTON GOMES MENDES	2625	315.679.078-81	101	20/06/2024	Mensal	2.290,17		183,21	0,00	0,00	0,00	183,21
05/2024		WILIAN JOSE DA SILVA IZIDORO	8415	520.130.898-80	101	20/06/2024	Mensal	2.393,35		191,46	0,00	0,00	0,00	191,46
05/2024		YASMIN FREIRE BARBOSA	7124	442.037.068-82	101	20/06/2024	Mensal	4.220,72		337,65	0,00	0,00	0,00	337,65
Total do Tomador				Sem Tomador				1.077.296,38		86.181,66	0,00	0,00	0,00	86.181,66
Total do Estabelecimento				45.349.461/0009-60				1.077.296,38		86.181,66	0,00	0,00	0,00	86.181,66
				Total da Guia				2.475.092,87		198.003,73	0,00	0,00	0,00	198.003,73

000554



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 704 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/06/2024 Número da Guia: 0124061914283694-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 19/06/2024 16:28:20 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

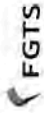
Estabelecimento: 45.349.461/0017-70		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Aparentação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2024		ADALTON MARQUES DIAS FRANCA	7181	957.537.375-87	101	20/06/2024	Mensal	3.770,80	301,64	0,00	0,00	0,00	301,64
05/2024		ADEMILSON FERREIRA DA SILVA	7183	113.977.098-55	101	20/06/2024	Mensal	4.941,09	385,28	0,00	0,00	0,00	395,28
05/2024		ADEMILTON RIBEIRO DE NOVAIS	7184	084.057.928-48	101	20/06/2024	Mensal	8.927,50	714,20	0,00	0,00	0,00	714,20
05/2024		ADENILDES SILVA COUTINHO	7731	070.988.075-83	101	20/06/2024	Mensal	4.249,39	339,95	0,00	0,00	0,00	339,95
05/2024		ADILSON FERREIRA DA SILVA	7185	099.535.558-42	101	20/06/2024	Mensal	5.804,79	464,38	0,00	0,00	0,00	464,38
05/2024		ADRIANA APARECIDA LOPES DA SILVA	7186	336.043.938-41	101	20/06/2024	Mensal	4.637,90	371,03	0,00	0,00	0,00	371,03
05/2024		ADRIANA CARDOSO DA SILVA	7187	213.110.908-35	101	20/06/2024	Mensal	9.089,87	727,18	0,00	0,00	0,00	727,18
05/2024		ADRIANA DOS SANTOS REIS	7188	337.939.558-77	101	20/06/2024	Mensal	5.051,20	404,09	0,00	0,00	0,00	404,09
05/2024		ADRIANA GONCALVES OLIVEIRA	7189	226.720.548-35	101	20/06/2024	Mensal	5.617,01	449,36	0,00	0,00	0,00	449,36
05/2024		ALDENIZE MARIA DA SILVA CERQUEIRA	7201	145.105.118-25	101	20/06/2024	Mensal	4.965,91	397,27	0,00	0,00	0,00	397,27
05/2024		ALEX FERNANDES MOREIRA	8470	395.184.078-19	101	20/06/2024	Mensal	3.856,07	308,48	0,00	0,00	0,00	308,48
05/2024		ALEXANDRA TEREZA ROSA	7778	268.382.218-96	101	20/06/2024	Mensal	6.432,65	514,61	0,00	0,00	0,00	514,61
05/2024		ALEXIA GABRIELA RAMOS	8317	495.330.218-45	101	20/06/2024	Mensal	2.277,46	182,19	0,00	0,00	0,00	182,19
05/2024		ALINE VITORIA CAMARA OLIVEIRA	8425	538.773.508-36	101	20/06/2024	Mensal	1.876,93	150,15	0,00	0,00	0,00	150,15
05/2024		AMANDA DA SILVA SOARES	8278	389.687.488-88	101	20/06/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
05/2024		AMANDA FERREIRA DE MOURA	8473	300.163.338-70	101	20/06/2024	Mensal	5.811,71	464,93	0,00	0,00	0,00	464,93
05/2024		AMANDA FRANCO DOS SANTOS	8530	480.661.978-70	101	20/06/2024	Mensal	240,54	19,24	0,00	0,00	0,00	19,24
05/2024		AMANDA GONCALVES DA SILVA	7832	444.537.128-98	101	20/06/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
05/2024		AMANDA MARTINS BALBINO	7213	422.723.068-37	101	20/06/2024	Mensal	2.067,53	165,40	0,00	0,00	0,00	165,40
05/2024		ANA CLAUDIA DE OLIVEIRA MELO	7214	173.687.368-70	101	20/06/2024	Mensal	4.952,54	396,20	0,00	0,00	0,00	396,20
05/2024		ANA CRISTINA BORGES DIEGUES	7215	264.717.098-38	101	20/06/2024	Mensal	4.986,10	398,88	0,00	0,00	0,00	398,88
05/2024		ANA MARIA DIAS	7218	077.261.338-99	101	20/06/2024	Mensal	5.004,28	400,34	0,00	0,00	0,00	400,34
05/2024		ANA PAULA DE PAULA GONCALVES	8525	285.559.418-90	101	20/06/2024	Mensal	6.187,55	495,00	0,00	0,00	0,00	495,00
05/2024		ANA PAULA DOS SANTOS	8311	116.932.458-41	101	20/06/2024	Mensal	1.876,93	150,15	0,00	0,00	0,00	150,15
05/2024		ANDERSON CARRILHO DA COSTA	8421	333.680.898-70	101	20/06/2024	Mensal	3.000,00	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
05/2024		ANDREA PEREIRA DA SILVA RIBEIRO	7229	296.550.898-86	101	20/06/2024	Mensal	9.103,48	728,27	0,00	0,00	0,00	728,27
05/2024		ANDREIA RODRIGUES DE MACEDO DIAS	7230	363.433.718-42	101	20/06/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
05/2024		ANDREIA RODRIGUES DE OLIVEIRA	7231	306.563.458-96	101	20/06/2024	Mensal	1.941,77	155,34	0,00	0,00	0,00	155,34
05/2024		ANDREIA SOARES DE MELO COSTA	7859	130.348.538-29	101	20/06/2024	Mensal	4.778,45	382,27	0,00	0,00	0,00	382,27
05/2024		ANDREZA VERONEZ GOMES	8519	278.760.828-07	101	20/06/2024	Mensal	356,09	28,48	0,00	0,00	0,00	28,48
05/2024		ANGELA DA SILVA CARVALHO	7868	264.892.648-89	101	20/06/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
05/2024		ANTONIA DANIELE RODRIGUES LIMA	7901	057.221.863-09	101	20/06/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
05/2024		ANTONIO GONCALVES MARTINS NETO	7237	143.420.248-88	101	20/06/2024	Mensal	5.388,98	431,11	0,00	0,00	0,00	431,11
05/2024		AURILENES DA SILVA SOARES	7874	321.457.658-59	101	20/06/2024	Mensal	4.815,30	385,22	0,00	0,00	0,00	385,22
05/2024		BARBARA CAROLINE FONSECA AMARANTE	7242	454.136.348-89	101	20/06/2024	Mensal	3.704,07	296,32	0,00	0,00	0,00	296,32
05/2024		BETANIA DE OLIVEIRA PEREIRA	8453	376.301.918-98	101	20/06/2024	Mensal	4.744,15	379,53	0,00	0,00	0,00	379,53
05/2024		BIANCA VERISSIMO DA SILVA	7245	451.355.368-50	101	20/06/2024	Mensal	4.628,43	370,27	0,00	0,00	0,00	370,27
05/2024		BRUNA CAROLINA DOS SANTOS CAMARGO	7911	378.328.008-61	101	20/06/2024	Mensal	1.612,77	129,02	0,00	0,00	0,00	129,02
05/2024		CAIQUE DOS SANTOS OLIVEIRA	7804	433.187.248-31	101	20/06/2024	Mensal	2.327,59	186,20	0,00	0,00	0,00	186,20

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 19/06/2024 16:28:25 (Brasília).

Página 14 de 26

000555



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 704 Origem: Gestão de Guias

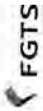
Vencimento da Guia: 20/06/2024 Número da Guia: 0124061914283694-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 19/06/2024 16:28:20 (Brasília)

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
05/2024		CAMILA AGOSTINHO LUZ	7252	347.405.688-37	101	20/06/2024	Mensal		6.432,65	514,61	0,00	0,00	0,00	514,61
05/2024		CAMILA PRINCESA LEANDRO ELOY	8531	468.013.968-46	101	20/06/2024	Mensal		841,86	67,34	0,00	0,00	0,00	67,34
05/2024		CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA	7256	151.726.998-99	101	20/06/2024	Mensal		8.754,32	700,34	0,00	0,00	0,00	700,34
05/2024		CARLOS NUNES DE BRITO	8347	411.320.762-34	101	20/06/2024	Mensal		3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
05/2024		CAROLINE BRANDAO PIRES DE ALMEIDA	7856	370.535.638-04	101	20/06/2024	Mensal		7.153,20	572,25	0,00	0,00	0,00	572,25
05/2024		CAROLINE SOCORRO DOS SANTOS	8392	470.350.578-97	101	20/06/2024	Mensal		3.330,07	266,40	0,00	0,00	0,00	266,40
05/2024		CASSIANO MOREIRA BARBOSA	7259	181.804.898-17	101	20/06/2024	Mensal		13.456,25	1.076,50	0,00	0,00	0,00	1.076,50
05/2024		CATIA DE JESUS GOMES	8271	292.294.778-50	101	20/06/2024	Mensal		4.780,73	382,45	0,00	0,00	0,00	382,45
05/2024		CATIA REJANE DE SOUSA SIQUEIRA	7260	388.479.655-00	101	20/06/2024	Mensal		4.431,74	354,53	0,00	0,00	0,00	354,53
05/2024		CELIA REGINA DE BRITO	7264	161.169.158-33	101	20/06/2024	Mensal		10.450,35	836,02	0,00	0,00	0,00	836,02
05/2024		CLAUDETE DINIZ FIRES DA SILVA	7270	224.735.978-71	101	20/06/2024	Mensal		4.643,06	371,44	0,00	0,00	0,00	371,44
05/2024		CLAUDIA DA COSTA	8293	364.997.958-60	101	20/06/2024	Mensal		1.594,53	127,56	0,00	0,00	0,00	127,56
05/2024		CLAUDIANE GARCIA MIGUEL	7899	301.709.688-20	101	20/06/2024	Mensal		3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
05/2024		CLEIA DEMETRIA GRACIANO CAMARGO	8520	315.645.768-09	101	20/06/2024	Mensal		1.250,12	100,00	0,00	0,00	0,00	100,00
05/2024		CLEONICE GOMES DA MATA	7779	230.152.898-70	101	20/06/2024	Mensal		4.881,96	390,55	0,00	0,00	0,00	390,55
05/2024		DAIANE DENISE CARVALHO RODRIGUES	7283	345.043.808-54	101	20/06/2024	Mensal		3.704,07	296,32	0,00	0,00	0,00	296,32
05/2024		DANIELA SILVA DA COSTA SIQUEIRA	7291	353.489.708-08	101	20/06/2024	Mensal		6.714,90	537,19	0,00	0,00	0,00	537,19
05/2024		DARLENE DOURADO SANTIAGO	7295	094.100.058-33	101	20/06/2024	Mensal		5.002,48	400,19	0,00	0,00	0,00	400,19
05/2024		DEBORA DE PAIVA NUNES TEIXEIRA	7298	085.752.718-57	101	20/06/2024	Mensal		3.704,07	296,32	0,00	0,00	0,00	296,32
05/2024		DENISE PEREIRA DO NASCIMENTO	7302	225.133.178-66	101	20/06/2024	Mensal		1.895,17	151,61	0,00	0,00	0,00	151,61
05/2024		DIANA CECILIA TEIXEIRA	7306	316.943.598-16	101	20/06/2024	Mensal		5.987,46	478,99	0,00	0,00	0,00	478,99
05/2024		DOUGLAS TAVARES DA SILVA	8301	409.511.538-62	101	20/06/2024	Mensal		4.700,21	376,01	0,00	0,00	0,00	376,01
05/2024		DYANNE DA CONCEICAO ALVES	7873	323.442.218-40	101	20/06/2024	Mensal		8.197,75	655,82	0,00	0,00	0,00	655,82
05/2024		EDILEUSA BARBOSA DA SILVA	7311	125.780.868-00	101	20/06/2024	Mensal		5.068,99	405,51	0,00	0,00	0,00	405,51
05/2024		EDIVANIA MAGALHAES LIMA	7314	370.147.788-46	101	20/06/2024	Mensal		3.104,25	248,34	0,00	0,00	0,00	248,34
05/2024		EDNA PEDRO GOMES	7316	148.915.558-90	101	20/06/2024	Mensal		3.330,07	266,40	0,00	0,00	0,00	266,40
05/2024		ELAINE CRISTIANE LIMA SILVA	7321	324.490.798-90	101	20/06/2024	Mensal		3.364,17	269,13	0,00	0,00	0,00	269,13
05/2024		ELAINE CRISTINA SANTANA RODRIGUES	7322	271.337.118-00	101	20/06/2024	Mensal		9.506,40	760,51	0,00	0,00	0,00	760,51
05/2024		ELIANE APARECIDA BRAZ NOVAES	7889	096.427.398-52	101	20/06/2024	Mensal		1.876,93	150,15	0,00	0,00	0,00	150,15
05/2024		ELIANE DAS VIRGENS SPINA	7331	155.660.748-20	101	20/06/2024	Mensal		5.090,37	407,22	0,00	0,00	0,00	407,22
05/2024		ELIETE DE CARVALHO SANTOS	7333	153.677.818-45	101	20/06/2024	Mensal		10.656,06	852,48	0,00	0,00	0,00	852,48
05/2024		ELIZABETE DA PENHA VIEIRA	7805	128.447.698-70	101	20/06/2024	Mensal		5.063,58	405,08	0,00	0,00	0,00	405,08
05/2024		ERICA CRISTIANE BATISTA	7736	311.266.358-63	101	20/06/2024	Mensal		4.550,93	364,07	0,00	0,00	0,00	364,07
05/2024		ERIKA ALVES DA SILVA	7343	370.147.648-96	101	20/06/2024	Mensal		1.895,17	151,61	0,00	0,00	0,00	151,61
05/2024		EVERALDO DE JESUS	7349	285.447.065-68	101	20/06/2024	Mensal		3.452,14	276,17	0,00	0,00	0,00	276,17
05/2024		FABIANA AZEVEDO	7350	377.944.218-37	101	20/06/2024	Mensal		3.896,24	311,69	0,00	0,00	0,00	311,69
05/2024		FABIANA SOUZA SA	8471	228.749.378-60	101	20/06/2024	Mensal		6.432,65	514,61	0,00	0,00	0,00	514,61
05/2024		FABIO FRANCISCO FERREIRA DE OLIVEIRA	7866	291.582.478-90	101	20/06/2024	Mensal		3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
05/2024		FABIO LOPES FERREIRA DA SILVA	7906	310.015.978-00	101	20/06/2024	Mensal		2.350,54	188,04	0,00	0,00	0,00	188,04

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

000556



Detalhe da Guia Emitida

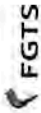
Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 704 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2024 Número da Guia: 0124061914283694-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 19/06/2024 16:28:20 (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
05/2024		FABIOLA APARECIDA DA SILVA MARCONDE	7781	289.949.178-45	101	20/06/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
05/2024		FAGNO DE JESUS BOMFIM	8407	222.465.128-75	101	20/06/2024	Mensal	6.419,05	513,52	0,00	0,00	0,00	513,52
05/2024		FELIPE DE SANTANA DOS SANTOS	8429	355.582.388-44	101	20/06/2024	Mensal	6.432,65	514,61	0,00	0,00	0,00	514,61
05/2024		FELIPPE VIEIRA LAPA DE MENEZES	8427	427.183.968-06	101	20/06/2024	Mensal	3.067,48	245,39	0,00	0,00	0,00	245,39
05/2024		FERNANDA MARIA DA SILVA	8446	308.011.538-40	101	20/06/2024	Mensal	800,95	64,07	0,00	0,00	0,00	64,07
05/2024		FERNANDA SANTOS DE SOUZA	7360	330.445.238-93	101	20/06/2024	Mensal	5.072,78	405,82	0,00	0,00	0,00	405,82
05/2024		FERNANDA SILENE SOARES DE CASTRO	7875	311.422.518-70	101	20/06/2024	Mensal	6.421,93	513,75	0,00	0,00	0,00	513,75
05/2024		FLORACI RIBEIRO DE OLIVEIRA	7385	148.958.218-54	101	20/06/2024	Mensal	15.146,60	1.211,72	0,00	0,00	0,00	1.211,72
05/2024		FRANCIALVA DAMASCENO DE OLIVEIRA	8482	274.619.428-75	101	20/06/2024	Mensal	1.984,50	158,75	0,00	0,00	0,00	158,75
05/2024		FRANCIEUDA ALVES GOMES	8463	367.544.388-43	101	20/06/2024	Mensal	4.777,16	382,17	0,00	0,00	0,00	382,17
05/2024		FRANCISCA DOS SANTOS MESQUITA SILVA	7367	552.865.183-20	101	20/06/2024	Mensal	3.896,24	311,69	0,00	0,00	0,00	311,69
05/2024		FRANCISCA SUELY BEZERRA DE OLIVEIRA	7368	169.383.098-17	101	20/06/2024	Mensal	3.896,24	311,69	0,00	0,00	0,00	311,69
05/2024		FRANCISCO DELMEDES MONTEIRO SOUZA	8290	349.500.688-57	101	20/06/2024	Mensal	8.585,95	686,87	0,00	0,00	0,00	686,87
05/2024		GENILSON COSTA DE SOUSA	7373	633.195.432-53	101	20/06/2024	Mensal	9.003,19	720,25	0,00	0,00	0,00	720,25
05/2024		GEOVANA DANTAS DA SILVA	8304	354.724.278-94	101	20/06/2024	Mensal	1.642,47	131,39	0,00	0,00	0,00	131,39
05/2024		GILBERTO DE OLIVEIRA ARAUJO	8275	338.637.388-70	101	20/06/2024	Mensal	3.980,37	318,42	0,00	0,00	0,00	318,42
05/2024		GILMARA SANTOS LOPES	7871	318.707.628-94	101	20/06/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
05/2024		GIOVANNI DA SILVA SANTIAGO	8435	519.998.588-40	101	20/06/2024	Mensal	1.690,79	135,26	0,00	0,00	0,00	135,26
05/2024		GISELE DE ALMEIDA DA LUZ	7382	325.633.038-00	101	20/06/2024	Mensal	3.010,95	240,87	0,00	0,00	0,00	240,87
05/2024		GISLAINE APARECIDA DA SILVA CALASTRO	8540	325.840.228-00	101	20/06/2024	Mensal	60,00	4,80	0,00	0,00	0,00	4,80
05/2024		GISLENE SANTOS DE FIGUEIREDO	7384	343.567.008-80	101	20/06/2024	Mensal	4.893,03	391,44	0,00	0,00	0,00	391,44
05/2024		GLEICIELLY DE SOUSA SANTOS	8506	373.838.948-20	101	20/06/2024	Mensal	1.500,95	120,07	0,00	0,00	0,00	120,07
05/2024		GLEIZE SOUZA PEREIRA	7386	445.224.218-93	101	20/06/2024	Mensal	4.833,47	386,67	0,00	0,00	0,00	386,67
05/2024		GUILHERME ROSSINI NEUMANN	7713	525.997.678-90	101	20/06/2024	Mensal	4.650,29	372,02	0,00	0,00	0,00	372,02
05/2024		HILDA CARDOSO CRUZ	7878	284.420.498-86	101	20/06/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
05/2024		HILDERSANIA DE OLIVEIRA MIRANDA	7399	327.598.228-18	101	20/06/2024	Mensal	5.025,45	402,03	0,00	0,00	0,00	402,03
05/2024		IANDRA DA CONCEICAO SILVEIRA ROCHA	7400	296.737.588-83	101	20/06/2024	Mensal	8.466,83	677,34	0,00	0,00	0,00	677,34
05/2024		IONE MARTINS LOPES	7403	224.757.928-09	101	20/06/2024	Mensal	5.966,85	477,34	0,00	0,00	0,00	477,34
05/2024		ISABELLY CAROLINE BARBOSA DE FREITAS	8483	483.283.068-67	101	20/06/2024	Mensal	963,08	77,04	0,00	0,00	0,00	77,04
05/2024		ITAMARA CARMO DOS SANTOS	8459	334.726.098-85	101	20/06/2024	Mensal	4.783,43	382,67	0,00	0,00	0,00	382,67
05/2024		JACKSON ROSA DOS SANTOS	8270	382.235.248-99	101	20/06/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
05/2024		JAILTON SILVA DE OLIVEIRA	8486	218.699.168-32	101	20/06/2024	Mensal	6.432,65	514,61	0,00	0,00	0,00	514,61
05/2024		JAIRA JULIA DE SOUZA BATISTA	7842	425.422.138-01	101	20/06/2024	Mensal	2.542,63	203,41	0,00	0,00	0,00	203,41
05/2024		JAMILLE MARQUES VARGES	8273	454.771.858-05	101	20/06/2024	Mensal	6.432,65	514,61	0,00	0,00	0,00	514,61
05/2024		JAQUELINE LIMA VIANA	7418	366.359.318-56	101	20/06/2024	Mensal	6.100,23	488,01	0,00	0,00	0,00	488,01
05/2024		JESSYCA CAROLINE SOUZA NASCIMENTO	8518	479.007.648-28	101	20/06/2024	Mensal	1.290,22	103,21	0,00	0,00	0,00	103,21
05/2024		JOSE PETRUZ DE LIMA JUNIOR	7426	312.237.998-83	101	20/06/2024	Mensal	1.804,68	144,37	0,00	0,00	0,00	144,37
05/2024		JOSIANE MORENO	7851	286.019.588-26	101	20/06/2024	Mensal	4.793,25	383,46	0,00	0,00	0,00	383,46
05/2024		JULIANA GUARANY SILVA	7436	320.871.028-30	101	20/06/2024	Mensal	1.924,77	153,98	0,00	0,00	0,00	153,98

000557



FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 704 Origem: Gestão de Guias

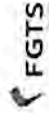
Vencimento da Guia: 20/06/2024 Número da Guia: 0124061914283694-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 19/06/2024 16:28:20 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70				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
05/2024		JULIO CESAR DOS SANTOS QUARESMA	7438	411.374.728-80	101	20/06/2024	Mensal	8.153,88	652,31	0,00	0,00	0,00	0,00	8.806,19
05/2024		KARINA CRISTINA DE OLIVEIRA BARBOZA	7440	419.390.628-02	101	20/06/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	0,00	3.896,61
05/2024		KATHERINE ISAUARA DOS SANTOS	7895	289.080.738-09	101	20/06/2024	Mensal	5.193,57	415,48	0,00	0,00	0,00	0,00	5.609,05
05/2024		KAYQUE SILVA DE OLIVEIRA	8399	506.935.688-79	101	20/06/2024	Mensal	1.895,17	151,61	0,00	0,00	0,00	0,00	2.046,78
05/2024		KEILA CARVALHO DE SANTANA	8490	510.491.278-70	101	20/06/2024	Mensal	1.876,93	150,15	0,00	0,00	0,00	0,00	2.027,08
05/2024		KEISY DE AQUINO NASCIMENTO	8480	401.957.358-11	101	20/06/2024	Mensal	995,08	79,60	0,00	0,00	0,00	0,00	1.074,68
05/2024		KEITH PEREIRA DA SILVA	7445	391.247.758-27	101	20/06/2024	Mensal	1.705,97	136,47	0,00	0,00	0,00	0,00	1.842,44
05/2024		KELLEN CRISTINA BELTRAMI STAINÉ	7793	333.156.908-98	101	20/06/2024	Mensal	8.306,40	664,51	0,00	0,00	0,00	0,00	8.970,91
05/2024		KELLY CRISTINA GOZZI DE OLIVEIRA	7446	245.785.368-07	101	20/06/2024	Mensal	3.144,02	251,52	0,00	0,00	0,00	0,00	3.395,54
05/2024		KELVIANE DE AQUINO AZEVEDO	7447	311.828.778-00	101	20/06/2024	Mensal	2.941,77	235,34	0,00	0,00	0,00	0,00	3.177,11
05/2024		KESIA SUELI DE SOUSA	8454	311.209.768-80	101	20/06/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	0,00	3.896,61
05/2024		LAIS FREITAS DE ANDRADE CANETI	8283	406.511.588-42	101	20/06/2024	Mensal	4.526,82	362,14	0,00	0,00	0,00	0,00	4.888,96
05/2024		LARISSA LAIS DE OLIVEIRA	8477	229.908.058-93	101	20/06/2024	Mensal	1.895,17	151,61	0,00	0,00	0,00	0,00	2.046,78
05/2024		LARISSA MORAIS GUEDES	8394	475.590.508-17	101	20/06/2024	Mensal	1.895,17	151,61	0,00	0,00	0,00	0,00	2.046,78
05/2024		LEANDRO MACIEL PEREIRA DE SOUZA	7452	343.997.928-84	101	20/06/2024	Mensal	7.028,25	562,26	0,00	0,00	0,00	0,00	7.590,51
05/2024		LEANDRO MOURA DA SILVA	7453	216.092.248-09	101	20/06/2024	Mensal	5.089,28	407,14	0,00	0,00	0,00	0,00	5.496,42
05/2024		LEDA REGINA DE CASTRO OLIVEIRA	7454	184.646.958-96	101	20/06/2024	Mensal	4.344,65	347,57	0,00	0,00	0,00	0,00	4.692,22
05/2024		LETICIA PEREIRA FERREIRA	8353	548.735.058-28	101	20/06/2024	Mensal	1.612,77	129,02	0,00	0,00	0,00	0,00	1.741,79
05/2024		LETICIA SILVA DE OLIVEIRA	8284	391.719.288-80	101	20/06/2024	Mensal	6.432,65	514,61	0,00	0,00	0,00	0,00	6.947,26
05/2024		LEUZILENE ALEXANDRE DE LIMA	8451	329.531.878-63	101	20/06/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	0,00	3.896,61
05/2024		LILIANE ASSIS DA SILVA	7461	345.500.308-79	101	20/06/2024	Mensal	4.769,20	381,53	0,00	0,00	0,00	0,00	5.150,73
05/2024		LINDAURA RODRIGUES DA CRUZ	7463	052.004.136-48	101	20/06/2024	Mensal	5.271,64	421,73	0,00	0,00	0,00	0,00	5.693,37
05/2024		LOURIVANIA SANTOS CARVALHO	7465	082.241.274-86	101	20/06/2024	Mensal	5.228,52	418,28	0,00	0,00	0,00	0,00	5.646,80
05/2024		LUAN MAGALHAES NEVES	7466	509.640.018-29	101	20/06/2024	Mensal	2.599,02	207,92	0,00	0,00	0,00	0,00	2.806,94
05/2024		LUCAS ALEXANDRE SILVA	8534	456.719.108-03	101	20/06/2024	Mensal	110,85	8,86	0,00	0,00	0,00	0,00	119,71
05/2024		LUCIANA RODRIGUES DE OLIVEIRA DOS SA	7471	186.706.518-58	101	20/06/2024	Mensal	3.704,07	296,32	0,00	0,00	0,00	0,00	3.999,39
05/2024		LUCIANO FRANCISCO DA SILVA	7475	288.653.198-79	101	20/06/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	0,00	3.896,61
05/2024		LUCIENE DE ALMEIDA SILVA	7477	225.244.398-79	101	20/06/2024	Mensal	4.809,82	384,78	0,00	0,00	0,00	0,00	5.194,60
05/2024		LUCIENE DE OLIVEIRA PEREIRA LIMA	7791	125.605.248-56	101	20/06/2024	Mensal	6.942,25	555,38	0,00	0,00	0,00	0,00	7.497,63
05/2024		LUCIMARA APARECIDA SILVA	8348	397.161.698-41	101	20/06/2024	Mensal	2.931,55	234,52	0,00	0,00	0,00	0,00	3.166,07
05/2024		LUCINEIA DE OLIVEIRA FERREIRA	7483	296.706.518-83	101	20/06/2024	Mensal	9.268,19	741,45	0,00	0,00	0,00	0,00	10.009,64
05/2024		LUDMILA DE SOUSA SANTOS	8276	448.854.958-37	101	20/06/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	0,00	3.896,61
05/2024		LUIZ EDUARDO DOS SANTOS NASCIMENTO	7872	034.598.195-29	101	20/06/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	0,00	3.896,61
05/2024		LUZIA PRADO SILVA NUNES	7485	140.884.208-45	101	20/06/2024	Mensal	6.787,27	542,98	0,00	0,00	0,00	0,00	7.330,25
05/2024		MAGDA MATZEMBACHER DA MOTA	7732	358.265.538-55	101	20/06/2024	Mensal	10.688,40	855,07	0,00	0,00	0,00	0,00	11.543,47
05/2024		MAGNA VIRGINIA BRUM NEPOMUCENO	7487	118.821.658-83	101	20/06/2024	Mensal	1.969,07	157,52	0,00	0,00	0,00	0,00	2.126,59
05/2024		MAGNUS GOMES DA SILVA	7728	315.000.908-16	101	20/06/2024	Mensal	4.807,08	384,56	0,00	0,00	0,00	0,00	5.191,64
05/2024		MANOEL DOS SANTOS FERREIRA	7488	030.546.388-80	101	20/06/2024	Mensal	3.615,14	289,21	0,00	0,00	0,00	0,00	3.904,35
05/2024		MARCELLA DAVID SANTOS COUTO	8502	482.125.888-90	101	20/06/2024	Mensal	829,23	66,33	0,00	0,00	0,00	0,00	895,56

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 19/06/2024 16:28:25 (Brasília)



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 704 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2024 Número da Guia: 0124061914283694-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 19/06/2024 16:28:20 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

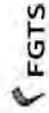
Estabelecimento: 45.349.461/0017-70				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2024		MARCELO ALVES DOS SANTOS	7489	276.643.728-28	101	20/06/2024	Mensal	3.856,11		308,48	0,00	0,00	0,00	308,48
05/2024		MARCIA RUBIA ALVES DE OLIVEIRA	7493	134.596.408-04	101	20/06/2024	Mensal	8.172,70		653,81	0,00	0,00	0,00	653,81
05/2024		MARCIANO PINHEIRO DOS SANTOS	7712	335.746.658-90	101	20/06/2024	Mensal	4.715,36		377,22	0,00	0,00	0,00	377,22
05/2024		MARCIO ANTONIO ALVES DE OLIVEIRA SOB	7494	218.455.428-60	101	20/06/2024	Mensal	9.718,90		777,51	0,00	0,00	0,00	777,51
05/2024		MARCIO HELENO MANDU	8460	283.590.448-48	101	20/06/2024	Mensal	2.596,30		207,70	0,00	0,00	0,00	207,70
05/2024		MARCIO ROGERIO DE OLIVEIRA	7497	143.399.768-14	101	20/06/2024	Mensal	3.367,86		269,42	0,00	0,00	0,00	269,42
05/2024		MARIA APARECIDA DA SILVA PEREIRA MAC	7813	082.832.328-35	101	20/06/2024	Mensal	1.876,93		150,15	0,00	0,00	0,00	150,15
05/2024		MARIA DAS DORES DIAS DA SILVA	7507	144.980.388-19	101	20/06/2024	Mensal	5.472,69		437,81	0,00	0,00	0,00	437,81
05/2024		MARIA DAS GRACAS SOARES DA SILVA	7508	090.907.664-21	101	20/06/2024	Mensal	8.280,99		662,47	0,00	0,00	0,00	662,47
05/2024		MARIA DO SOCORRO DA SILVA	7516	001.276.664-00	101	20/06/2024	Mensal	4.833,74		386,69	0,00	0,00	0,00	386,69
05/2024		MARIA EDUARDA RODRIGUES DA SILVA	8478	497.024.658-00	101	20/06/2024	Mensal	2.067,53		165,40	0,00	0,00	0,00	165,40
05/2024		MARIA EDUARDA VIANA SALAZAR PAVONI	8526	437.711.258-98	101	20/06/2024	Mensal	1.500,00		120,00	0,00	0,00	0,00	120,00
05/2024		MARIA GILZELICE MARQUES	7784	410.747.528-05	101	20/06/2024	Mensal	1.785,88		142,87	0,00	0,00	0,00	142,87
05/2024		MARIA GOVEIA PEREZ	7518	148.733.998-40	101	20/06/2024	Mensal	4.730,62		378,44	0,00	0,00	0,00	378,44
05/2024		MARIA INES DA SILVA	8495	125.240.038-17	101	20/06/2024	Mensal	3.607,98		288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
05/2024		MARIA JOSE FIRMINO DE AZEVEDO	7788	133.590.688-66	101	20/06/2024	Mensal	4.881,05		390,48	0,00	0,00	0,00	390,48
05/2024		MARIA JOSE NORBERTO BOMFIM	8515	358.931.398-60	101	20/06/2024	Mensal	3.006,65		240,53	0,00	0,00	0,00	240,53
05/2024		MARIA LEANDRA DA SILVA FREIRE	7522	334.301.908-94	101	20/06/2024	Mensal	6.964,58		557,16	0,00	0,00	0,00	557,16
05/2024		MARIA LUCIA SANTIAGO CARNEIRO	8286	666.470.883-34	101	20/06/2024	Mensal	3.607,98		288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
05/2024		MARIA LUZIA FERREIRA DE MEDEIROS	8419	043.794.136-16	101	20/06/2024	Mensal	3.607,98		288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
05/2024		MARIA SALETE SOARES DA SILVA	7527	130.426.348-76	101	20/06/2024	Mensal	3.896,24		311,69	0,00	0,00	0,00	311,69
05/2024		MARISA ALVES DE FRANCA	7531	205.872.078-41	101	20/06/2024	Mensal	2.101,19		168,09	0,00	0,00	0,00	168,09
05/2024		MARISA BARBOSA DOS SANTOS	7532	349.253.668-90	101	20/06/2024	Mensal	4.827,14		386,17	0,00	0,00	0,00	386,17
05/2024		MARISA SOARES DIAS	7836	330.199.878-06	101	20/06/2024	Mensal	2.149,15		171,93	0,00	0,00	0,00	171,93
05/2024		MARTA JOYCE PEREIRA DOS SANTOS	8302	316.087.058-89	101	20/06/2024	Mensal	3.607,98		288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
05/2024		MAYANA KARLA BISPO DOS SANTOS	7542	340.036.198-46	101	20/06/2024	Mensal	5.051,40		404,11	0,00	0,00	0,00	404,11
05/2024		MAYARA DE LIMA DANTAS	8458	433.650.628-07	101	20/06/2024	Mensal	3.607,98		288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
05/2024		MICHELE APARECIDA SILVA	7545	383.102.538-00	101	20/06/2024	Mensal	5.469,92		437,59	0,00	0,00	0,00	437,59
05/2024		MICHELE DA SILVA SOUZA	8420	400.195.248-38	101	20/06/2024	Mensal	4.608,24		368,65	0,00	0,00	0,00	368,65
05/2024		MICHELE MARTINS DA SILVA	8382	937.408.831-20	101	20/06/2024	Mensal	4.797,91		383,83	0,00	0,00	0,00	383,83
05/2024		MONALISE PATRACAO SANCHES ZORDAN	8292	415.717.918-84	101	20/06/2024	Mensal	2.500,00		200,00	0,00	0,00	0,00	200,00
05/2024		MONICA BATISTA DOS SANTOS AGUIAR	8462	320.248.448-63	101	20/06/2024	Mensal	1.785,88		142,87	0,00	0,00	0,00	142,87
05/2024		MONICA CRISTINA DOS SANTOS OLIVEIRA	8533	508.191.238-70	101	20/06/2024	Mensal	430,07		34,40	0,00	0,00	0,00	34,40
05/2024		NATALIA DE LIMA SILVA	8455	471.074.928-02	101	20/06/2024	Mensal	4.799,32		383,94	0,00	0,00	0,00	383,94
05/2024		NATALIA VERONICA ROCHA SILVA	7727	065.447.563-69	101	20/06/2024	Mensal	3.607,98		288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
05/2024		NATASHA GAMA DE ARAUJO	7709	508.270.368-41	101	20/06/2024	Mensal	3.953,65		316,29	0,00	0,00	0,00	316,29
05/2024		NERILDO SANTOS DE OLIVEIRA	7557	791.013.135-68	101	20/06/2024	Mensal	4.333,16		346,65	0,00	0,00	0,00	346,65
05/2024		NICOLLY VITORIA OLIVEIRA RIBEIRO	8390	511.822.128-59	101	20/06/2024	Mensal	2.471,57		197,72	0,00	0,00	0,00	197,72
05/2024		PALOMA ARAUJO DA SILVA	8516	479.295.408-80	101	20/06/2024	Mensal	1.515,61		121,24	0,00	0,00	0,00	121,24

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 19/06/2024 16:28:25 (Brasília).

Página 18 de 26

000559



Detalhe da Guia Emitida

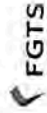
Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 704 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2024 Número da Guia: 0124061914283694-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 19/06/2024 16:28:20 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Aportação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2024		PATRICK TOMASSONI BORGES	7722	121.311.526-47	101	20/06/2024	Mensal	3.608,01	288,64	0,00	0,00	0,00	288,64
05/2024		PAULA LIMA CORTINAS	8393	313.026.568-64	101	20/06/2024	Mensal	4.282,40	342,59	0,00	0,00	0,00	342,59
05/2024		PAULA MELINA BRUZON	8316	416.598.588-01	101	20/06/2024	Mensal	3.622,64	289,81	0,00	0,00	0,00	289,81
05/2024		PEDRO HENRIQUE RAMIROS ALCANTARA	7571	512.150.968-52	101	20/06/2024	Mensal	2.067,53	165,40	0,00	0,00	0,00	165,40
05/2024		PEDRO LUIZ SIMOMOTO	7572	113.033.698-00	101	20/06/2024	Mensal	10.843,51	867,48	0,00	0,00	0,00	867,48
05/2024		PRISCILA PIRES DE SOUZA	7575	353.944.418-12	101	20/06/2024	Mensal	8.988,63	717,49	0,00	0,00	0,00	717,49
05/2024		PRISCILA SELANO DA MATA	7880	316.742.558-02	101	20/06/2024	Mensal	4.787,20	382,97	0,00	0,00	0,00	382,97
05/2024		PRISCILLA TENGLEIR GALOCIO	7797	402.443.278-82	101	20/06/2024	Mensal	2.931,55	234,52	0,00	0,00	0,00	234,52
05/2024		PRISCYLA KAREN GOMES CATARINO	8472	218.302.518-21	101	20/06/2024	Mensal	4.680,72	374,45	0,00	0,00	0,00	374,45
05/2024		RAFAEL EDUARDO DO ESPIRITO SANTO	8300	217.383.968-35	101	20/06/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
05/2024		RAFAEL LUIZ RUEDI	8456	306.694.858-70	101	20/06/2024	Mensal	6.432,65	514,61	0,00	0,00	0,00	514,61
05/2024		RAULSON SILVA PINHEIRO	8428	615.414.653-18	101	20/06/2024	Mensal	2.507,61	200,60	0,00	0,00	0,00	200,60
05/2024		REGIANE APARECIDA ALVES OLIVEIRA	7887	205.911.728-36	101	20/06/2024	Mensal	1.895,17	151,61	0,00	0,00	0,00	151,61
05/2024		REGINEIDE DE ARAUJO SOUSA	8423	227.577.388-50	101	20/06/2024	Mensal	1.895,17	151,61	0,00	0,00	0,00	151,61
05/2024		RENATA SOUZA DE OLIVEIRA	7831	302.505.158-22	101	20/06/2024	Mensal	4.881,96	390,55	0,00	0,00	0,00	390,55
05/2024		REINATO BATISTA ALVES	7592	116.008.318-50	101	20/06/2024	Mensal	10.078,05	806,24	0,00	0,00	0,00	806,24
05/2024		RICHARD PEREIRA DA SILVA	7704	380.641.028-39	101	20/06/2024	Mensal	17.692,13	1.415,37	0,00	0,00	0,00	1.415,37
05/2024		ROBERTA FATIMA DOS SANTOS	7602	395.470.408-04	101	20/06/2024	Mensal	6.502,14	520,17	0,00	0,00	0,00	520,17
05/2024		ROBERTA MICHELLE MESQUITA SILVA	8404	376.359.298-95	101	20/06/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
05/2024		ROMARIO GONCALVES DE SOUZA VIEIRA	7893	427.901.448-50	101	20/06/2024	Mensal	1.690,79	135,26	0,00	0,00	0,00	135,26
05/2024		ROMILSON GONCALVES De OLIVEIRA	7605	112.964.358-14	101	20/06/2024	Mensal	8.435,46	674,83	0,00	0,00	0,00	674,83
05/2024		ROSANA APARECIDA BRAGA	8403	213.628.988-80	101	20/06/2024	Mensal	8.548,55	683,88	0,00	0,00	0,00	683,88
05/2024		ROSELAINE SOARES DA SILVA	8287	429.547.268-90	101	20/06/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
05/2024		ROSEMAR PEREIRA DE MIRANDA	7855	326.462.768-00	101	20/06/2024	Mensal	4.789,59	383,16	0,00	0,00	0,00	383,16
05/2024		ROSANE MOURA CHAVES BATISTA	7617	226.482.368-21	101	20/06/2024	Mensal	4.089,28	327,14	0,00	0,00	0,00	327,14
05/2024		ROSILENE VILELA BARBOZA	7789	330.835.278-88	101	20/06/2024	Mensal	6.432,65	514,61	0,00	0,00	0,00	514,61
05/2024		RUTE LEAL	7620	278.566.688-73	101	20/06/2024	Mensal	6.964,58	557,16	0,00	0,00	0,00	557,16
05/2024		RUTH DE SOUZA ORLANDO	8288	269.544.858-96	101	20/06/2024	Mensal	4.677,83	374,22	0,00	0,00	0,00	374,22
05/2024		SANARA DA SILVA RIBEIRO	7808	407.563.968-16	101	20/06/2024	Mensal	1.612,77	129,02	0,00	0,00	0,00	129,02
05/2024		SANDRA DE JESUS MARTINS	7625	333.911.458-70	101	20/06/2024	Mensal	4.461,59	356,92	0,00	0,00	0,00	356,92
05/2024		SARA CRISTINA DE FREITAS RAMALHO	7630	177.080.198-77	101	20/06/2024	Mensal	4.957,32	396,58	0,00	0,00	0,00	396,58
05/2024		SARA LIMA DOS SANTOS	7631	344.498.678-58	101	20/06/2024	Mensal	4.369,51	349,56	0,00	0,00	0,00	349,56
05/2024		SERGIO SILVA DOS REIS	8310	079.114.928-59	101	20/06/2024	Mensal	1.754,00	140,32	0,00	0,00	0,00	140,32
05/2024		SHIRLEY DANTAS DA SILVA	7637	222.518.848-31	101	20/06/2024	Mensal	3.704,07	296,32	0,00	0,00	0,00	296,32
05/2024		SUSANA CANDIDA DOMINGUES SILVA	7650	228.576.448-56	101	20/06/2024	Mensal	5.216,75	417,50	0,00	0,00	0,00	417,50
05/2024		TAIZA DA SILVA BRITO FERREIRA	7865	326.150.048-40	101	20/06/2024	Mensal	3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
05/2024		TATIANA LOPES PEDROSA	8430	260.475.218-27	101	20/06/2024	Mensal	4.532,96	362,63	0,00	0,00	0,00	362,63
05/2024		TATIANE FERREIRA DA SILVA	7653	377.680.798-92	101	20/06/2024	Mensal	1.923,00	153,84	0,00	0,00	0,00	153,84
05/2024		TATIANE VIDULIC	8505	334.172.368-43	101	20/06/2024	Mensal	6.432,65	514,61	0,00	0,00	0,00	514,61

000560



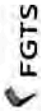
Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 704 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/06/2024 Número da Guia: 0124061914283694-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 19/06/2024 16:28:20 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0017-70				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Aparentação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2024		TAYNA DE SOUZA ESTEVAM PEREIRA	8457	502.012.118-58	101	20/06/2024	Mensal		3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
05/2024		TELMA APARECIDA RAMALHO DE OLIVEIRA	8299	123.855.958-18	101	20/06/2024	Mensal		1.898,61	151,88	0,00	0,00	0,00	151,88
05/2024		TEONE KEZIA MACIEL DA SILVA	7870	279.693.728-30	101	20/06/2024	Mensal		6.432,65	514,61	0,00	0,00	0,00	514,61
05/2024		THAIS DE SOUZA MENDES	7658	441.305.288-90	101	20/06/2024	Mensal		6.432,65	514,61	0,00	0,00	0,00	514,61
05/2024		THALITA COSTA SANTOS	8527	463.168.068-76	101	20/06/2024	Mensal		859,80	68,78	0,00	0,00	0,00	68,78
05/2024		THYAGO AUGUSTO DA SILVA VITALINO	8409	505.352.598-87	101	20/06/2024	Mensal		2.836,52	226,92	0,00	0,00	0,00	226,92
05/2024		VAGNER JUSTINO DA SILVA	7729	205.210.708-80	101	20/06/2024	Mensal		4.790,38	383,23	0,00	0,00	0,00	383,23
05/2024		VALDEANE SOUSA FERRAZ	7664	227.435.468-59	101	20/06/2024	Mensal		8.735,71	698,85	0,00	0,00	0,00	698,85
05/2024		VALDINEI APARECIDO NOVAIS	8268	262.305.118-60	101	20/06/2024	Mensal		5.240,61	419,24	0,00	0,00	0,00	419,24
05/2024		VALDINEI APARECIDO NOVAIS JUNIOR	8410	096.860.479-05	101	20/06/2024	Mensal		2.836,52	226,92	0,00	0,00	0,00	226,92
05/2024		VALDINHA TEIXEIRA DE VASCONCELOS	7665	399.073.438-54	101	20/06/2024	Mensal		5.200,24	416,01	0,00	0,00	0,00	416,01
05/2024		VALERIA DOS SANTOS OLIVEIRA	7667	399.427.048-09	101	20/06/2024	Mensal		5.128,30	410,26	0,00	0,00	0,00	410,26
05/2024		VALERIA LIMA BARBOZA	8269	451.828.638-37	101	20/06/2024	Mensal		4.767,81	381,42	0,00	0,00	0,00	381,42
05/2024		VANESSA GUIMARAES LUBONA	7792	205.909.138-16	101	20/06/2024	Mensal		4.551,76	364,14	0,00	0,00	0,00	364,14
05/2024		VANESSA MUNIZ DO NASCIMENTO	7675	328.613.218-73	101	20/06/2024	Mensal		2.187,01	174,96	0,00	0,00	0,00	174,96
05/2024		VANIA LUCIA APARECIDA TORRES CALDER	8507	922.805.191-72	101	20/06/2024	Mensal		6.432,65	514,61	0,00	0,00	0,00	514,61
05/2024		VANICLEIA ALVES DE SOUZA MIGUEL	8476	027.583.135-37	101	20/06/2024	Mensal		1.895,17	151,61	0,00	0,00	0,00	151,61
05/2024		VERA BEATRIZ SPIANDORELLO	7679	440.828.510-20	101	20/06/2024	Mensal		8.723,92	697,91	0,00	0,00	0,00	697,91
05/2024		VERA LUCIA NASCIMENTO DE MELO	7680	638.523.655-20	101	20/06/2024	Mensal		3.245,37	259,62	0,00	0,00	0,00	259,62
05/2024		VERONICA HELLEM GONCALVES	7682	228.941.688-61	101	20/06/2024	Mensal		3.349,93	267,99	0,00	0,00	0,00	267,99
05/2024		VITORIA REGINA MARCHETTO BARROCA	8291	468.737.508-16	101	20/06/2024	Mensal		3.487,72	279,01	0,00	0,00	0,00	279,01
05/2024		VIVIANE CONCEICAO PEQUENO	8297	292.444.818-20	101	20/06/2024	Mensal		3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
05/2024		VIVIANE DA CONCEICAO CAMARA	8312	286.667.818-40	101	20/06/2024	Mensal		1.876,93	150,15	0,00	0,00	0,00	150,15
05/2024		VIVIANE DE CASTRO	7689	320.241.338-43	101	20/06/2024	Mensal		4.308,79	344,70	0,00	0,00	0,00	344,70
05/2024		VIVIANE DE PAULA RODRIGUES	7780	148.097.678-99	101	20/06/2024	Mensal		3.607,98	288,63	0,00	0,00	0,00	288,63
05/2024		VIVIANE SANTOS DE SOUZA	7690	360.432.998-10	101	20/06/2024	Mensal		3.185,66	254,85	0,00	0,00	0,00	254,85
05/2024		VIVIANE SILVEIRA DIAS PALESE	7691	338.306.348-89	101	20/06/2024	Mensal		9.028,36	722,26	0,00	0,00	0,00	722,26
05/2024		WAGNER LUIZ MARTINS GALENTI	7737	287.630.968-89	101	20/06/2024	Mensal		10.745,72	859,65	0,00	0,00	0,00	859,65
05/2024		WASHINGTON APOLONIO DE ALMEIDA	7694	814.617.985-15	101	20/06/2024	Mensal		3.704,07	296,32	0,00	0,00	0,00	296,32
05/2024		WILLIAM COELHO RODRIGUES	7696	427.271.818-50	101	20/06/2024	Mensal		4.267,13	341,37	0,00	0,00	0,00	341,37
05/2024		WILLIAM DE OLIVEIRA AMARAL	7697	128.721.507-65	101	20/06/2024	Mensal		4.866,89	389,35	0,00	0,00	0,00	389,35
05/2024		YASMIN CRISTINA NUNES SERPA	8313	164.637.487-81	101	20/06/2024	Mensal		8.487,03	678,96	0,00	0,00	0,00	678,96
Total do Tomador					Sem Tomador			1.196.376,73		95.708,84	0,00	0,00	0,00	95.708,84
Total do Estabelecimento					45.349.461/0017-70			1.196.376,73		95.708,84	0,00	0,00	0,00	95.708,84
					Total da Guia			2.475.092,87		198.003,73	0,00	0,00	0,00	198.003,73

000561



FGTS

Detalhe da Guia Emitida

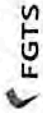
Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 704 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2024 Número da Guia: 0124061914283694-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO 19/06/2024 16:28:20 (Brasília)

Qtd. Trabalhadores: Data Emissão:

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 45.349.461/0018-50					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
05/2024		ADRIANA HELENA SENE DEL FORNO	8503	150.738.028-37	101	20/06/2024	Mensal		3.268,57	261,48	0,00	0,00	0,00	261,48
05/2024		ADRIELI PACOLA BERTHOLO	7885	458.994.988-11	101	20/06/2024	Mensal		3.183,85	254,70	0,00	0,00	0,00	254,70
05/2024		ANA KAROLINE DA SILVA DE LIMA	8314	427.266.328-31	101	20/06/2024	Mensal		3.183,85	254,70	0,00	0,00	0,00	254,70
05/2024		ANA PAULA GATTI	7740	369.863.668-11	101	20/06/2024	Mensal		3.383,85	270,70	0,00	0,00	0,00	270,70
05/2024		CAMILA CRISTINA OLSEN DE SOUZA DE NAD 7741		458.973.418-42	101	20/06/2024	Mensal		3.409,42	272,75	0,00	0,00	0,00	272,75
05/2024		EDILENE SCANTAMBURLO AMADO	8508	180.727.728-30	101	20/06/2024	Mensal		2.532,40	202,59	0,00	0,00	0,00	202,59
05/2024		FABIANA ROBERTA PORTA	7745	167.163.648-11	101	20/06/2024	Mensal		2.250,00	180,00	0,00	0,00	0,00	180,00
05/2024		GABRIELA MARIA BRAZ	7794	418.995.008-47	101	20/06/2024	Mensal		2.609,80	208,78	0,00	0,00	0,00	208,78
05/2024		GABRIELA POLOTTO VOSS	8381	450.311.038-17	101	20/06/2024	Mensal		3.183,85	254,70	0,00	0,00	0,00	254,70
05/2024		GILMARA CRISTINA APARICIO	7887	285.829.908-04	101	20/06/2024	Mensal		2.032,40	162,59	0,00	0,00	0,00	162,59
05/2024		GIOVANA PRANDI DE ALMEIDA CALDERONI	7746	256.346.418-88	101	20/06/2024	Mensal		3.209,42	256,75	0,00	0,00	0,00	256,75
05/2024		ISABEL LILIANE DE ANDRADE	7747	340.855.928-74	101	20/06/2024	Mensal		3.209,42	256,75	0,00	0,00	0,00	256,75
05/2024		ITALLO OCTAVIO RIBEIRO	7748	454.277.388-43	101	20/06/2024	Mensal		2.411,33	192,90	0,00	0,00	0,00	192,90
05/2024		JESSICA ALINE GUIRALDI	8488	403.484.008-02	101	20/06/2024	Mensal		3.183,85	254,70	0,00	0,00	0,00	254,70
05/2024		JORGE VIANA DOS SANTOS	7749	096.118.858-81	101	20/06/2024	Mensal		3.183,85	254,70	0,00	0,00	0,00	254,70
05/2024		LAURA RODRIGUES	7751	451.250.098-73	101	20/06/2024	Mensal		3.183,85	254,70	0,00	0,00	0,00	254,70
05/2024		LILIAN DE SOUZA PUCCA	7752	281.335.618-25	101	20/06/2024	Mensal		2.250,00	180,00	0,00	0,00	0,00	180,00
05/2024		LUIS FILIPE PINTO BRAGA	8481	287.678.468-82	101	20/06/2024	Mensal		1.249,55	99,96	0,00	0,00	0,00	99,96
05/2024		MARCELO ANTONIO PRODOSSIMO	8492	159.875.278-21	101	20/06/2024	Mensal		2.526,59	202,12	0,00	0,00	0,00	202,12
05/2024		MARIA CRISTINA ELLERO ZULIANI	7754	071.893.078-93	101	20/06/2024	Mensal		5.482,40	438,59	0,00	0,00	0,00	438,59
05/2024		MARIA LAURA PIPOLI MARCONI	7755	379.070.868-25	101	20/06/2024	Mensal		3.183,85	254,70	0,00	0,00	0,00	254,70
05/2024		MELISSA DE FRANCESCHI MOURAO	8437	368.872.948-00	101	20/06/2024	Mensal		2.782,40	222,59	0,00	0,00	0,00	222,59
05/2024		NATALIA CASONI RAVAGNANI GOBBO	8237	299.632.888-47	101	20/06/2024	Mensal		3.183,85	254,70	0,00	0,00	0,00	254,70
05/2024		NELSON DE OLIVEIRA	8475	173.710.188-26	101	20/06/2024	Mensal		2.250,00	180,00	0,00	0,00	0,00	180,00
05/2024		PAMELA CRISTINA RITA DE LUCCA	7756	369.134.848-36	101	20/06/2024	Mensal		3.383,85	270,70	0,00	0,00	0,00	270,70
05/2024		STEFANY GENTILE MIQUELETTI	7777	340.538.348-05	101	20/06/2024	Mensal		5.250,00	420,00	0,00	0,00	0,00	420,00
05/2024		TATIANA MARTINS RIBEIRO	7759	305.521.908-29	101	20/06/2024	Mensal		5.282,40	422,59	0,00	0,00	0,00	422,59
05/2024		THAINA ISABELE COSTA	7760	478.196.908-95	101	20/06/2024	Mensal		3.183,85	254,70	0,00	0,00	0,00	254,70
05/2024		THAISA PRISCILA COSTA	7761	396.029.208-23	101	20/06/2024	Mensal		3.469,13	277,53	0,00	0,00	0,00	277,53
05/2024		VLADEMIR DADA	7762	071.892.168-20	101	20/06/2024	Mensal		3.809,42	304,75	0,00	0,00	0,00	304,75
					Total do Tomador		Sem Tomador							
					Total do Estabelecimento		45.349.461/0018-50							
							Total da Guia							
							198.003,73							
							2.475.092,87							
							7.576,42							
							7.576,42							
							0,00							
							0,00							
							0,00							
							0,00							
							0,00							
							0,00							
							0,00							
							0,00							
							0,00							
							0,00							
							0,00							
							0,00							
							0,00							
							0,00							
							0,00							
							0,00							
							0,00							
							0,00							
							0,00							
							0,00							
							0,00							
							0,00							
							0,00							
							0,00							
							0,00							
							0,00							
							0,00							
							0,00							
							0,00							
							0,00							
							0,00							
							0,00							
							0,00							
							0,00							
							0,00							
							0,00							
							0,00							
							0,00							
							0,00							
							0,00							
							0,00							
							0,00							
							0,00							
							0,00							
							0,00							
							0,00							
							0,00							
							0,00							
							0,00							
							0,00							
							0,00							
							0,00							
							0,00							
							0,00							
							0,00							
							0,00							
							0,00							
							0,00							
							0,00							
							0,00							
							0							



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 704 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/06/2024 Número da Guia: 0124061914283694-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 19/06/2024 16:28:20 (Brasília)

Relação de Categorias

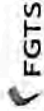
Estabelecimento: 45.349.461/0001-02									
Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Total
05/2024	101	2	2.783,43	222,67	0,00	0,00	0,00	0,00	222,67
Total do Estabelecimento		45.349.461/0001-02	2.783,43	222,67	0,00	0,00	0,00	0,00	222,67

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	Total
05/2024	101	36	101.111,38	8.088,72	0,00	0,00	0,00	0,00	8.088,72
05/2024	111	1	2.917,95	225,42	0,00	0,00	0,00	0,00	225,42
Total do Estabelecimento		45.349.461/0007-06	103.929,33	8.314,14	0,00	0,00	0,00	0,00	8.314,14

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	Total
05/2024	101	368	1.076.615,78	86.127,23	0,00	0,00	0,00	0,00	86.127,23
05/2024	111	1	680,60	54,43	0,00	0,00	0,00	0,00	54,43
Total do Estabelecimento		45.349.461/0009-60	1.077.296,38	86.181,66	0,00	0,00	0,00	0,00	86.181,66

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	Total
05/2024	101	266	1.196.376,73	95.708,84	0,00	0,00	0,00	0,00	95.708,84
Total do Estabelecimento		45.349.461/0017-70	1.196.376,73	95.708,84	0,00	0,00	0,00	0,00	95.708,84

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	Total
05/2024	101	30	94.707,00	7.576,42	0,00	0,00	0,00	0,00	7.576,42
Total do Estabelecimento		45.349.461/0018-50	94.707,00	7.576,42	0,00	0,00	0,00	0,00	7.576,42
Total da Guia			2.475.092,87	198.003,73	0,00	0,00	0,00	0,00	198.003,73



FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

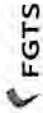
Qtd. Trabalhadores: 704 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2024 Número da Guia: 0124061914283694-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Data Emissão: 19/06/2024 16:28:20 (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 11.718/2008	
103 - Empregado - Aprendiz	
104 - Empregado - Doméstico	
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998	
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 8.336/1974	
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 portuário	
111 - Trabalhador avulso não portuário	
112 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público	
113 - Servidor público titular de cargo efetivo, não magistrado, não ministro de Tribunal de Contas, não conselheiro de Tribunal de Contas e não membro do Ministério Público	
114 - Servidor público em comissão	
115 - Servidor público em comissão de mandato eletivo	
116 - Servidor público em comissão de mandato eletivo, não magistrado, não ministro de Tribunal de Contas, não conselheiro de Tribunal de Contas e não membro do Ministério Público	
117 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública	
118 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria	
119 - Militar	
120 - Concursito	
121 - Agente público - Outros	
122 - Servidor público eventual	
123 - Servidor público em funções de confiança, promotor ou oficial de justiça e de especial da Justiça Eleitoral	
124 - Auxiliar local	
125 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo indicado	
126 - Trabalhador cedido a serviço em outro órgão/órgão auxiliar - informação prestada pelo cessionário/cessionatário	
127 - Contribuinte individual - Contribuinte individual que, exceto os enquadrados em uma das demais categorias de contribuintes individuais	
128 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga	
129 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros	
130 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS	
131 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS	
132 - Contribuinte individual - Cooperador que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho	
133 - Contribuinte individual - Cooperador que presta serviços por intermédio de cooperativa de produção	
134 - Contribuinte individual - Cooperador filiado a cooperativa de trabalho	
135 - Contribuinte individual - Cooperador filiado a cooperativa de produção	
136 - Contribuinte individual - Membro estatutário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário	
137 - Contribuinte individual - Membro estatutário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que não seja aposentado de qualquer regime previdenciário	
138 - 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	
139 - Beneficiário de pensão religiosa ou membro de ordem religiosa	
140 - Micro residente	
141 - Bolseiro, nos termos da Lei 8.558/1994	
142 - Participante de curso de formação como síndico de condomínio público, sem vínculo de empregatidade	
143 - Participante de curso de formação como síndico de condomínio público, com vínculo de empregatidade	
144 - Aluno não profissional em formação que receba bolsa	



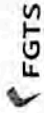
FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461 Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Qtd. Trabalhadores: 704 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/06/2024 Número da Guia: 0124061914283694-7 Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO Data Emissão: 19/06/2024 16:28:20 (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
05/2024	45.349.461/0001-02	2	2.783,43	222,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	222,67
05/2024	45.349.461/0007-06	37	103.929,33	8.314,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.314,14
05/2024	45.349.461/0009-60	369	1.077.296,38	86.181,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	86.181,66
05/2024	45.349.461/0017-70	266	1.196.376,73	95.708,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95.708,84
05/2024	45.349.461/0018-50	30	94.707,00	7.576,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.576,42
Total da Guia				198.003,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198.003,73



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461

Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Vencimento da Guia: 20/06/2024

Número da Guia: 0124061914283694-7

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Qtd. Trabalhadores: 704

Origem: Gestão de Guias

Data Emissão: 19/06/2024 16:28:20 (Brasília)

Relação de Tipos de Valor

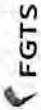
Comp. Apuração	Estabelecimento: 45.349.461/0001-02	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2024	11 - FGTS mensal	2	2.783,43	222,67	0,00	0,00	0,00	0,00	222,67
	Total do Estabelecimento	45.349.461/0001-02	2.783,43	222,67	0,00	0,00	0,00	0,00	222,67

Comp. Apuração	Estabelecimento: 45.349.461/0007-06	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2024	11 - FGTS mensal	37	103.732,73	8.298,42	0,00	0,00	0,00	0,00	8.298,42
05/2024	12 - FGTS 13º salário	1	196,60	15,72	0,00	0,00	0,00	0,00	15,72
	Total do Estabelecimento	45.349.461/0007-06	103.929,33	8.314,14	0,00	0,00	0,00	0,00	8.314,14

Comp. Apuração	Estabelecimento: 45.349.461/0009-60	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2024	11 - FGTS mensal	369	1.073.611,81	85.886,92	0,00	0,00	0,00	0,00	85.886,92
05/2024	12 - FGTS 13º salário	5	3.684,57	294,74	0,00	0,00	0,00	0,00	294,74
	Total do Estabelecimento	45.349.461/0009-60	1.077.296,38	86.181,66	0,00	0,00	0,00	0,00	86.181,66

Comp. Apuração	Estabelecimento: 45.349.461/0017-70	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2024	11 - FGTS mensal	266	1.192.253,55	95.379,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95.379,00
05/2024	12 - FGTS 13º salário	4	4.123,18	329,84	0,00	0,00	0,00	0,00	329,84
	Total do Estabelecimento	45.349.461/0017-70	1.196.376,73	95.708,84	0,00	0,00	0,00	0,00	95.708,84

Comp. Apuração	Estabelecimento: 45.349.461/0018-50	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
05/2024	11 - FGTS mensal	30	94.105,43	7.528,30	0,00	0,00	0,00	0,00	7.528,30
05/2024	12 - FGTS 13º salário	1	601,57	48,12	0,00	0,00	0,00	0,00	48,12
	Total do Estabelecimento	45.349.461/0018-50	94.707,00	7.576,42	0,00	0,00	0,00	0,00	7.576,42
	Total da Guia		2.475.092,87	198.003,73	0,00	0,00	0,00	0,00	198.003,73



FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 45.349.461

Nome Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Qtd. Trabalhadores: 704

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/06/2024

Número da Guia: 0124061914283694-7

Emitida por: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO

Data Emissão: 19/06/2024 16:28:20 (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		
05/2024	704	2.475.092,87	198.003,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198.003,73		
	Total da Guia	2.475.092,87	198.003,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198.003,73		

000567

Centro de custo	FGTS
TABOÃO MISTA	R\$ 95.735,45
BILAC	R\$ 4.741,34
GABRIEL	R\$ 1.676,05
PIACATU	R\$ 1.870,14
GARÇA HSL	R\$ 38.769,39
GARÇA MEDIA	R\$ 37.687,93
GARÇA UTI	R\$ 9.724,34
ITAPOLIS SANTA CASA	R\$ 222,67
ITAPOLIS	R\$ 7.576,42
TOTAL IMPOSTOS FUNC	R\$ 198.003,73
TOTAL	

000569

20/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:03:20
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	20/06/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	37.687,93

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR.AUTENTICACAO	F.43D.470.077.5BB.630
-----------------	-----------------------

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NRO DOCTO	DATA DOCTO	VALOR DOCTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
INSS A RECOLHER	VALDEIR INACIO PINTURA LTDA	33.346.890/0001-47	510	28/05/2024	R\$ 19.680,00	R\$ 688,80	20/06/2024	MEDIA COMPLEXIDADE

R\$ 688,80

000571

20/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:03:20
306203062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/06/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	688,80

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR.AUTENTICACAO	8.D8B.C2D.B56.CE9.2D8
-----------------	-----------------------

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
5714	ADRIANA MARIA DA SILVA	2.623,78	0,00	0,00	0,00	8,19	214,96
7037	ADRIANE JACOMINI	5.425,55	0,00	0,00	0,00	10,66	578,39
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	2.809,25	0,00	0,00	0,00	8,40	235,92
2983	ALEX APARECIDO FERREIRA	2.504,63	0,00	0,00	0,00	8,15	204,23
7151	ALINE MARIA BRAGA DA SILVA	2.734,13	0,00	0,00	0,00	9,46	226,91
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	5.873,98	0,00	0,00	0,00	10,92	641,17
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	4.601,70	0,00	0,00	0,00	10,06	463,05
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	4.203,74	0,00	0,00	0,00	9,69	407,33
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	7.025,50	0,00	0,00	0,00	11,42	802,38
7818	ANA CAROLINA DEMORI PERRI	2.425,97	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	171,63	0,00	0,00	0,00	7,50	12,87
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	4.801,70	0,00	0,00	0,00	10,23	491,05
5065	ANA PAULA ONORIO DOS SANTOS	2.078,42	0,00	0,00	0,00	7,98	165,87
8496	ANDRE APARECIDO CUNHA SANCHON	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
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	4.275,21	0,00	0,00	0,00	10,60	485,90
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	680,60	0,00	0,00	62,04	7,50	51,04
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	2.663,94	0,00	0,00	0,00	8,20	218,57
2656	APARECIDA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA	2.224,47	0,00	0,00	0,00	8,05	179,02
2803	ARILSON JOSE DESSIA	4.834,84	0,00	0,00	0,00	10,25	495,69
2508	ARTHUR PALMEZANO PEREIRA DOS SANTOS	2.455,08	0,00	0,00	0,00	8,14	199,77
8238	BARBARA DA SILVA PESSOA	4.601,70	0,00	0,00	0,00	10,06	463,05
2731	CARLOS ALEXANDRE VIDO	4.449,19	0,00	0,00	0,00	10,96	441,70
6157	CAROLINE APARECIDA VISMARA	4.508,47	0,00	0,00	0,00	9,98	450,00
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	4.691,26	0,00	0,00	0,00	10,14	475,59
7047	CESAR ALVES PEREIRA	2.598,55	0,00	0,00	0,00	8,18	212,68
5187	CIBELI REGINA BATISTA PEREIRA	2.896,76	0,00	0,00	0,00	8,51	246,42
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	2.780,04	0,00	0,00	0,00	8,48	232,42
5073	DAIANA SILVERIO	2.187,66	0,00	0,00	0,00	8,03	175,70
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	2.262,50	0,00	0,00	0,00	8,06	182,44
2515	DANILO CORREA	4.524,84	0,00	0,00	0,00	10,00	452,29
5093	DAVID JEAN GREGORIO	1.905,26	0,00	0,00	0,00	7,89	150,29
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO BARBOSA	2.810,97	0,00	0,00	0,00	8,40	236,13
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	3.924,31	0,00	0,00	0,00	9,42	369,73
2661	DRIELY NASCIMENTO ROSALINO	2.853,91	0,00	0,00	0,00	8,45	241,28
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	4.103,74	0,00	0,00	0,00	9,58	393,33
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	1.861,83	0,00	0,00	0,00	7,86	146,38
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	3.750,18	0,00	0,00	0,00	9,30	348,84
8406	ESTEFANI SANTOS AGUIRRA	1.895,77	0,00	0,00	0,00	7,88	149,43
2663	EVA CRISTINA DEGANI SANTOS	2.663,94	0,00	0,00	0,00	8,20	218,57
4095	EVERTON DOS SANTOS ALVES	2.680,35	0,00	0,00	0,00	9,55	284,33
5490	FABIANA CRISTINA DE OLIVEIRA MARIANO	2.085,75	0,00	0,00	0,00	7,98	166,53
2664	FABIO CESAR BRANDAO	2.545,97	0,00	0,00	0,00	8,17	207,95
2629	FERNANDA CARVALHO ROBERTO PORTO	2.156,93	0,00	0,00	0,00	8,02	172,94
2987	FERNANDO ROBERTO PEREIRA PILLI	2.620,81	0,00	0,00	0,00	8,19	214,69
2630	FLAVIO DE OLIVEIRA MARRA	2.273,55	0,00	0,00	0,00	8,07	183,43
8512	FRANCIELE MARTINS RODRIGUES	2.633,07	0,00	0,00	0,00	8,20	215,79
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONCA	5.594,27	0,00	0,00	0,00	10,76	602,01
7796	GEORGE GOMES DA SILVA	2.846,39	0,00	0,00	0,00	8,45	240,38
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	2.555,03	0,00	0,00	0,00	8,63	208,77
7907	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	4.203,74	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	4.839,21	0,00	0,00	0,00	10,26	496,30
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	4.601,70	0,00	0,00	0,00	10,06	463,05
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	2.836,10	0,00	0,00	0,00	8,43	239,15
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	3.750,18	0,00	0,00	0,00	9,30	348,84
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	4.573,39	0,00	0,00	0,00	10,04	459,09
2544	HUGO ISSAO TIZURA	4.601,70	0,00	0,00	0,00	10,06	463,05
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	4.713,16	0,00	0,00	0,00	10,16	478,65
2548	IVANI DE FATIMA OLIVEIRA	2.156,93	0,00	0,00	0,00	8,02	172,94

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
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	JAMILÉ FERNANDES CARVALLO DE SOUZA	3.500,00	0,00	0,00	0,00	9,11	318,81
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	3.542,21	0,00	0,00	0,00	9,14	323,88
4038	JHONATAN JEAN DOS SANTOS DIAS	2.410,44	0,00	0,00	0,00	8,12	195,75
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	3.314,30	0,00	0,00	0,00	8,95	296,53
2666	JILENY PALMEZANO PEREIRA SOARES	1.969,48	0,00	0,00	0,00	7,92	156,07
8510	JOAO MARCOS ZONETTI BORGES	4.078,74	0,00	0,00	0,00	9,56	389,83
5686	JOICE GARCIA TRAVENSSOLO	4.573,39	0,00	0,00	0,00	10,04	459,09
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	3.500,00	0,00	0,00	0,00	9,11	318,81
6153	JORGE LUIZ CAFFER	2.149,27	0,00	0,00	0,00	8,01	172,25
7045	JOSE CARLOS DE SOUZA JUNIOR	2.253,73	0,00	0,00	0,00	8,06	181,65
5523	JOSE ROBERTO DE FRANCA RAMOS	2.149,27	0,00	0,00	0,00	8,01	172,25
2999	JOSEILDA DE ARAUJO TELLINI	2.113,39	0,00	0,00	0,00	8,00	169,02
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	3.781,68	0,00	0,00	0,00	9,32	352,62
4909	JULIA GIOLO JORGE	2.273,96	0,00	0,00	0,00	8,07	183,47
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI REZZE	2.810,10	0,00	0,00	0,00	8,40	236,03
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	4.252,68	0,00	0,00	0,00	9,74	414,19
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	2.746,29	0,00	0,00	0,00	8,47	228,37
4096	KAREN KETTRYN DE GOIS LOPES	2.183,54	0,00	0,00	0,00	8,03	175,33
3003	LAIS DOS REIS VIANA	2.592,57	0,00	0,00	0,00	8,18	212,15
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	2.304,59	0,00	0,00	0,00	8,08	186,23
2634	LUCIA HELENA CHAGAS MARINI	2.568,29	0,00	0,00	0,00	8,59	209,96
4958	LUCILENE CATIA MUNHOZ	1.969,49	0,00	0,00	0,00	7,92	156,07
2636	LUCIMAR GOMES MOLINA RODRIGUES	934,67	0,00	0,00	0,00	7,50	70,09
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	4.005,89	0,00	0,00	0,00	9,48	379,64
5548	MARCELA CRISTINA SARAIVA CORREIA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
8517	MARCIA HELENA BECALETO	1.838,18	0,00	0,00	0,00	7,85	144,25
3902	MARCIO EVARISTO DA SILVA	2.473,68	0,00	0,00	0,00	8,14	201,45
2650	MARCIO SILVA DE OLIVEIRA	2.663,94	0,00	0,00	0,00	8,20	218,57
5208	MARCOS ANTONIO LANZI FERNANDES	2.348,37	0,00	0,00	0,00	8,10	190,17
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	2.286,17	0,00	0,00	0,00	8,07	184,57
2676	MARIANA DA SILVA COSTA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	3.102,62	0,00	0,00	0,00	11,16	420,07
7908	MARINA DE MARCHI DOS SANTOS	2.855,94	0,00	0,00	0,00	8,46	241,53
2678	MARLY APARECIDA LUIZ	2.085,73	0,00	0,00	0,00	7,98	166,53
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TERCA	2.366,89	0,00	0,00	0,00	8,11	191,84
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LETTE	4.178,75	0,00	0,00	0,00	9,66	403,84
7010	NEMUEL CAMPANARI	4.865,79	0,00	0,00	0,00	10,28	500,02
7776	PATRICIA MANTUANI	1.969,47	0,00	0,00	0,00	7,92	156,07
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	4.203,74	0,00	0,00	0,00	9,69	407,33
2732	PAULO SERGIO DA SILVA	2.929,83	0,00	0,00	0,00	9,04	250,39
7795	POLYANA HELY DIAS	4.228,74	0,00	0,00	0,00	9,72	410,83
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	3.088,00	0,00	0,00	0,00	8,89	269,37
5650	RAFAELA FAVERO DA SILVA	4.624,74	0,00	0,00	0,00	11,13	466,27
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORALES	4.534,96	0,00	0,00	0,00	10,00	453,71
2701	REGIANE MARIA PIMENTA MENDES	2.959,93	0,00	0,00	0,00	8,58	254,01
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	2.859,59	0,00	0,00	0,00	8,46	241,96
2687	ROSANA APARECIDA LOPES SOUZA	2.425,97	0,00	0,00	0,00	8,13	197,15
2688	ROSANA GOMES FELIX	3.685,08	0,00	0,00	0,00	9,25	341,02
2602	ROSE LUCIO DA SILVA VASCONCELOS	2.134,92	0,00	0,00	0,00	8,01	170,96
2605	ROSELY VASCO	2.187,67	0,00	0,00	0,00	8,03	175,71
7839	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHO	2.425,97	0,00	0,00	0,00	9,35	255,42
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	4.835,47	0,00	0,00	0,00	10,25	495,78
8501	SHIMARRY MARIA MAGALHAES FERNANDES DA SILVA	4.103,74	0,00	0,00	0,00	9,58	393,33
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	3.557,33	0,00	0,00	0,00	9,16	325,69

C. Custos: 103-107

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	4.921,01	0,00	0,00	0,00	10,32	507,75
2690	SOLANGE PAULINA LORENA	2.297,73	0,00	0,00	0,00	8,08	185,61
2639	SUELY MIDORI HANDA	2.663,94	0,00	0,00	0,00	8,20	218,57
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	2.663,94	0,00	0,00	0,00	8,20	218,57
2692	TANIA MARA MANCUZO DA SILVA	1.993,45	0,00	0,00	0,00	8,24	158,23
5092	VALERIA APARECIDA LOPES	2.225,34	0,00	0,00	0,00	8,05	179,10
8469	VANDER DO CARMO LOURENCO REINOL	2.253,73	0,00	0,00	0,00	8,06	181,65
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	4.877,24	0,00	0,00	0,00	10,28	501,62
2694	VANIA DE FATIMA APARECIDA DE BARROS	2.884,14	0,00	0,00	0,00	8,49	244,91
2695	VIVIAN ALOMA GONCALVES DOS SANTOS	2.723,12	0,00	0,00	0,00	8,28	225,59
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	5.034,84	0,00	0,00	0,00	10,40	523,69
2696	VIVIANE RABEH MARTINS FAUSTINO	2.125,69	0,00	0,00	0,00	8,00	170,13
2642	WANESA LAURENTINO ALVES	2.156,93	0,00	0,00	0,00	8,02	172,94
Empregados: 149		Total: 469.821,72	0,00	0,00	2.489,94		43.488,41
Contribuintes: 0		Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total: 149		Total: 469.821,72	0,00	0,00	2.489,94		43.488,41

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	469.821,72	0,00	43.488,41	0,00	0,00	0,00	2.489,94	0,00	40.998,47

000575

20/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:03:20
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	20/06/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	40.998,47

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR.AUTENTICACAO	4.ABF.54C.3E3.B8F,5BA
-----------------	-----------------------

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/05/2024 a 31/05/2024										
EMPREGADOS										
7037	ADRIANE JACOMINI	Mensal 04/24	5.425,56	578,39	0,00	0	0,00	27,50	896,00	436,97
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	Mensal 04/24	2.838,87	239,48	189,59	1	0,00	7,50	169,44	11,30
2789	ALANA CAROLINA RAMIRES RODRIGUEZ	Férias	3.829,29	358,33	189,59	1	0,00	15,00	381,44	110,77
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	Mensal 04/24	5.034,84	523,69	0,00	0	0,00	22,50	662,77	352,24
6195	ALISSON ROANE DA SILVA SANTOS	Férias	3.356,56	301,60	0,00	0	0,00	15,00	381,44	76,80
2494	AMANDA GUIMARAES DOS SANTOS	Mensal 04/24	4.601,70	463,05	0,00	0	0,00	22,50	662,77	268,43
7060	AMANDA HOLANDA LOURENÇO	Mensal 04/24	4.227,58	410,67	0,00	0	0,00	22,50	662,77	196,03
7845	AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI	Mensal 04/24	7.025,50	802,38	189,59	1	0,00	27,50	896,00	763,22
4770	ANA CAROLINA MARTINEZ MARCHIORI	Mensal 04/24	3.750,18	348,84	189,59	1	0,00	15,00	381,44	100,32
2499	ANA PAULA MANCUSO MARRA ALVES	Mensal 04/24	4.801,70	491,05	379,18	2	0,00	22,50	662,77	221,81
2501	ANDRE LUIS GALDINO DE CARVALHO	Mensal 04/24	4.601,70	463,05	379,18	2	0,00	22,50	662,77	183,11
5685	ANDRE MARTINELLI FERREIRA	Mensal 04/24	4.012,69	380,59	379,18	2	0,00	15,00	381,44	106,50
6094	ANDRESSA CRISTINA ALVES	Mensal 04/24	3.103,09	312,56	189,59	1	0,00	7,50	169,44	25,63
2643	ANTONIO VERNASCHI SOBRINHO	Mensal 04/24	2.663,94	218,57	0,00	0	0,00	7,50	169,44	13,96
2803	ARILSON JOSE DESSIA	Mensal 04/24	4.834,84	495,69	0,00	0	0,00	22,50	662,77	313,54
8238	BARBARA DA SILVA PESSOA	Mensal 04/24	4.601,70	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	245,53
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Mensal 04/24	4.021,08	381,76	0,00	0	0,00	15,00	381,44	164,46
2512	CELIA MARIA SILVA CAMPOS	Férias	2.680,72	220,50	0,00	0	0,00	7,50	169,44	15,08
5187	CIBELI REGINA BATTISTA PEREIRA	Mensal 04/24	2.820,43	237,27	0,00	0	0,00	7,50	169,44	24,30
2659	CRISTIANE APARECIDA DOMICIANO	Mensal 04/24	4.221,49	409,82	0,00	0	0,00	22,50	662,77	194,86
2608	CRISTINA HERMINIO DA SILVA DOS SAN	Férias	2.875,91	243,92	189,59	1	0,00	7,50	169,44	13,74
2514	DAIANI PERPETUA FACCHIN CORREA	Férias	2.890,65	245,69	189,59	1	0,00	7,50	169,44	14,71

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2515	DANILO CORREA	Mensal 04/24	4.391,09	433,56	379,18	2	0,00	15,00	381,44	155,31
2515	DANILO CORREA	Férias	6.149,45	679,73	379,18	2	0,00	27,50	896,00	503,90
5245	DEBORA APARECIDA DO NASCIMENTO B	Mensal 04/24	2.869,10	243,11	189,59	1	0,00	7,50	169,44	13,29
6125	DIEGO FERNANDO VIEIRA	Férias	3.474,00	315,69	189,59	1	0,00	15,00	381,44	63,87
8479	ELIANE APARECIDA DE OLIVEIRA MORET	Mensal 04/24	3.956,29	373,57	758,36	4	0,00	7,50	169,44	42,39
2644	ELISANGELA MARIA FERREIRA DA SILVA	Mensal 04/24	3.324,18	297,72	189,59	1	0,00	15,00	381,44	44,09
2645	ELIZA KAZUMI NAKAMURA ALMEIDA PRA	Mensal 04/24	2.663,94	218,57	0,00	0	0,00	7,50	169,44	13,96
8397	ELIZANDRA APARECIDA DA SILVA MANZI	Mensal 04/24	4.601,70	463,05	379,18	2	0,00	22,50	662,77	183,11
2662	ERICSON AUGUSTO DIAS DE SOUZA	Mensal 04/24	3.557,86	331,28	379,18	2	0,00	15,00	381,44	45,67
2697	FRANCINE RODRIGUES GOMES MENDONI	Mensal 04/24	5.034,84	523,69	379,18	2	0,00	22,50	662,77	266,92
5643	GEOVANA HELOISA PORCARI JOSÉ	Férias	3.002,79	259,15	0,00	0	0,00	7,50	169,44	36,33
7907	GIOVANA BATISTA DE ANDRADE	Mensal 04/24	4.203,73	570,74	0,00	0	0,00	15,00	381,44	163,51
2517	GISLEINE RIBEIRO DA CRUZ MARIANO	Mensal 04/24	4.319,04	435,28	189,59	1	0,00	15,00	381,44	172,69
6135	GISLENE DOURADO DA SILVA	Mensal 04/24	4.601,70	463,05	0,00	0	0,00	22,50	662,77	268,43
5087	GIVANILDO CORDEIRO DA SILVA	Mensal 04/24	2.804,09	235,30	0,00	0	0,00	7,50	169,44	23,22
2542	GRAZIELE DE ANDRADE LIMA	Mensal 04/24	3.750,18	348,84	0,00	0	0,00	15,00	381,44	128,76
7175	HELOISA APARECIDA DE LUCA	Mensal 04/24	4.573,38	459,08	0,00	0	0,00	22,50	662,77	262,95
2544	HUGO ISSAO TIZURA	Mensal 04/24	4.601,70	463,05	0,00	0	0,00	22,50	662,77	268,43
2525	ISABELLA CARINA DO NASCIMENTO	Mensal 04/24	5.036,04	523,86	0,00	0	0,00	22,50	662,77	352,47
2631	IVANI SOUZA GREGORIO VEIGA	Mensal 04/24	2.663,94	218,57	0,00	0	0,00	7,50	169,44	13,96
3938	JAMILE FERNANDES CARVALLO DE SOUZ	Mensal 04/24	3.500,00	318,81	379,18	2	0,00	7,50	169,44	40,71
4235	JAQUELINE DA SILVA NASCIMENTO	Mensal 04/24	3.570,45	327,27	0,00	0	0,00	15,00	381,44	105,04
2985	JHONATAN MIRANDA DE CARVALHO	Mensal 04/24	3.189,26	281,52	189,59	1	0,00	7,50	169,44	34,42

000577

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
5686	JOICE GARCIA TRAVESSOLO	Mensal 04/24	4.116,05	427,45	189,59	1	0,00	15,00	381,44	143,41
2816	JONATHAN WILLIAM DA SILVA	Mensal 04/24	3.500,00	318,81	0,00	0	0,00	15,00	381,44	95,74
8240	JOSIANE SOARES DA SILVA	Mensal 04/24	4.262,70	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	173,25
2528	JULIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DI RE	Mensal 04/24	2.779,29	232,33	0,00	0	0,00	7,50	169,44	21,58
3011	JULIANA ROSA DA SILVA DOS SANTOS	Mensal 04/24	4.227,68	410,69	379,18	2	0,00	15,00	381,44	134,23
5170	JULIANO RODRIGO DE FARIAS	Férias	2.865,69	242,70	189,59	1	0,00	7,50	169,44	13,07
2825	LAURA DE MARCHI DOS SANTOS	Mensal 04/24	4.601,70	463,05	0,00	0	0,00	22,50	662,77	268,43
7030	LEANDRO PEDROSO TOME	Mensal 04/24	4.573,39	459,09	189,59	1	0,00	22,50	662,77	220,29
2561	LEONARDO LUIS DOS SANTOS DA SILVA	Mensal 04/24	3.500,00	318,81	0,00	0	0,00	15,00	381,44	95,74
7149	MAGNO JOSE DOS SANTOS FERNANDES	Mensal 04/24	4.005,69	379,61	379,18	2	0,00	15,00	381,44	105,60
7888	MARIA ALICE DOS SANTOS	Rescisão	3.577,30	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	70,44
2693	MARIA ELENA VIANA SALAZAR	Mensal 04/24	3.956,29	373,57	0,00	0	0,00	15,00	381,44	155,97
2677	MARIANA VARONELI DE LUCAS BEZERRA	Férias	3.234,63	286,97	189,59	1	0,00	7,50	169,44	37,42
7182	MATEUS NASCIMENTO DE OLIVEIRA TER	Férias	3.234,63	286,97	189,59	1	0,00	7,50	169,44	37,42
3010	MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE	Mensal 04/24	4.278,74	417,83	0,00	0	0,00	22,50	662,77	205,93
7010	NEMUEL CAMPANARI	Mensal 04/24	4.488,32	447,18	379,18	2	0,00	15,00	381,44	167,85
8413	PAULA ROBERTA DE OLIVEIRA PELOSO	Mensal 04/24	4.227,44	410,65	379,18	2	0,00	15,00	381,44	134,20
7795	POLYANA HELY DIAS	Mensal 04/24	4.227,01	410,59	0,00	0	0,00	22,50	662,77	195,92
2769	PRISCILA VENTURA PIRES	Férias	3.253,52	289,24	189,59	1	0,00	7,50	169,44	38,66
7012	RAQUEL DE ALMEIDA GUASQUES MORAL	Mensal 04/24	4.822,60	493,97	0,00	0	0,00	22,50	662,77	311,17
2651	RENATA ELIS BETTEZ ROMUALDO	Mensal 04/24	3.159,75	277,98	0,00	0	0,00	15,00	381,44	50,83
7147	RENATA RIBEIRO BRANCO	Mensal 04/24	6.395,32	714,16	189,59	1	0,00	27,50	896,00	614,18
2594	RINALDO JORGE DE MELO	Mensal 04/24	2.820,68	237,30	189,59	1	0,00	7,50	169,44	10,09

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
2688	ROSAIRA GOMES FELIX	Mensal 04/24	4.374,05	431,18	568,77	3	0,00	15,00	381,44	124,68
7839	SEBASTIAO RICARDO DOS SANTOS FILHI	Mensal 04/24	3.492,77	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	57,76
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	Mensal 04/24	3.956,29	373,57	379,18	2	0,00	15,00	381,44	99,09
7171	SHEILA DE FATIMA VICENTIN BELEM	Férias	3.516,71	320,82	379,18	2	0,00	7,50	169,44	41,81
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	Mensal 04/24	2.680,87	220,52	0,00	0	0,00	7,50	169,44	15,09
4099	SIRLENE DA SILVA FERREIRA	Férias	3.559,79	325,99	0,00	0	0,00	15,00	381,44	103,63
2689	SOLANGE APARECIDA MONTEIRO	Mensal 04/24	3.950,18	372,84	0,00	0	0,00	15,00	381,44	155,16
2759	TAMARA CRISTINA OSHIRO	Férias	3.551,92	325,04	379,18	2	0,00	15,00	381,44	45,72
6072	VANESSA ALINE SPIGOLON CORREA	Mensal 04/24	4.933,21	509,46	0,00	0	0,00	22,50	662,77	332,57
2641	VIVIANE BEZERRA MADUREIRA	Mensal 04/24	5.034,84	523,69	189,59	1	0,00	22,50	662,77	309,58

Total:		307.217,82	28.213,45							11.643,25
Empregados:	78 Estagiários:	0	Contribuintes:	0	0	0	11.375,40			11.643,25
Total Geral:										
Empregados:	72 Estagiários:	0	Contribuintes:	0	0	0	11.375,40			11.643,25

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	04/2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 04/2024	0,00	125.349,88	0,00	125.349,88	0,00
0588	Mensal 04/2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			125.349,88	0,00	125.349,88	0,00

000580

20/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:03:20
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	20/06/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	11.643,25

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR.AUTENTICACAO	8,5BA,3B2,519.DDB,45B
-----------------	-----------------------

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000581

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

02 Razão Social/Nome	
9-60	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
gradouiro, nº. andar, apartamento)	
JURLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	
04 Bairro	
WILLIAMS	
09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
Município	
GARÇA	
06 UF	07 CEP
SP	17.400-000
08 CNAE	8610-1/02

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 136.41518.22-8		11 Nome MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua MIGUEL BRUNO FERREIRA, 423					13 Bairro CASCATA
14 Município GARÇA		15 UF SP	16 CEP 17.400-000	17 CTPS (nº, série, UF) 032222 - 00458 / SP	18 CPF 446.953.278-99
19 Data de Nascimento 26/04/1998		20 Nome da Mãe ALESSANDRA MARIA DA SILVA			

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. 4.178,75	24 Data de Admissão 12/03/2020	25 Data do Aviso Prévio 12/06/2024	26 Data de Afastamento 12/06/2024	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 (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.518,54	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 112,96	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 5/12 avos	R\$ 1.699,48	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 1.019,69	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 12/03/2023 a 11/03/2024	R\$ 4.078,74	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.699,48
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\$ 765,38				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 10.894,27

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado 30 dias	R\$ 4.078,74	112.1 Previdência Social	R\$ 194,53	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 131,77
114.1 IRRF	R\$ 561,17	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (MENSALIDADE SINDICAL)	R\$ 34,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 5.000,21
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.894,06

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

000582

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0009-60		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 136.41518.22-8		11 Nome MAYARA DA SILVA GARCIA LEITE		
17 CTPS (nº, série, UF) 032222 - 00458 / SP		18 CPF 446.953.278-99	19 Data de Nascimento 26/04/1998	20 Nome da Mãe ALESSANDRA MARIA DA SILVA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 12/03/2020	25 Data do Aviso Prévio 12/06/2024	26 Data de Afastamento 12/06/2024	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 PINOTTIAFFONSO
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 data da homologação não comparecerá ao trabalho o Pessoal para homologação."

Garça, 18 de julho de 2024

Ana Paula da Silva
RG: 01.9.000.000-00
Assistente de RH

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

000583

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.00.42
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:	21/06/2024
VALOR:	5.894,06
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.1D9.B3D.982.290.CBF
-------------------	-----------------------

=====

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



FGTS
Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

000584

CPF/CNPJ do Empregador
45.349.461

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.
1

Identificador
0124062014323979-2

Tag
20/06/2024 09:48

Pagar este documento até
21/06/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

135,95

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2024	1	0,00	135,95	0,00	0,00	135,95
Total Geral:		0,00	135,95	0,00	0,00	135,95

Data de geração da Guia: 20/06/2024 às 09:48:41 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO



MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO



PIX Cópia e Cola:

000201010212269001abr.gov.br:cb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/apl/v2/cobv/0607c68e178e4316adea75b0aa8b32b520400053039865802RRR923CAIXA_ECONOMICA_FEDERAL6CCEBFA011A620J0503***6304C00

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/apl/v2/cobv/0607c68e178e4316adea75b0aa8b32b5

000585

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.41
3062703062 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020240620172004909308175
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0009-60
VALOR: R\$135,95
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/06/2024 - 15:08:19
COD PRODUTO: 79474ee7405c41ef9f8465df61b8fbb1
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: 20/06/2024 - 15:08:20

DOCUMENTO: 062001
AUTENTICACAO SISBB: C.F97.C9D.DA3.251.92D

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.



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

Número da Nota - Serie
00000000216 - 1
 Autenticidade
YLID-VZ09
 Data de Emissão
20/06/2024

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 01/05/2024 a 31/05/2024 - R\$ 1.400,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hübner Pinóti Affonso
 RG: 89.541.497-0
 Relacionamento Médico

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\$ 200,62 - 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	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

MÉDIA COMPLEXIDADE

000537

21/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:23:02
306203062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/06/2024
NR. DOCUMENTO	550.141.000.075.030
VALOR TOTAL	1.313,90

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GABRIELA M SILVA MEDICINA
AGENCIA: 0141-4 CONTA: 75.030-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.216

=====

NR. AUTENTICACAO	4.40D.8BF.F1D.E38.5D1
------------------	-----------------------



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.: 159

Série: 1



5007935000000005018430000000000008000001593

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:

20/06/2024

Hora da Emissão:

11:25:57

Natureza de Operação:

PRESTACAO DE SERVICO

Situação da Nota Fiscal:

AUTORIZADA

Tomador do Serviço

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO DOS SANTOS ,No. 70

Bairro: WILLIAMS

Município: GARÇA Estado: SP Cep: 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 01/05/2024 a 31/05/2024 - R\$ 6.288,34 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.		2,000	1	6.288,34	6.288,34
- Serviços Médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no quantitativo de 2 transportes, no período de 01/05/2024 a 31/05/2024 - R\$ 900,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.		2,000	1	900,00	900,00

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

Liquido: R\$ 6.748,26

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN Devido:	Valor do ISSQN Retido:	Forma de Pagamento:	Valor Total da Nota:
7.188,34	143,77	0,00	A VISTA	7.188,34

Valor da CSLL: 71,88
Valor do IR: 107,83
Valor do INSS: 0,00
Valor do PIS: 46,72
Valor do COFINS: 215,65
Total das Deduções: 442,08

Dados Adicionais:

DADOS BANCARIOS:
ROBSON ANDRÉ DE SOUZA E MORAES
BANCO DO BRASIL
AG:2916-5 C/C43562-7

MÉDIA COMPLEXIDADE

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: 159

Série: 1



PREFEITURA MUNICIPAL DE SONORA - MS

DIVISÃO DE RECEITA, CADASTRO E FISCALIZAÇÃO
AVENIDA EDSON APARECIDO FERNANDES DE
CAMPOS, No. 750 - B

SONORA - MS

Site: <http://www.sonora.ms.gov.br>Nota Fiscal de
Serviços Eletrônica

No.: 160

Série: 1



50079350000000501843000000000008000001601

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:

20/06/2024

Hora da Emissão:

11:30:15

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 01/05/2024 a 31/05/2024 - R\$ 5.263,58 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão: Prefeitura Municipal de Garça.		2,000	1	5.263,58	5.263,58

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

Liquidação R\$ 4.339,87

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN Devido:	Valor do ISSQN Retido:	Forma de Pagamento:	Valor Total da Nota:
5.263,58	105,27	0,00	A VISTA	5.263,58

Valor da CSLL:	52,64	Dados Adicionais:
Valor do IR:	78,95	DADOS BANCARIOS:
Valor do INSS:	0,00	ROBSON ANDRÉ DE SOUZA E MORAES
Valor do PIS:	34,21	BANCO DO BRASIL
Valor do COFINS:	157,91	AG:2916-5 C/C43562-7
Total das Deduções:	323,71	

MÉDIA COMPLEXIDADE

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: 160

Série: 1

000590

21/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:23:12
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	21/06/2024
NR. DOCUMENTO	552.916.000.043.562
VALOR TOTAL	11.686,13

***** 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	F.7FE.0E7.AA8.09C.8EA
-----------------	-----------------------



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
14

Código de Verificação de Autenticidade
Q131CBNTK

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/06/2024 às 09:17:40

Chave de Acesso
21113298YOHULYG00ZZ5KOS06EFQE419

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 20/06/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.260.594/0001-36	RG/Inscrição Estadual 2466224	Inscrição Municipal 000117158	Cadastro ABDUL LATIF HAMZE LTDA
Logradouro Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 693	Complemento	Bairro FERRAROPOLIS	
CEP 17400-080	Cidade Garça-SP	Telefone (14) 3316-4870	E-mail CRAMERASSESSORIA@OUTLOOK.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços					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 01/05/2024 a 31/05/2024 – R\$R\$ 20.062,78.			20.062,78	R\$ 20.062,78
1,00	UN	- Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça. Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no quantitativo de 2 transporte, no período de 01/05/2024 a 31/05/2024 – R\$ R\$ 1.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.			1.000,00	R\$ 1.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003, 04.01

MEDICINA E BIOMEDICINA.

Aliquota
2,00%

Atividade Município
0000040000001

Código CNAE
8610102

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 21.062,78	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 21.062,78	R\$ 421,26	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\$ 21.062,78

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

José Heltor Hübner Pinati Afiliado

RG: 39.541.497-0

Relacionamento Médico

RECEBI(EMOS) DE ABDUL LATIF HAMZE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 14 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Q131CBNTK.

Data	CPF/RG	Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.41
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\$ 21.062,78

DEBITO EM: 21/06/2024

=====

DOCUMENTO: 062101

AUTENTICACAO SISBB: C.0C0.102.869.C78.D0E



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
172

Código de Verificação de Autenticidade
58MF4JPQF

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/06/2024 às 09:25:18

Chave de Acesso
21113339PNC38VRFUIY618HUWYBU2WRD

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GARÇA-SP	Local da Prestação GARÇA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 20/06/2024
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 37.785.323/0001-48	RG/Inscrição Estadual 2242820	Inscrição Municipal 000108317	Cadastro AHMAD ABDUL LATIF HAMZE
Logradouro Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 1007	Complemento ANEXO	Bairro FERRAROPOLIS	
CEP 17400-080	Cidade Garça-SP	Telefone (14) 99857-7990	E-mail TURCO.MEDICINA@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0009-60	RG/Inscrição Estadual 2175819	Inscrição Municipal ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nome/Razão Social
Logradouro DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70	Complemento SALA 06	Bairro VILA WILLIAMS	
CEP/Cod. Postal 17400-000	Cidade/Pais GARÇA - 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 01/05/2024 a 31/05/2024 - R\$ R\$ 6.300,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.			6.300,00	R\$ 6.300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003. 04.01

Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,7466%	0000040000001	8610102		

MEDICINA E BIOMEDICINA.

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 6.300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.300,00	R\$ 173,04	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

Assinatura

José Heitor Hilbner Pinoti Ajju
RG: 39.341.497-0
Relacionamento Médico

RECEBI(EMOS) DE AHMAD ABDUL LATIF HAMZE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 172 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 58MF4JPQF

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

MÉDIA COMPLEXIDADE

000534

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.41
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: 21/06/2024

=====

DOCUMENTO: 062102

AUTENTICACAO SISBB: 8.0EC.84F.5AC.E42.D6F

000595

	Município de Brasilândia de Minas - MG Setor de Cadastro, Tributação e Fiscalização Praça Cívica, Bela Vista, 141 - 38779000 - Brasilândia de Minas - MG Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e	NÚMERO DA NOTA FISCAL 2024/9 
---	--	--

Dados da NFS-e

Natureza da Operação: Tributação no município Nº RPS:	Código de Autenticidade: 66741fde Nº NFS-e: 2024/9	Data de Emissão: 20/06/2024 09:26:06 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 01/05/2024 a 31/05/2024 - R\$ 9.800,00- 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\$ 9.800,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 9.800,00
Alíquota 2,00	Valor do ISSQN R\$ 196,00	Valor Total R\$ 9.800,00	Valor Líquido R\$ 9.800,00	

Recebemos de CLINICA MEDICA LUCCALE LTDA os serviços discriminados na nota fiscal eletrônica indicada ao lado.		NFS-e 2024/9
Data de recebimento	Assinatura e Documento do receptor	

Jose Helder Hubner Pinotti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000596

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.41
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\$ 9.800,00

DEBITO EM: 21/06/2024

=====

DOCUMENTO: 062103

AUTENTICACAO SISBB: 2.3C3.877.51A.C99.E91

	PREFEITURA MUNICIPAL DE POMPEIA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 110 Data e Hora de Emissão 20/06/2024 10:45:55 Código de Verificação * WNWY-QUAW 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 20/06/2024, 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 01/05/2024 a 31/05/2024 - R\$ 2.800,00 - Termo de colaboração 003/2003 - Órgão Prefeitura Municipal de Garça.						
Valor do Serviço R\$ 2.800,00		Deduções R\$ 0,00	Desconto Incond. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.800,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 56,00
Desconto Cond. R\$ 0,00	Retenção INSS R\$ 0,00	Retenção PIS R\$ 0,00	Retenção COFINS R\$ 0,00	Retenção CSLL R\$ 0,00	Retenção IRRF R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.800,00 VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.800,00						
OUTRAS INFORMAÇÕES - Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2022-01-18 - Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo III: 2,00%						

RESULTADO DA VALIDAÇÃO DE AUTENTICIDADE DA NFS-E

Os dados acima estão gravados no banco de dados da Prefeitura Municipal de Pompeia. Qualquer dúvida sobre a autenticidade de uma nota fiscal de serviço eletrônica impressa, deve ser sanada realizando a consulta de Validação de Autenticidade da NFS-e que exibirá todos os dados gravados oficialmente no banco de dados. A igualdade das informações entre os documentos apresentados, confere veracidade.
Consulta realizada pela internet através do IP 172.17.188.1 em 20/06/2024 às 10:45.

José Heitor Hilbner Pinotti
RG: 39.541.497-3
Relacionamento Médico

MÉDIA COMPLEXIDADE

000598

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0008-6 - POMPEIA

CONTA: 10.099-4

FAVORECIDO: MEDICINA MARTINS RAMOS LTDA

CPF/CNPJ: 44.913.641/0001-02

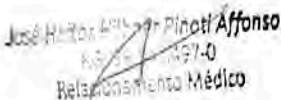
VALOR: R\$ 2.800,00

DEBITO EM: 21/06/2024

=====

DOCUMENTO: 062104

AUTENTICACAO SISBB: 6.211.1FA.BC3.005.36F

 MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E			Número da Nota Fiscal 168		
			Série: E		
			Data Emissão: 20/06/2024		
			Certificação: 94C08-BB38C		
DADOS DO PRESTADOR					
Nome/Razão Social: COELHO CLINICA MEDICA LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 33.736.395/0001-44 Insc. Municipal: 105484 Insc. Estadual: Endereço: R RENÉ NOBRE-BANDEIRANTE N°: 460 Bairro: VILA FORMOSA Compl.: Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19050-430 E-mail: arthurocoelho@gmail.com Telefone: 18998117322					
DADOS DO TOMADOR					
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0009-60 Insc. Municipal: Endereço: R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS Insc. Estadual: Bairro: VILA WILLIAMS N°: 70 Município: GARÇA Compl.: SALA 6 E-mail: UF: SP CEP: 17400-000 Telefone:					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA ESCALA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24HRS. NA CIDADE DE GARÇA, EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERÍODO DE 01/05/2024 A 31/05/2024 - R\$ 10.500,00- TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA.					
DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER - AG: 0218 - C/C: 13003402-0					
Item SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 05/2024		Tributável Sim	Qtde. 1,00	VI. Unitário R\$ 10500	Total R\$ 10.500,00
 Relacionamento Médico					
Valor Tributável: R\$ 10.500,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 10.500,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 10.500,00	Aliquota: 2,1803%	Valor do ISS: R\$ 228,93
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\$ 10.500,00
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
4.01 - Medicina e biomedicina.					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 06/2024 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8630503 Observações:		Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III		DI: 20/06/2024 11:26:24 Competência:	
					
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.					
Impresso em: 20/06/2024 às 11:26:59					
Recebi(emos) de: COELHO CLINICA MEDICA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 168 Certificação 94C08-BB38C		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.41
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 - CARCA

CONTA: 13.003.402-0

FAVORECIDO: COELHO CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 33.736.395/0001-44

VALOR: R\$ 10.500,00

DEBITO EM: 21/06/2024

=====

DOCUMENTO: 062106

AUTENTICACAO SISBB: 8.C61.9EA.08F.154.023



Prefeitura Municipal de Garça

Departamento de Rendas

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

19

Código de Verificação de Autenticidade

SC13DJ006

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/06/2024 às 09:30:35

Chave de Acesso

2111339R8071YNDG6BYE20IPFQZDKT3D

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS

Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

GARÇA-SP

Local da Prestação

GARÇA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

20/06/2024

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

53.268.927/0001-73

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

2465524

Cadastro

000117160

Nome/Razão Social

BRUNA WADA DE OLIVEIRA LTDA

Logradouro

Rua SARGENTO WILSON ABEL DE OLIVEIRA, 693

Complemento

Bairro

FERRAROPOLIS

CEP

17400-080

Cidade

Garça-SP

Telefone

(14) 3316-4870

E-mail

CRAMERASSESSORIA@OUTLOOK.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

45.349.461/0009-60

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

2175819

Nome/Razão Social

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro

DR. ORLANDO THIAGO DOS SANTOS, 70

Complemento

SALA 06

Bairro

VILA WILLIAMS

CEP/Cod.Postal

17400-000

Cidade/Pais

GARÇA - SP

Cod. IBGE

3516705

Telefone

14 35325198

E-mail

LSILVA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2024 a 31/05/2024 - 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

Atividade Municipio

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\$ 700,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 700,00

R\$ 14,00

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS

COFINS

INSS

IRRF

CSLL

Outras Retenções

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 700,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

José Heitor Hübner Pinoti

RG: 39.541.497-0

Relacionamento M:

RECEBI(EMOS) DE BRUNA WADA DE OLIVEIRA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 19 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SC13DJ006.

Data

CPF/RG

Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.41
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\$ 700,00

DEBITO EM: 21/06/2024

=====

DOCUMENTO: 062107

AUTENTICACAO SISBB: 1.3C2.0D1.FBF.EEF.62A

		Prefeitura Municipal de Garça				Número da NFS-e 29	
		Departamento de Rendas				Código de Verificação de Autenticidade BPD55A3G2	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/06/2024 às 10:13:06	
						Chave de Acesso 2111444Q23MLEZRC25JUGJ5U5I2IQM2J	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS GARÇA-SP		Local da Prestação GARÇA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS 20/06/2024	
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	
48.724.160/0001-00		2413723	000115095	ZORZELA MEDICINA & SAUDE LTDA	
Logradouro			Complemento	Bairro	
Alamo das Resedas, 385			SALA 2	RESIDENCIAL DO BOSQUE	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17402-086	Garça-SP	(11) 7794-6527		CAROLINEBOFILL@GMAIL.COM	

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

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA ESCALA DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO UPA 24HRS, NA CIDADE DE GARÇA EM REGIME DE PLANTÃO, NO PERIODO DE 01/05/2024 A 31/05/2024 - R\$ 700,00 - TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2023 - ORGAM PREFEITURA MUNICIPAL DE GARÇA			700,00	R\$ 700,00

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,CLÍNICAS,LABORATÓRIOS,SANATÓRIOS,MANICÂMIOS,CASAS DE SAÚDE,PRONTOS-	2,00%		0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 700,00	R\$ 14,00	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 700,00						Val. Aprox. Tributos
Informações Complementares						
CONTA PARA DEPÓSITO: BANCO CORA SCD - 403 AG: 0001 C/C: 3340672-2				José Heitor Hiibner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico		

RECEBI(EMOS) DE ZORZELA MEDICINA & SAUDE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 29 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BPD55A3G2		
Data	CPF/RG	Assinatura

MÉDIA COMPLEXIDADE

0006J4

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.41
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: 3.340.672-2

FAVORECIDO: ZORZELA MEDICINA E SAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 48.724.160/0001-00

VALOR: R\$ 700,00

DEBITO EM: 21/06/2024

=====

DOCUMENTO: 062108

AUTENTICACAO SISBB: E.756.772.8CB.5BB.942



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

Número da Nota - Serie
000000000023 - 1

Autenticidade
FQ91-BA8M

Data de Emissão
20/06/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: DAVI CASSIANO UEDA SIMENSATO LTDA

CPF/CNPJ: 53.268.034/0001-28 IM: 113521 IE:

Fone:

End: : RUA SANTA HELENA,909 CASA 113- CEP: 17513322

Município: MARÍLIA

UF: SP

E-mail: CRAMERASSESSORIA@OUTLOOK.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: HOSPITAL BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0009-60

IM:

IE:

Fone: 1434075060

Endereço: r: RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS,70 CENTRO WILLIAMS - CEP: 17402064

Município: GARÇA

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 01/05/2024 a 31/05/2024 - R\$ 1.400,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hilbner Pingti Affonso

RG: 39.541.497-0

Relacionamento Médico

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.400,00	3,0000%	42,00	1.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.400,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

0006J6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.216-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3609-9 - PRIME MARILIA

CONTA: 4.052-5

FAVORECIDO: DAVI CASSIANO UEDA SIMENSATO LTDA

CPF/CNPJ: 53.268.034/0001-28

VALOR: R\$ 1.400,00

DEBITO EM: 21/06/2024

=====

DOCUMENTO: 062109

AUTENTICACAO SISBB: 1.4B3.FA1.02F.71F.D36



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

Número da Nota - Serie
000000000179 - 1

Autenticidade
AIQL-186L

Data de Emissão
20/06/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FLAVIA BICUDO CINTRA EIRELI
 CPF/CNPJ: 32.282.306/0001-74 IM: 78319 IE: Fone:
 End: : Amazonas R,745 SALA 2- CEP: 17515160
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- Serviços médicos prestados na escala da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2024 a 31/05/2024 – R\$ 12.244,17 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.
- Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no quantitativo de 2 transporte, no período de 01/05/2024 a 31/05/2024 – R\$ 300,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hilber Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

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	188,16	81,53	376,32	125,44
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	12.544,17	3,0000%	376,32	12.544,17

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 11.772,72

MÉDIA COMPLEXIDADE

000608

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.41
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\$ 11.772,72

DEBITO EM: 21/06/2024

=====

DOCUMENTO: 062110

AUTENTICACAO SISBB: D.4ED.6AF.674.976.937



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

Número da Nota - Serie
000000000034 - 1

Autenticidade
0H0C-8HKW

Data de Emissão
20/06/2024

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 da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2024 a 31/05/2024 – R\$ 14.000,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.
- Serviços médicos prestados em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no quantitativo de 2 transporte, no período de 01/05/2024 a 31/05/2024 – R\$ 600,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

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

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	14.600,00	3,0000%	438,00	14.600,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 14.600,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

000610

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.41
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\$ 14.600,00

DEBITO EM: 21/06/2024

=====

DOCUMENTO: 062111

AUTENTICACAO SISBB: B.3BC.1F2.D01.87A.787

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
20/06/2024 11:11	06/2024	00386980	00000020	1 de 1	1X5X-1E5X-2E3E-0B8W-9EPC

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 da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hrs, na cidade de Garça, em regime de plantão, no período de 01/05/2024 a 31/05/2024 - R\$ 4.200,00 - Termo de colaboração 003/2023 - Órgão 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) RS	0,00 (-)	0,00 % (INSS) R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido RS	0,00
0,00 % (COFINS) RS	0,00 (-)	0,00 % (IRRF) R\$	0,00 (-)	Desconto Incondicional RS	0,00 (-)
0,00 % (CSLL) RS	0,00 (-)	Total Ret.Federais R\$	0,00	Desconto Condicional RS	0,00 (-)
				Outros Descontos RS	0,00 (-)
				Valor Líquido a Pagar RS	4.200,00

Valor do ISSQN	84,42	Valor Total da Nota	4.200,00
----------------	-------	---------------------	----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq (%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq (%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios, etc.	2,0100	4.200,00				

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

L.E.N.º 3.239 DE 07 NOVEMBRO DE 2.008

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
RG: 39.541.497-0
Relacionamento Médico

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.santributacao.com.br/issqn/nfca/

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
Nº 00000020

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
1X5X-1E5X-2E3E-0B8W-9EPC

MÉDIA COMPLEXIDADE

000612

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.41
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\$ 4.200,00

DEBITO EM: 21/06/2024

=====

DOCUMENTO: 062112

AUTENTICACAO SISBB: 8.968.D0B.350.AE7.B23



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

Número da Nota - Série
000000000119 - 1

Autenticidade
R9UI-JRX9

Data de Emissão
20/06/2024

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 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 01/05/2024 a 31/05/2024 - R\$ 9.800,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hilbner Pinotti Affonso
 RG: 89.541.497-0
 Relacionamento Médico

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	2,1139%	207,16	9.800,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 9.800,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

000614

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.41
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: 21/06/2024

=====

DOCUMENTO: 062113

AUTENTICACAO SISBB: 1.816.1D2.AF4.ED4.A11



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

Número da Nota - Serie
000000000201 - 1
 Autenticidade
G2DF-M2YN
 Data de Emissão
20/06/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME
 CPF/CNPJ: 25.021.151/0001-57 IM: 73434 IE:
 End: : SHIGUEO NAKAMOTO,1446 - CEP: 17525410
 Município: MARÍLIA UF: SP E-mail:

Fone:

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 01/05/2024 a 31/05/2024 - R\$ 700,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	10,50	4,55	21,00	7,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	700,00	3,0000%	21,00	700,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 656,95

MÉDIA COMPLEXIDADE

000616

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.41
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: 31.383-1

FAVORECIDO: AZEVEDO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 25.021.151/0001-57

VALOR: R\$ 656,95

DEBITO EM: 21/06/2024

=====

DOCUMENTO: 062114

AUTENTICACAO SISBB: E.B10.AEC.ED0.F9E.061



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

Número da Nota - Serie
000000000014 - 1
 Autenticidade
AGSV-NZ18
 Data de Emissão
20/06/2024

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 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 01/05/2024 a 31/05/2024 - R\$ 700,00 - Termo de colaboração 003/2023 – Órgão Prefeitura Municipal de Garça.

José Heitor Hübner Pinoti Affonso
 RG: 39.541.497-0
 Relacionamento Médico

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	700,00	2,1700%	15,19	700,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 700,00

MÉDIA COMPLEXIDADE

000618

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.41
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\$ 700,00

DEBITO EM: 21/06/2024

=====

DOCUMENTO: 062115

AUTENTICACAO SISBB: E.48B.A0E.D8E.79C.582

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e				Número da NFS-e 32					
Data e Hora da Emissão:		20/06/2024 10:55:51		Competência:		20/6/2024		Código de Verificação:		BJK5HWREO	
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	
Endereço e Cep:		AV 449 PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHKE 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	
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 01/05/2024 a 31/05/2024, R\$ 4.544,17 - 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											
José Heitor Hilbner Pinoti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico											
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\$:		4.544,17		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		4.544,17			
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\$:						4.544,17					
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.									

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e				Número da NFS-e 33					
Data e Hora da Emissão:		20/06/2024 10:57:58		Competência:		20/6/2024		Código de Verificação:		XDF2MQG2Y	
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	
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	
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 em transportes de pacientes da Unidade de Pronto Atendimento UPA 24hrs, na cidade de Garça, no quantitativo de 2 transporte, no período de 01/05/2024 a 31/05/2024, R\$ 500,00 - Termo de colaboração 003/2023, Órgão Prefeitura Municipal de Garça.											
Banco: Nubank 0260 AG: 0001, Conta 80847083-3 Razão Social: ACP Serviços Médicos CNPJ: 48.873.914/0001-93											
José Heitor Hilbner Pinotti Affonso RG: 39.541.497-0 Relacionamento Médico											
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.											

000621

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.41
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\$ 5.044,17

DEBITO EM: 21/06/2024

=====

DOCUMENTO: 062116

AUTENTICACAO SISBB: 3.3B4.8E5.D68.B58.605